Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ABATACEPTE												
505107701157215	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC	1150,60	898,96	1330,95	1039,87	1423,80	1112,41	1444,02	1128,21	1464,81	1144,46
Princípio Ativo: ABCIXIMABE												
507602501155210	REOPRO (ELI LILLY)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1354,32	1058,13	1538,97	1202,40	1631,79	1274,92	1651,61	1290,40	1671,92	1306,27
Princípio Ativo: ACARBOSE												
531613702117411	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	14,37	11,23	16,33	12,76	17,32	13,53	17,53	13,70	17,74	13,86
515601202112418	GLUCOBAY (BAYER)	50 MG COM CT BL AL X 30	22,83	17,84	25,94	20,27	27,51	21,49	27,84	21,75	28,18	22,02
531613701110411	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	21,81	17,04	24,79	19,37	26,28	20,53	26,60	20,78	26,93	21,04
515601201116411	GLUCOBAY (BAYER)	100 MG COM CT BL AL X 30	34,05	26,60	38,69	30,23	41,03	32,06	41,53	32,45	42,04	32,85
Princípio Ativo: ACEBROFILINA												
500501201132417	BRONDILAT (ACHÉ)	10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	20,34	15,89	23,11	18,06	24,50	19,14	24,80	19,38	25,11	19,62
500501204131314	BRONDILAT (ACHÉ)	10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	10,16	7,94	11,55	9,02	12,24	9,56	12,39	9,68	12,54	9,80
519001802138411	BRONDYNEO (NEOQUÍMICA)	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	16,92	13,22	19,22	15,02	20,38	15,92	20,63	16,12	20,88	16,31
528525706137114	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,82	10,02	14,57	11,38	15,45	12,07	15,63	12,21	15,83	12,37
528525701135113	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	384,69	300,56	437,14	341,54	463,51	362,14	469,14	366,54	474,91	371,05
538808902139411	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	12,05	9,41	13,70	10,70	14,53	11,35	14,70	11,49	14,88	11,63
507731401130410	BRONCOLEX (EMS)	10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	12,05	9,41	13,70	10,70	14,53	11,35	14,70	11,49	14,88	11,63
510413303135115	ACEBROFILINA (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	13,21	10,32	15,01	11,73	15,92	12,44	16,11	12,59	16,31	12,74
510412020063003	BRONTEK (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	16,29	12,73	18,50	14,45	19,62	15,33	19,86	15,52	20,10	15,70
517609502138419	RESPIRAN (GLOBO)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	14,93	11,66	16,97	13,26	17,99	14,06	18,21	14,23	18,43	14,40
506409801136113	ACEBROFILINA (CIMED)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	11,87	9,27	13,48	10,53	14,30	11,17	14,47	11,31	14,65	11,45
525305103137119	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	13,22	10,33	15,02	11,74	15,93	12,45	16,12	12,59	16,32	12,75
508710001131110	ACEBROFILINA (FARMACOTERAPIA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	11,90	9,30	13,52	10,56	14,34	11,20	14,51	11,34	14,69	11,48
520733801133414	DILABRONCO (TEUTO)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
528525709136119	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	12,82	10,02	14,57	11,38	15,45	12,07	15,63	12,21	15,83	12,37
526119401131111	ACEBROFILINA (GERMED)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	11,61	9,07	13,20	10,31	13,99	10,93	14,16	11,06	14,34	11,20
540500802131415	BRONFILIL (MABRA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	16,12	12,59	18,32	14,31	19,42	15,17	19,66	15,36	19,90	15,55
508015901138411	FILINAR (EUROFARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	11,96	9,34	13,58	10,61	14,40	11,25	14,58	11,39	14,75	11,52
538820102139114	ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,55	9,02	13,12	10,25	13,91	10,87	14,08	11,00	14,25	11,13
519024201130113	ACEBROFILINA (NEOQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,38	8,89	12,93	10,10	13,71	10,71	13,88	10,84	14,05	10,98
531618501136418	EXPECDILAT (EMS SIGMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,33	6,51	9,47	7,40	10,04	7,84	10,16	7,94	10,29	8,04
510413402133412	BRONTEK (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	16,29	12,73	18,50	14,45	19,62	15,33	19,86	15,52	20,10	15,70
508017402139115	ACEBROFILINA (EUROFARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,87	9,27	13,49	10,54	14,31	11,18	14,48	11,31	14,66	11,45
521121501137116	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,06	9,42	13,71	10,71	14,53	11,35	14,71	11,49	14,89	11,63
525305101134112	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,22	10,33	15,02	11,74	15,93	12,45	16,12	12,59	16,32	12,75
508710002138119	ACEBROFILINA (FARMACOTERAPIA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,90	9,30	13,52	10,56	14,34	11,20	14,51	11,34	14,69	11,48
525064504139119	ACEBROFILINA (MEDLEY)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	11,85	9,26	13,46	10,52	14,28	11,16	14,45	11,29	14,63	11,43
520723901135111	ACEBROFILINA (TEUTO)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	11,75	9,18	13,35	10,43	14,16	11,06	14,33	11,20	14,51	11,34
528525710134116	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	384,69	300,56	437,14	341,54	463,51	362,14	469,14	366,54	474,91	371,05

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACEBROFILINA												
510413304131113	ACEBROFILINA (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	792,63	619,28	900,70	703,72	955,02	746,16	966,62	755,22	978,51	764,51
510412020063103	BRONTEK (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	854,08	667,29	970,53	758,28	1029,07	804,01	1041,56	813,77	1054,38	823,79
510413301132119	ACEBROFILINA (GEOLAB)	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	13,21	10,32	15,01	11,73	15,92	12,44	16,11	12,59	16,31	12,74
519001801131413	BRONDYNEO (NEOQUÍMICA)	25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)	12,46	9,73	14,15	11,06	15,01	11,73	15,19	11,87	15,38	12,02
500501202139415	BRONDILAT (ACHÉ)	5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	13,73	10,73	15,60	12,19	16,54	12,92	16,74	13,08	16,95	13,24
500501203135316	BRONDILAT (ACHÉ)	5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	6,86	5,36	7,80	6,09	8,27	6,46	8,37	6,54	8,47	6,62
528525704134118	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,55	6,68	9,71	7,59	10,30	8,05	10,43	8,15	10,55	8,24
528525703138111	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	256,45	200,36	291,41	227,68	308,99	241,41	312,74	244,34	316,59	247,35
510412020063203	BRONTEK (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	11,69	9,13	13,28	10,38	14,09	11,01	14,26	11,14	14,43	11,27
510413305138111	ACEBROFILINA (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
517609501131410	RESPIRAN (GLOBO)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	10,84	8,47	12,32	9,63	13,06	10,20	13,22	10,33	13,38	10,45
506409802132111	ACEBROFILINA (CIMED)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,54	6,67	9,71	7,59	10,29	8,04	10,42	8,14	10,54	8,23
525305104133117	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
508710003134117	ACEBROFILINA (FARMACOTERAPIA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,36	6,53	9,51	7,43	10,08	7,88	10,20	7,97	10,33	8,07
520733802131415	DILABRONCO (TEUTO)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	8,63	6,74	9,81	7,66	10,41	8,13	10,53	8,23	10,66	8,33
528525711130114	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	8,55	6,68	9,71	7,59	10,30	8,05	10,43	8,15	10,55	8,24
526119402136117	ACEBROFILINA (GERMED)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	8,52	6,66	9,69	7,57	10,27	8,02	10,39	8,12	10,52	8,22
540500801135417	BRONFILIL (MABRA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	11,87	9,27	13,49	10,54	14,31	11,18	14,48	11,31	14,66	11,45
508015902134418	FILINAR (EUROFARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	8,72	6,81	9,90	7,73	10,50	8,20	10,63	8,31	10,76	8,41
538820101132116	ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
519024202137111	ACEBROFILINA (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,39	6,56	9,53	7,45	10,10	7,89	10,23	7,99	10,35	8,09
531618502132416	EXPECDILAT (EMS SIGMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,68	6,00	8,73	6,82	9,25	7,23	9,37	7,32	9,48	7,41
507728901136116	ACEBROFILINA (EMS)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,40	6,56	9,55	7,46	10,12	7,91	10,25	8,01	10,37	8,10
510413401137414	BRONTEK (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,69	9,13	13,28	10,38	14,09	11,01	14,26	11,14	14,43	11,27
508017401132117	ACEBROFILINA (EUROFARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,41	6,57	9,56	7,47	10,13	7,91	10,26	8,02	10,38	8,11
508710004130115	ACEBROFILINA (FARMACOTERAPIA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,36	6,53	9,51	7,43	10,08	7,88	10,20	7,97	10,33	8,07
521121502133114	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,52	6,66	9,68	7,56	10,27	8,02	10,39	8,12	10,52	8,22
525305102130110	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
525064501131117	ACEBROFILINA (MEDLEY)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	8,40	6,56	9,54	7,45	10,12	7,91	10,24	8,00	10,37	8,10
520723902131118	ACEBROFILINA (TEUTO)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	8,41	6,57	9,56	7,47	10,13	7,91	10,26	8,02	10,38	8,11
528525712137112	ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	256,45	200,36	291,41	227,68	308,99	241,41	312,74	244,34	316,59	247,35
510413306134111	ACEBROFILINA (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	535,36	418,28	608,36	475,31	645,05	503,98	652,88	510,10	660,91	516,37
510412020063303	BRONTEK (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	590,74	461,55	671,28	524,47	711,77	556,11	720,42	562,86	729,28	569,79
538808901132413	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	8,86	6,92	10,07	7,87	10,68	8,34	10,81	8,45	10,94	8,55
507731402137419	BRONCOLEX (EMS)	5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	8,86	6,92	10,07	7,87	10,68	8,34	10,81	8,45	10,94	8,55
507728902132114	ACEBROFILINA (EMS)	50MG/5ML XPE C/120ML	11,87	9,27	13,48	10,53	14,30	11,17	14,47	11,31	14,65	11,45

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACEBROFILINA												
510413302139117	ACEBROFILINA (GEOLAB)	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
533020001132116	ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD	11,02	8,61	12,53	9,79	13,28	10,38	13,44	10,50	13,61	10,63
Princípio Ativo: ACECLOFENACO												
526112030083306	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	12,98	10,14	14,75	11,52	15,64	12,22	15,83	12,37	16,02	12,52
526112030083206	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	25,97	20,29	29,51	23,06	31,29	24,45	31,67	24,74	32,06	25,05
507737301162115	ACECLOFENACO (EMS)	15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,02	7,83	11,60	9,06	12,41	9,70	12,58	9,83	12,76	9,97
526127601169113	ACECLOFENACO (GERMED)	15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,02	7,83	11,60	9,06	12,41	9,70	12,58	9,83	12,76	9,97
508011303163310	PROFLAM (EUROFARMA)	15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G	15,45	12,07	17,87	13,96	19,12	14,94	19,39	15,15	19,67	15,37
508011305115313	PROFLAM (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6	10,19	7,96	11,58	9,05	12,28	9,59	12,43	9,71	12,58	9,83
525905701116415	CECOFENE (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	12,27	9,59	13,94	10,89	14,78	11,55	14,96	11,69	15,14	11,83
525904901111117	ACECLOFENACO (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	12,99	10,15	14,76	11,53	15,65	12,23	15,84	12,38	16,03	12,52
529900101113114	ACECLOFENACO (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR AL X 12	13,54	10,58	15,39	12,02	16,31	12,74	16,51	12,90	16,72	13,06
508011302116319	PROFLAM (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	21,15	16,52	24,03	18,77	25,48	19,91	25,79	20,15	26,10	20,39
529900102111115	ACECLOFENACO (RANBAXY)	100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12	25,31	19,77	28,75	22,46	30,48	23,81	30,86	24,11	31,23	24,40
Princípio Ativo: ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA												
530900103179312	ADVANTAN (SCHERING DO BRASIL)	0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML	28,90	22,58	33,43	26,12	35,77	27,95	36,27	28,34	36,80	28,75
537300102160316	ADVANTAN (INTENDIS DO BRASIL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	23,45	18,32	27,12	21,19	29,01	22,67	29,43	22,99	29,85	23,32
537300103167314	ADVANTAN (INTENDIS DO BRASIL)	1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G	30,04	23,47	34,75	27,15	37,18	29,05	37,70	29,46	38,25	29,88
537300101172310	ADVANTAN (INTENDIS DO BRASIL)	1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	32,13	25,10	37,16	29,03	39,75	31,06	40,32	31,50	40,90	31,96
Princípio Ativo: ACETATO DE ABIRATERONA												
514512020025102	ZYTIGA (JANSSEN-CILAG)	250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	6815,85	5325,22	7884,25	6159,96	8434,27	6589,70	8554,03	6683,26	8677,21	6779,50
Princípio Ativo: ACETATO DE BUSSERRELINA												
502811901171315	SUPREFACT DEPOT (SANOFI-AVENTIS)	3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST	980,11	765,76	1113,75	870,17	1180,92	922,65	1195,26	933,86	1209,97	945,35
Princípio Ativo: ACETATO DE CASPOFUNGINA												
525500301155311	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	1774,27	1386,24	2016,18	1575,24	2137,78	1670,25	2163,74	1690,53	2190,36	1711,33
525500302151318	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	2285,64	1785,77	2597,26	2029,24	2753,91	2151,63	2787,36	2177,76	2821,64	2204,55
Princípio Ativo: ACETATO DE CETRORRELIX												
525421701150311	CETROTIDE (MERCK SA)	0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS	160,22	125,18	182,06	142,24	193,05	150,83	195,39	152,66	197,79	154,53
Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA												
531606401115415	ARTEMIDIS (EMS SIGMA)	35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV	6,67	5,21	7,57	5,91	8,03	6,27	8,13	6,35	8,23	6,43
519508101118111	ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	45,47	35,53								
501600201112411	CIPROSTAT (APSEN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	52,40	40,94								
533009501116410	PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT FR VD AMB X 20	67,65	52,85								
511513001112416	ANDELUX (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	69,53	54,32								
530900303119313	ANDROCUR (SCHERING DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	73,23	57,21								
508015101115415	CETOTERON (EUROFARMA)	50 MG COM CT FR AMB X 20	74,36	58,10								
508015102111413	CETOTERON (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	109,82	85,80								
530900301116317	ANDROCUR (SCHERING DO BRASIL)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	137,88	107,73	156,68	122,41	166,14	129,81	168,15	131,38	170,22	132,99
Princípio Ativo: ACETATO DE DEGARELIX												
521401701152210	FIRMAGON (FERRING)	120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP	603,25	471,32	697,81	545,20	746,49	583,23	757,09	591,51	767,99	600,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETATO DE DEGARELIX												
521401702159219	FIRMAGON (FERRING)	80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP	331,37	258,90	383,32	299,49	410,06	320,38	415,88	324,93	421,87	329,61
Princípio Ativo: ACETATO DE DESMOPRESSINA												
504112603135412	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5 ML ** CAP **	110,95	86,69								
504112604131410	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML	201,71	157,60	229,22	179,09	243,04	189,89	245,99	192,19	249,02	194,56
519507902176111	ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML ** CAP **	84,85	66,29								
536300201136418	D-VOID (SUN)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML ** CAP **	113,32	88,54								
536300202132416	D-VOID (SUN)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML	204,01	159,39	231,82	181,12	245,80	192,04	248,79	194,38	251,85	196,77
521400202179311	DDAVP (FERRING)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML ** CAP **	130,54	101,99								
521400206131311	DDAVP (FERRING)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 5,0 ML	252,52	197,29	286,95	224,19	304,25	237,71	307,95	240,60	311,74	243,56
510005601133416	FURP-DESMOPRESSINA (FURP)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN	180,70	141,18								
521400203175318	DDAVP (FERRING)	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB ** CAP **	130,54	101,99								
521400207154315	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML	52,91	41,34	60,12	46,97	63,75	49,81	64,52	50,41	65,31	51,03
521400208150313	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML	105,81	82,67	120,24	93,94	127,49	99,61	129,04	100,82	130,63	102,06
521400212158315	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML	529,14	413,42	601,28	469,78	637,55	498,12	645,29	504,17	653,23	510,37
521400210155319	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC)	529,14	413,42	601,28	469,78	637,55	498,12	645,29	504,17	653,23	510,37
521400211151317	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC)	1058,28	826,83	1202,56	939,56	1275,09	996,23	1290,58	1008,33	1306,45	1020,73
521400209157311	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML	1058,28	826,83	1202,56	939,56	1275,09	996,23	1290,58	1008,33	1306,45	1020,73
521400205151319	DDAVP (FERRING)	4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	141,10	110,24	160,33	125,27	170,01	132,83	172,07	134,44	174,19	136,09
504112601116410	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 14	37,74	29,49	42,89	33,51	45,47	35,53	46,03	35,96	46,59	36,40
504112602112419	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	80,85	63,17	91,88	71,79	97,42	76,11	98,60	77,04	99,82	77,99
521400201113315	DDAVP (FERRING)	0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	95,13	74,33	108,10	84,46	114,62	89,55	116,01	90,64	117,44	91,76
504112605111413	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 14	72,35	56,53	82,21	64,23	87,17	68,11	88,23	68,93	89,31	69,78
521400204112311	DDAVP (FERRING)	0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	95,13	74,33	108,10	84,46	114,62	89,55	116,01	90,64	117,44	91,76
504112606118411	DESMURIN (BIOLAB SANUS)	0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	155,03	121,12	176,16	137,63	186,79	145,94	189,06	147,71	191,38	149,53
Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA												
503404301165419	LISODERME (BELFAR)	1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,36	4,19	6,09	4,76	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
533024801168118	ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,28	2,56	3,73	2,91	3,95	3,09	4,00	3,13	4,05	3,16
533024802164116	ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	164,27	128,34	186,67	145,85	197,93	154,64	200,33	156,52	202,80	158,45
522101202167413	METADEX (OSÓRIO DE MORAES)	1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	5,46	4,27	6,20	4,84	6,58	5,14	6,66	5,20	6,74	5,27
530808401169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,71	2,90	4,22	3,30	4,48	3,50	4,53	3,54	4,59	3,59
511502902164410	DEXAMETONAL (SANDOZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,72	4,47	6,49	5,07	6,89	5,38	6,97	5,45	7,06	5,52
515106301160411	DEXAMETAX (KLEY HERTZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,70	5,23	7,61	5,95	8,07	6,31	8,17	6,38	8,27	6,46
518503901169415	TOPIDEXA (KINDER)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4,42	3,45	5,02	3,92	5,33	4,16	5,39	4,21	5,46	4,27
528524001164112	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,69	2,88	4,19	3,27	4,44	3,47	4,50	3,52	4,55	3,55
510408701160415	CETADEX (GEOLAB)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,60	4,38	6,36	4,97	6,75	5,27	6,83	5,34	6,91	5,40
510802401162419	DEXAGREEN (GREENPHARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,00	3,91	5,68	4,44	6,03	4,71	6,10	4,77	6,18	4,83
507739001166111	ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,71	2,90	4,21	3,29	4,46	3,48	4,52	3,53	4,57	3,57
526129201168116	ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,71	2,90	4,22	3,30	4,48	3,50	4,53	3,54	4,59	3,59
520728501161114	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,67	2,87	4,17	3,26	4,42	3,45	4,48	3,50	4,53	3,54
528524002160110	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	240,63	188,00	273,43	213,63	289,93	226,52	293,45	229,27	297,06	232,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA												
520728502166111	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	185,91	145,25	211,26	165,06	224,00	175,01	226,72	177,14	229,51	179,32
520728503162118	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	138,37	108,11	157,23	122,84	166,71	130,25	168,74	131,84	170,81	133,45
506410101169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	3,54	2,77	4,02	3,14	4,27	3,34	4,32	3,38	4,37	3,41
525900601164417	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,76	4,50	6,54	5,11	6,94	5,42	7,02	5,48	7,11	5,56
525900602160415	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	109,81	85,79	124,78	97,49	132,30	103,37	133,91	104,62	135,56	105,91
517602401166411	DEXAMETRAT (GLOBO)	1MG/G CREM DERM BG AL C/10G	5,42	4,23	6,16	4,81	6,53	5,10	6,61	5,16	6,69	5,23
538811101168413	DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,73	6,04	8,94	6,98	9,56	7,47	9,70	7,58	9,83	7,68
507709401166419	DEXADERMIL (EMS)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,73	6,04	8,94	6,98	9,56	7,47	9,70	7,58	9,83	7,68
500507801158416	DECADRONAL (ACHÉ)	8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML	6,69	5,23	7,60	5,94	8,06	6,30	8,16	6,38	8,26	6,45
Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL												
508020704116411	EMAMA (EUROFARMA)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	4,32	3,38	4,99	3,90	5,34	4,17	5,42	4,23	5,49	4,29
Princípio Ativo: ACETATO DE FLUDROCORTISONA												
505102101119311	FLORINEFE (BRISTOL-MEYERS)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100 ** CAP **	122,22	95,49								
Princípio Ativo: ACETATO DE FLUORMETOLONA												
523401901131412	FLUTINOL (LATINOFARMA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	13,22	10,33	15,29	11,95	16,36	12,78	16,59	12,96	16,83	13,15
500901601170311	FLORATE (ALCON)	1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML	13,55	10,59	15,67	12,24	16,76	13,09	17,00	13,28	17,24	13,47
Princípio Ativo: ACETATO DE GANIRRELIX												
527302501154311	ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML	164,40	128,45	186,81	145,95	198,08	154,76	200,49	156,64	202,95	158,56
Princípio Ativo: ACETATO DE GLATIRÂMER												
521104701158311	COPAXONE (BIOSINTÉTICA)	20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC ** CAP **	3097,25	2419,88								
537500101151219	COPAXONE (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML ** CAP **	3097,25	2419,88								
Princípio Ativo: ACETATO DE GOSSERRELINA												
502305101151313	ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)	10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1 ** CAP **	1159,64	906,03								
502305001157311	ZOLADEX (ASTRAZENECA)	3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1 ** CAP **	452,92	353,87								
Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA												
533024901162111	ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,49	3,51	5,19	4,05	5,55	4,34	5,63	4,40	5,71	4,46
520729802163114	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	4,22	3,30	4,89	3,82	5,23	4,09	5,30	4,14	5,38	4,20
537300302161316	BERLISON (INTENDIS DO BRASIL)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	6,52	5,09	7,54	5,89	8,07	6,31	8,18	6,39	8,30	6,48
537300301163315	BERLISON (INTENDIS DO BRASIL)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,71	9,15	13,55	10,59	14,50	11,33	14,70	11,49	14,91	11,65
502400101163112	ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,99	5,46	8,08	6,31	8,65	6,76	8,77	6,85	8,90	6,95
520729803161115	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,62	5,95	8,81	6,88	9,42	7,36	9,56	7,47	9,70	7,58
520729801167116	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	380,77	297,50	440,46	344,13	471,19	368,14	477,88	373,37	484,76	378,74
537300303166311	BERLISON (INTENDIS DO BRASIL)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,52	5,09	7,54	5,89	8,07	6,31	8,18	6,39	8,30	6,48
502400102161113	ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	4,23	3,30	4,89	3,82	5,24	4,09	5,31	4,15	5,39	4,21
537300304162311	BERLISON (INTENDIS DO BRASIL)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,71	9,15	13,55	10,59	14,50	11,33	14,70	11,49	14,91	11,65
502400103166119	ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,60	5,94	8,79	6,87	9,40	7,34	9,54	7,45	9,67	7,56
512104201164410	THERASONA (THERASKIN)	11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	11,44	8,94	13,24	10,34	14,16	11,06	14,36	11,22	14,57	11,38
Princípio Ativo: ACETATO DE ICATIBANTO												
540200101170210	FIRAZYR (SHIRE)	10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA	4091,77	3196,90	4733,16	3698,02	5063,36	3956,00	5135,25	4012,17	5209,20	4069,95

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETATO DE LANREOTIDA												
539200103153318	SOMATULINE AUTOGEL (COLTREINE)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,5 ML	1936,97	1513,35	2201,06	1719,69	2333,81	1823,41	2362,16	1845,56	2391,21	1868,25
539200102157311	SOMATULINE AUTOGEL (COLTREINE)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML	1802,41	1408,22	2048,15	1600,22	2171,68	1696,73	2198,06	1717,34	2225,10	1738,47
539200101150311	SOMATULINE AUTOGEL (COLTREINE)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML	1936,97	1513,35	2201,06	1719,69	2333,81	1823,41	2362,16	1845,56	2391,21	1868,25
Princípio Ativo: ACETATO DE LEUPRORRELINA												
500205201158312	LUPRON DEPOT (ABBOTT)	11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL UENTE AMP VD INC X 2,0 ML + 1 SER + 2 AGU ** CAP **	1161,23	907,27								
500205202154310	LUPRON DEPOT (ABBOTT)	22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU	2322,43	1814,51	2639,07	2061,91	2798,24	2186,26	2832,23	2212,82	2867,07	2240,04
534203804151319	ELIGARD (ZODIAC)	22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC	2275,98	1778,22	2586,29	2020,67	2742,28	2142,54	2775,58	2168,56	2809,72	2195,23
534203802159411	ELIGARD (ZODIAC)	22,5 MG SUS INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC	2275,98	1778,22	2586,29	2020,67	2742,28	2142,54	2775,58	2168,56	2809,72	2195,23
511513501158415	LECTRUM (SANDOZ)	3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	341,72	266,99								
500205203150319	LUPRON DEPOT (ABBOTT)	3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER + 2 AGU	359,72	281,05								
519506901151419	LORELIN DEPOT (BERGAMO)	3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	322,88	252,27								
500205101153319	LUPRON (ABBOTT)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER	428,09	334,47	486,46	380,07	515,80	402,99	522,06	407,89	528,48	412,90
500205204157317	LUPRON DEPOT (ABBOTT)	7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU	1010,95	789,86	1148,78	897,54	1218,07	951,68	1232,86	963,23	1248,02	975,08
534203803155418	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC	990,73	774,06	1125,81	879,60	1193,71	932,65	1208,21	943,97	1223,07	955,58
534203801152411	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC	990,73	774,06	1125,81	879,60	1193,71	932,65	1208,21	943,97	1223,07	955,58
511513502154413	LECTRUM (SANDOZ)	7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	883,94	690,62	1004,45	784,78	1065,03	832,11	1077,97	842,22	1091,23	852,58
Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA												
533026202156410	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML	384,69	300,56	437,14	341,54	463,50	362,13	469,13	366,53	474,90	371,04
504112307153411	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	206,32	161,20	234,45	183,18	248,59	194,22	251,61	196,58	254,70	199,00
533026203152419	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	384,69	300,56	437,14	341,54	463,50	362,13	469,13	366,53	474,90	371,04
504112309156416	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	206,32	161,20	234,45	183,18	248,59	194,22	251,61	196,58	254,70	199,00
533026204159417	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,70	12,27	17,85	13,95	18,92	14,78	19,15	14,96	19,39	15,15
504112306157411	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	12,92	10,09	14,68	11,47	15,56	12,16	15,75	12,31	15,94	12,45
504112310154413	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML	38,77	30,29	44,06	34,42	46,71	36,49	47,28	36,94	47,86	37,39
522235402152410	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC	20,38	15,92	23,15	18,09	24,55	19,18	24,85	19,42	25,15	19,65
533026205155415	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	15,70	12,27	17,85	13,95	18,92	14,78	19,15	14,96	19,39	15,15
522235401156412	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
504112303158417	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	12,92	10,09	14,68	11,47	15,56	12,16	15,75	12,31	15,94	12,45
533026206151413	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
504112308151410	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
504112305150413	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML	38,77	30,29	44,06	34,42	46,71	36,49	47,28	36,94	47,86	37,39
504112304154415	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML	16,65	13,01	18,91	14,77	20,06	15,67	20,30	15,86	20,55	16,06
533026207158411	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML	15,98	12,49	18,16	14,19	19,26	15,05	19,49	15,23	19,73	15,42
529100503152318	CYCLOFEMI (MILLET ROUX)	25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML	15,13	11,82	17,50	13,67	18,72	14,63	18,99	14,84	19,26	15,05

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA												
529100501151314	CYCLOFEMI (MILLET ROUX)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	15,13	11,82	17,50	13,67	18,72	14,63	18,99	14,84	19,26	15,05
529100502156311	CYCLOFEMI (MILLET ROUX)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	15,13	11,82	17,50	13,67	18,72	14,63	18,99	14,84	19,26	15,05
533026208154411	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	6,12	4,78	6,95	5,43	7,37	5,76	7,46	5,83	7,55	5,90
504112302151419	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	5,82	4,55	6,62	5,17	7,02	5,48	7,10	5,55	7,19	5,62
533026201151415	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	6,12	4,78	6,95	5,43	7,37	5,76	7,46	5,83	7,55	5,90
522235403159419	DEPO PROVERA (PFIZER)	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	6,13	4,79	6,96	5,44	7,38	5,77	7,47	5,84	7,56	5,91
504112301155410	MEDROGEST (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	5,82	4,55	6,62	5,17	7,02	5,48	7,10	5,55	7,19	5,62
523704401119417	REPOGEN CONTI (LIBBS)	0,625 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	24,00	18,75	27,27	21,31	28,91	22,59	29,27	22,87	29,63	23,15
523704301114413	REPOGEN CICLO (LIBBS)	0,625 MG + 5MG COM VER + 0,625MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14 + 14	24,00	18,75	27,27	21,31	28,91	22,59	29,27	22,87	29,63	23,15
523704601118414	SELECTA (LIBBS)	0,45 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	26,72	20,88	30,36	23,72	32,19	25,15	32,58	25,45	32,98	25,77
522236203110414	FARLUTAL (PFIZER)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	3,63	2,84	4,13	3,23	4,38	3,42	4,43	3,46	4,48	3,50
522238902113419	PROVERA (PFIZER)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	3,66	2,86	4,15	3,24	4,41	3,45	4,46	3,48	4,51	3,52
522236204117412	FARLUTAL (PFIZER)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	7,17	5,60	8,14	6,36	8,63	6,74	8,74	6,83	8,85	6,91
522238903111411	PROVERA (PFIZER)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	7,35	5,74	8,35	6,52	8,85	6,91	8,96	7,00	9,07	7,09
522236205113410	FARLUTAL (PFIZER)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,55	7,46	10,86	8,48	11,51	8,99	11,65	9,10	11,79	9,21
505200101113410	ACEMEDROX (BUNKER)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 5	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
507700301118419	ACETOFLUX (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	5,00	3,91	5,69	4,45	6,03	4,71	6,10	4,77	6,18	4,83
522236201118418	FARLUTAL (PFIZER)	10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,50	7,42	10,80	8,44	11,45	8,95	11,59	9,06	11,73	9,16
507700302114417	ACETOFLUX (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	12,14	9,48	13,80	10,78	14,63	11,43	14,81	11,57	14,99	11,71
522236202114416	FARLUTAL (PFIZER)	10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	14,35	11,21	16,30	12,74	17,29	13,51	17,50	13,67	17,71	13,84
522238901117410	PROVERA (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	14,73	11,51	16,73	13,07	17,74	13,86	17,96	14,03	18,18	14,20
Princípio Ativo: ACETATO DE MEGESTROL												
519507001111419	FEMIGESTROL (BERGAMO)	160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	117,04	91,44	133,00	103,91	141,02	110,18	142,73	111,51	144,49	112,89
505103302118310	MEGESTAT (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT FR VD AMB X 30	139,73	109,17	158,78	124,05	168,36	131,54	170,40	133,13	172,50	134,77
Princípio Ativo: ACETATO DE METILPREDNISOLONA												
533022701158416	PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	7,34	5,73	8,49	6,63	9,08	7,09	9,21	7,20	9,34	7,30
522235501150416	DEPO-MEDROL (PFIZER)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
Princípio Ativo: ACETATO DE NAFARRELINA												
534204501179312	SYNAREL (ZODIAC)	2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML + VALV	387,75	302,95	440,62	344,26	467,19	365,02	472,87	369,45	478,68	373,99
522239301172419	SYNAREL (PFIZER)	2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML +VALV	405,00	316,43	460,22	359,57	487,97	381,25	493,90	385,88	499,97	390,63
Princípio Ativo: ACETATO DE NOMEGESTROL												
525406102111412	LUTENIL (MERCK SA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10	25,58	19,99	29,06	22,70	30,82	24,08	31,19	24,37	31,57	24,67
525406101113411	LUTENIL (MERCK SA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14	34,14	26,67	38,79	30,31	41,13	32,13	41,63	32,53	42,14	32,92
Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA												
530903901114311	PRIMOLUT NOR (SCHERING DO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,32	7,28	10,59	8,27	11,22	8,77	11,36	8,88	11,50	8,98
Princípio Ativo: ACETATO DE OCTREOTIDA												
536300304156111	ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	84,66	66,14	96,20	75,16	102,00	79,69	103,24	80,66	104,51	81,65
536300101158411	OCTRIDE (SUN)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	112,28	87,72	127,59	99,69	135,28	105,69	136,93	106,98	138,61	108,30
536300303151114	ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)	0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	16,92	13,22	19,23	15,02	20,39	15,93	20,64	16,13	20,89	16,32
536300102154418	OCTRIDE (SUN)	0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	22,44	17,53	25,50	19,92	27,04	21,13	27,37	21,38	27,71	21,65
536300302153113	ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	144,21	112,67								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETATO DE OCTREOTIDA												
536300301157115	ACETATO DE OCTREOTIDA (SUN)	0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	28,83	22,52								
536300103150416	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	186,40	145,63								
536300104157414	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	37,29	29,13								
Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA												
501004501179311	PRED MILD (ALLERGAN)	1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML	19,75	15,43	22,85	17,85	24,44	19,09	24,79	19,37	25,14	19,64
533022904172413	STER (UNIÃO QUÍMICA)	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	17,95	14,02	20,77	16,23	22,22	17,36	22,53	17,60	22,86	17,86
533022903176415	STER (UNIÃO QUÍMICA)	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,98	7,02	10,39	8,12	11,11	8,68	11,27	8,81	11,43	8,93
501004502175318	PRED MILD (ALLERGAN)	1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,87	7,71	11,42	8,92	12,21	9,54	12,39	9,68	12,57	9,82
501004601173313	PRED-FORT (ALLERGAN)	10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML	19,07	14,90	22,06	17,24	23,59	18,43	23,93	18,70	24,27	18,96
533022901173419	STER (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	32,02	25,02	37,03	28,93	39,62	30,96	40,18	31,39	40,76	31,85
523401101178414	OFTPRED (LATINOFARMA)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,29	14,29	21,15	16,52	22,63	17,68	22,95	17,93	23,28	18,19
533022902171411	STER (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML	10,92	8,53	12,63	9,87	13,51	10,56	13,71	10,71	13,90	10,86
500900101174115	ACET.DE PREDNISOLONA (ALCON)	10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	11,63	9,09	13,46	10,52	14,40	11,25	14,60	11,41	14,81	11,57
Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL												
531625902116410	E-TABS (EMS SIGMA)	400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	14,21	11,10	16,43	12,84	17,58	13,74	17,83	13,93	18,08	14,13
531625901111415	E-TABS (EMS SIGMA)	1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	30,48	23,81	35,26	27,55	37,72	29,47	38,25	29,88	38,80	30,31
Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO												
540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (CASULA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	69,94	54,64	79,47	62,09	84,26	65,83	85,29	66,64	86,34	67,46
Princípio Ativo: ACETATO DE TERLIPRESSINA												
521412020004803	GLYPRESSIN (FERRING)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 8,5 ML	178,79	139,69	203,17	158,74	215,42	168,31	218,04	170,35	220,72	172,45
Princípio Ativo: ACETATO DE TRIPTORRELINA												
521401501153418	GONAPEPTYL DAILY (FERRING)	0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML	161,59	126,25	183,62	143,46	194,70	152,12	197,06	153,96	199,48	155,85
521400401155410	GONAPEPTYL (FERRING)	3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML ** CAP **	381,18	297,82								
Princípio Ativo: ACETAZOLAMIDA												
533020501119410	DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG COM CT FR VD AMB X 25	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
505510901118413	ZOLAMOX (CAZI QUÍMICA)	250 MG COM CT FR VD AMB X 60	20,70	16,17	23,53	18,38	24,95	19,49	25,25	19,73	25,56	19,97
Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA												
538807306133117	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	5,72	4,47	6,61	5,16	7,08	5,53	7,18	5,61	7,28	5,69
538807305137119	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	9,18	7,17	10,61	8,29	11,35	8,87	11,52	9,00	11,68	9,13
526113204170115	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	7,56	5,91	8,75	6,84	9,36	7,31	9,49	7,41	9,63	7,52
532902901133414	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	100 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL	12,43	9,71	14,38	11,24	15,38	12,02	15,60	12,19	15,83	12,37
533800601155318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	10,49	8,20	12,13	9,48	12,97	10,13	13,16	10,28	13,35	10,43
533005901152411	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	11,27	8,81	13,04	10,19	13,95	10,90	14,15	11,06	14,36	11,22
504413701152114	ACETILCISTEÍNA (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	6,81	5,32	7,88	6,16	8,43	6,59	8,55	6,68	8,68	6,78
508017605153112	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	6,83	5,34	7,90	6,17	8,45	6,60	8,57	6,70	8,70	6,80
501801002151416	BROMUC (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	9,29	7,26	10,75	8,40	11,50	8,98	11,66	9,11	11,83	9,24
501801001153415	BROMUC (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	157,08	122,73	181,70	141,96	194,38	151,87	197,14	154,03	199,98	156,24
504413702159112	ACETILCISTEÍNA (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	136,29	106,48	157,66	123,18	168,66	131,77	171,05	133,64	173,52	135,57
519025502134418	CETILPLEX (NEOQUÍMICA)	100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G	11,64	9,09	13,46	10,52	14,40	11,25	14,61	11,41	14,82	11,58
532902905171418	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	11,5 MG/ML SOL NASAL CT FR VD AMB X 12 ML + CT GTS	5,39	4,21	6,24	4,88	6,68	5,22	6,77	5,29	6,87	5,37

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA												
533800615172317	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR	10,79	8,43	12,48	9,75	13,35	10,43	13,54	10,58	13,73	10,73
525067109133116	ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)	120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)	54,87	42,87	63,47	49,59	67,90	53,05	68,86	53,80	69,85	54,57
528500119130117	ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI)	120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)	186,90	146,02	216,20	168,92	231,28	180,70	234,56	183,26	237,94	185,90
521901303131428	FLUICIS (GLENMARK)	120 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G	25,59	19,99	29,60	23,13	31,66	24,74	32,11	25,09	32,57	25,45
525067110115118	ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)	20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)	26,50	20,70	30,66	23,95	32,79	25,62	33,26	25,99	33,74	26,36
521901301137429	FLUICIS (GLENMARK)	20 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G	11,33	8,85	13,10	10,24	14,02	10,95	14,22	11,11	14,42	11,27
504611701132111	ACETILCISTEÍNA (BRAINFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,70	7,58	11,22	8,77	12,00	9,38	12,17	9,51	12,35	9,65
531612301135419	NAC (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,70	6,02	8,91	6,96	9,53	7,45	9,66	7,55	9,80	7,66
508707601131111	ACETILCISTEÍNA (FARMACOTERAPIA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,89	6,16	9,12	7,13	9,76	7,63	9,90	7,73	10,04	7,84
526113201139111	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	8,15	6,37	9,42	7,36	10,08	7,88	10,23	7,99	10,37	8,10
531610102135110	ACETILCISTEÍNA (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	10,82	8,45	12,52	9,78	13,39	10,46	13,58	10,61	13,78	10,77
532902906135415	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,96	10,13	15,00	11,72	16,04	12,53	16,27	12,71	16,50	12,89
533019302132111	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	11,16	8,72	12,92	10,09	13,82	10,80	14,01	10,95	14,22	11,11
538807301131116	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,07	7,87	11,65	9,10	12,46	9,73	12,64	9,88	12,82	10,02
507726204136118	ACETILCISTEÍNA (EMS)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,18	8,73	12,93	10,10	13,83	10,81	14,03	10,96	14,23	11,12
510412403136115	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,63	9,09	13,45	10,51	14,39	11,24	14,60	11,41	14,81	11,57
510413206131410	CISTEIL (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	15,87	12,40	18,36	14,34	19,64	15,34	19,92	15,56	20,21	15,79
526113205134112	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,10	7,89	11,68	9,13	12,49	9,76	12,67	9,90	12,85	10,04
531612305130411	NAC (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	8,98	7,02	10,39	8,12	11,12	8,69	11,27	8,81	11,44	8,94
508707602138111	ACETILCISTEÍNA (FARMACOTERAPIA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	9,07	7,09	10,49	8,20	11,22	8,77	11,38	8,89	11,54	9,02
532902907131413	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	15,39	12,02	17,80	13,91	19,04	14,88	19,31	15,09	19,59	15,31
510413202134415	CISTEIL (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	554,70	433,39	641,65	501,32	686,42	536,30	696,16	543,91	706,19	551,75
533800614133318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	15,16	11,84	17,53	13,70	18,76	14,66	19,02	14,86	19,30	15,08
531612302131417	NAC (EMS SIGMA)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	8,25	6,45	9,55	7,46	10,22	7,98	10,36	8,09	10,51	8,21
538807307131118	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	4,86	3,80	5,62	4,39	6,01	4,70	6,10	4,77	6,18	4,83
538807302138114	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	7,79	6,09	9,01	7,04	9,64	7,53	9,78	7,64	9,92	7,75
507726202176112	ACETILCISTEÍNA (EMS)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	9,86	7,70	11,40	8,91	12,20	9,53	12,37	9,66	12,55	9,81
526113202135118	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	8,26	6,45	9,56	7,47	10,23	7,99	10,37	8,10	10,52	8,22
532902904132419	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	200 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL	13,86	10,83	16,03	12,52	17,15	13,40	17,39	13,59	17,64	13,78
519025503130416	CETILPLEX (NEOQUÍMICA)	200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G	13,02	10,17	15,06	11,77	16,11	12,59	16,34	12,77	16,58	12,95
533005904135429	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G	14,02	10,95	16,22	12,67	17,36	13,56	17,60	13,75	17,86	13,95
525067111138111	ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)	40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)	29,51	23,06	34,13	26,67	36,51	28,53	37,03	28,93	37,56	29,35
521901302133427	FLUICIS (GLENMARK)	40 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G	13,52	10,56	15,64	12,22	16,73	13,07	16,97	13,26	17,21	13,45
538807304130110	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,70	10,70	15,84	12,38	16,95	13,24	17,19	13,43	17,44	13,63
507726205132116	ACETILCISTEÍNA (EMS)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,63	11,43	16,93	13,23	18,11	14,15	18,36	14,34	18,63	14,56
507713903138411	FLUITEÍNA (EMS)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,63	11,43	16,93	13,23	18,11	14,15	18,36	14,34	18,63	14,56
531612303138415	NAC (EMS SIGMA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	11,07	8,65	12,80	10,00	13,69	10,70	13,89	10,85	14,09	11,01
510412404132113	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	15,22	11,89	17,60	13,75	18,83	14,71	19,10	14,92	19,37	15,13
510413207136416	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19,84	15,50	22,95	17,93	24,55	19,18	24,90	19,45	25,25	19,73
526113206130110	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,46	10,52	15,57	12,16	16,66	13,02	16,89	13,20	17,14	13,39
531612306137411	NAC (EMS SIGMA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	12,91	10,09	14,93	11,66	15,97	12,48	16,20	12,66	16,43	12,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA												
510413203130413	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	725,83	567,09	839,61	655,99	898,18	701,75	910,93	711,71	924,05	721,96
510413201138417	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	871,21	680,68	1007,78	787,38	1078,08	842,30	1093,39	854,27	1109,13	866,56
533800616136314	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	45,51	35,56	52,64	41,13	56,31	44,00	57,11	44,62	57,93	45,26
538807308136113	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	14,07	10,99	16,27	12,71	17,41	13,60	17,66	13,80	17,91	13,99
507713904134418	FLUITEÍNA (EMS)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G	18,76	14,66	21,71	16,96	23,22	18,14	23,55	18,40	23,89	18,67
538807303134112	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	17,76	13,88	20,55	16,06	21,98	17,17	22,29	17,42	22,61	17,67
531612304134413	NAC (EMS SIGMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	18,83	14,71	21,78	17,02	23,29	18,20	23,63	18,46	23,97	18,73
532902902131415	MUCOCETIL (UCI-FARMA)	600 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL	31,05	24,26	35,92	28,06	38,43	30,03	38,97	30,45	39,53	30,88
507726201031129	ACETILCISTEÍNA (EMS)	XPE FR X 100ML	8,39	6,56	9,71	7,59	10,38	8,11	10,53	8,23	10,68	8,34
526113207110113	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	4,73	3,70	5,46	4,27	5,84	4,56	5,93	4,63	6,01	4,70
507726207119117	ACETILCISTEÍNA (EMS)	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	5,69	4,45	6,58	5,14	7,04	5,50	7,14	5,58	7,25	5,66
508707603118112	ACETILCISTEÍNA (FARMACOTERAPIA)	100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	7,82	6,11	9,04	7,06	9,67	7,56	9,81	7,66	9,95	7,77
507726206112119	ACETILCISTEÍNA (EMS)	100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	9,29	7,26	10,75	8,40	11,50	8,98	11,66	9,11	11,83	9,24
531612308113410	NAC (EMS SIGMA)	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	5,11	3,99	5,91	4,62	6,32	4,94	6,41	5,01	6,51	5,09
526113208117111	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	5,16	4,03	5,96	4,66	6,38	4,98	6,47	5,06	6,56	5,13
507726208115115	ACETILCISTEÍNA (EMS)	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	6,03	4,71	6,98	5,45	7,46	5,83	7,57	5,91	7,68	6,00
508707604114110	ACETILCISTEÍNA (FARMACOTERAPIA)	200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	8,95	6,99	10,35	8,09	11,07	8,65	11,23	8,77	11,39	8,90
507726209111113	ACETILCISTEÍNA (EMS)	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	11,47	8,96	13,27	10,37	14,19	11,09	14,40	11,25	14,60	11,41
531612307117412	NAC (EMS SIGMA)	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	11,76	9,19	13,60	10,63	14,55	11,37	14,76	11,53	14,97	11,70
526113209113111	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	14,66	11,45	16,96	13,25	18,14	14,17	18,40	14,38	18,66	14,58
508707605110119	ACETILCISTEÍNA (FARMACOTERAPIA)	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	18,89	14,76	21,85	17,07	23,38	18,27	23,71	18,52	24,05	18,79
Princípio Ativo: ACICLOVIR												
510609305165318	ZOVIRAX (GLAXO)	0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G	45,40	35,47	51,59	40,31	54,71	42,74	55,37	43,26	56,05	43,79
524301902169412	CICLAVIX (LUPER)	0,05G/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G	10,66	8,33	12,33	9,63	13,19	10,31	13,38	10,45	13,57	10,60
510609302158310	ZOVIRAX (GLAXO)	250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC	327,44	255,83	372,09	290,71	394,53	308,25	399,32	311,99	404,23	315,82
533013202152413	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	207,61	162,21	235,91	184,32	250,14	195,43	253,18	197,81	256,30	200,25
520700102155110	ACICLOVIR (TEUTO)	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	185,93	145,27	211,28	165,07	224,02	175,03	226,74	177,15	229,53	179,33
520700103151119	ACICLOVIR (TEUTO)	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	1859,32	1452,69	2112,81	1650,74	2240,25	1750,31	2267,46	1771,57	2295,34	1793,35
527902603160416	HERVIRAX (PHARLAB)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	44,38	34,67	50,43	39,40	53,47	41,78	54,12	42,28	54,79	42,81
533507701168411	ZICLOVIR (VITAPAN)	5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G	10,11	7,90	11,70	9,14	12,51	9,77	12,69	9,91	12,87	10,06
533507702164418	ZICLOVIR (VITAPAN)	5 % CREM CT 50 BG AL X 10 G	234,26	183,03	270,98	211,72	289,88	226,48	294,00	229,70	298,23	233,01
527902602164418	HERVIRAX (PHARLAB)	5% CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,48	8,97	13,28	10,38	14,21	11,10	14,41	11,26	14,62	11,42
506407201166112	ACICLOVIR (CIMED)	50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,82	7,67	11,37	8,88	12,16	9,50	12,33	9,63	12,51	9,77
510401004162419	HPVIR (GEOLAB)	50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G	12,75	9,96	14,75	11,52	15,78	12,33	16,00	12,50	16,23	12,68
515100203167410	ACICLOR (KLEY HERTZ)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	11,19	8,74	12,94	10,11	13,84	10,81	14,04	10,97	14,24	11,13
505503102167410	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	13,17	10,29	15,24	11,91	16,30	12,74	16,53	12,91	16,77	13,10
511100102163418	ACICLOVAN (ACICLOVIR) (H.B.FARMA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	11,67	9,12	13,50	10,55	14,44	11,28	14,65	11,45	14,86	11,61
533020301160115	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	12,88	10,06	14,91	11,65	15,95	12,46	16,17	12,63	16,41	12,82
533013203167414	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G	12,96	10,13	14,98	11,70	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACICLOVIR												
533020302167113	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	1289,91	1007,81	1492,10	1165,78	1596,19	1247,10	1618,86	1264,82	1642,17	1283,03
533020303163111	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G	644,95	503,90	746,05	582,89	798,09	623,55	809,42	632,40	821,08	641,51
511504803163412	HERPESIL (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,41	9,70	14,36	11,22	15,36	12,00	15,58	12,17	15,80	12,34
511500104163119	ACICLOVIR (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,98	8,58	12,70	9,92	13,59	10,62	13,78	10,77	13,98	10,92
532901303161416	EXAVIR (UCI-FARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,28	6,47	9,58	7,48	10,25	8,01	10,39	8,12	10,54	8,23
538807501165111	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,34	7,30	10,80	8,44	11,55	9,02	11,72	9,16	11,89	9,29
525000301164112	ACICLOVIR (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,92	7,75	11,48	8,97	12,28	9,59	12,45	9,73	12,63	9,87
525904101166111	ACICLOVIR (MULTILAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,71	6,81	10,07	7,87	10,78	8,42	10,93	8,54	11,09	8,66
525400204166111	ACICLOVIR (MERCK SA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,13	10,26	15,19	11,87	16,25	12,70	16,48	12,88	16,72	13,06
519005402169411	HECLIVIR (NEOQUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,10	9,45	13,99	10,93	14,97	11,70	15,18	11,86	15,40	12,03
519000101160110	ACICLOVIR (NEOQUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,43	7,37	10,91	8,52	11,67	9,12	11,83	9,24	12,00	9,38
521126201166111	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,13	10,26	15,19	11,87	16,25	12,70	16,48	12,88	16,72	13,06
506300102160414	ACIVIRAX (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,12	6,34	9,39	7,34	10,05	7,85	10,19	7,96	10,34	8,08
507700401163114	ACICLOVIR (EMS)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,20	7,97	11,79	9,21	12,62	9,86	12,80	10,00	12,98	10,14
506700101161110	ACICLOVIR (CRISTÁLIA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,53	8,23	12,18	9,52	13,03	10,18	13,22	10,33	13,41	10,48
525300103163119	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,12	10,25	15,18	11,86	16,24	12,69	16,47	12,87	16,71	13,06
526123701169112	ACICLOVIR (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,00	7,03	10,42	8,14	11,15	8,71	11,30	8,83	11,47	8,96
510609304169311	ZOVIRAX (GLAXO)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	20,21	15,79	23,38	18,27	25,01	19,54	25,36	19,81	25,73	20,10
500513501160118	ACICLOVIR (ACHÉ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,13	10,26	15,19	11,87	16,25	12,70	16,48	12,88	16,72	13,06
503900103163419	ACIBIO (BIOFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,66	6,77
518504501164112	ACICLOVIR (KINDER)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,16	8,72	12,91	10,09	13,81	10,79	14,01	10,95	14,21	11,10
510406601177115	ACICLOVIR (GEOLAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,20	7,97	11,79	9,21	12,62	9,86	12,80	10,00	12,98	10,14
504412801161117	ACICLOVIR (BLAUSIEGEL)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	12,41	9,70	14,35	11,21	15,35	11,99	15,57	12,16	15,80	12,34
516707701161113	ACICLOVIR (NEOLATINA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	8,53	6,66	9,87	7,71	10,56	8,25	10,71	8,37	10,87	8,49
506314301160112	ACICLOVIR (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	12,81	10,01	14,82	11,58	15,85	12,38	16,08	12,56	16,31	12,74
518504502160110	ACICLOVIR (KINDER)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	5,59	4,37	6,46	5,05	6,91	5,40	7,01	5,48	7,11	5,56
506400101166415	ACICLOMED (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	13,36	10,44	15,45	12,07	16,53	12,91	16,77	13,10	17,01	13,29
516703802168412	DUCTOVIRAX (NEOLATINA)	50 MG/G CT BG AL X 10 G	10,65	8,32	12,32	9,63	13,18	10,30	13,37	10,45	13,56	10,59
528523302160118	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,88	10,06	14,90	11,64	15,94	12,45	16,16	12,63	16,40	12,81
528523301164111	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	739,58	577,83	855,51	668,41	915,19	715,04	928,19	725,19	941,55	735,63
503400101161417	ACICLOVIRUS (BELFAR)	BGS. C/10 GRS. CREME	11,83	9,24	13,69	10,70	14,64	11,44	14,85	11,60	15,06	11,77
520700101167115	ACICLOVIR (TEUTO)	CREME 50MG/G BISN X 10G	9,25	7,23	10,70	8,36	11,45	8,95	11,61	9,07	11,78	9,20
505200202165416	ACIVERAL (BUNKER)	CREME TB 10 GRS	12,81	10,01	14,82	11,58	15,85	12,38	16,08	12,56	16,31	12,74
528523303116112	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,70	20,86	30,34	23,70	32,17	25,13	32,56	25,44	32,96	25,75
525300101111111	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	29,34	22,92	33,34	26,05	35,35	27,62	35,78	27,95	36,22	28,30
529900201118118	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	29,42	22,99	33,44	26,13	35,45	27,70	35,88	28,03	36,32	28,38
504612001118112	ACICLOVIR (BRAINFARMA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	29,94	23,39	34,02	26,58	36,07	28,18	36,51	28,53	36,96	28,88
535601401111410	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	200 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10	23,62	18,45	26,83	20,96	28,45	22,23	28,80	22,50	29,15	22,77
504400301118413	ANCLOMAX (BLAUSIEGEL)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	53,20	41,57	60,45	47,23	64,10	50,08	64,88	50,69	65,67	51,31
503900101111411	ACIBIO (BIOFARMA)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	16,40	12,81	18,64	14,56	19,76	15,44	20,00	15,63	20,25	15,82
506300101113412	ACIVIRAX (CIFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	31,65	24,73	35,97	28,10	38,14	29,80	38,60	30,16	39,07	30,53
516703801110410	DUCTOVIRAX (NEOLATINA)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	32,41	25,32	36,83	28,78	39,05	30,51	39,52	30,88	40,01	31,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACICLOVIR												
527902601117416	HERVIRAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	32,91	25,71	37,39	29,21	39,65	30,98	40,13	31,35	40,62	31,74
511504804119417	HERPESIL (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	35,35	27,62	40,17	31,38	42,59	33,28	43,11	33,68	43,64	34,10
503406901119414	ACICLOFAR (BELFAR)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	36,79	28,74	41,81	32,67	44,33	34,64	44,87	35,06	45,42	35,49
532901301116413	EXAVIR (UCI-FARMA)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	39,06	30,52	44,39	34,68	47,07	36,78	47,64	37,22	48,23	37,68
511100101116416	ACICLOVAN (ACICLOVIR) (H.B.FARMA)	200 MG COMP CX C/ 25	39,01	30,48	45,13	35,26	48,27	37,71	48,96	38,25	49,67	38,81
505200201118414	ACIVERAL (BUNKER)	200 MG CX 25 COMP	40,75	31,84	46,30	36,17	49,09	38,35	49,69	38,82	50,30	39,30
510401001112410	HPVIR (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	41,16	32,16	46,77	36,54	49,59	38,74	50,19	39,21	50,81	39,70
505606701111413	VIROTIN (ASPEN PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	41,39	32,34	47,04	36,75	49,87	38,96	50,48	39,44	51,10	39,92
519005401111418	HECLIVIR (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25	42,47	33,18	48,26	37,71	51,17	39,98	51,79	40,46	52,43	40,96
511500101113110	ACICLOVIR (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	43,39	33,90	49,31	38,53	52,28	40,85	52,92	41,35	53,57	41,85
519000102116115	ACICLOVIR (NEOQUÍMICA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	43,87	34,28	49,85	38,95	52,85	41,29	53,50	41,80	54,15	42,31
524301901111410	CICLAVIX (LUPER)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	44,57	34,82	50,65	39,57	53,70	41,96	54,35	42,46	55,02	42,99
505503101111411	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	45,04	35,19	51,18	39,99	54,27	42,40	54,93	42,92	55,61	43,45
529900202114116	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	51,27	40,06	58,25	45,51	61,76	48,25	62,52	48,85	63,28	49,44
525400201116111	ACICLOVIR (MERCK SA)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	51,36	40,13	58,36	45,60	61,88	48,35	62,63	48,93	63,40	49,53
525300102116117	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	55,03	42,99	62,53	48,85	66,30	51,80	67,11	52,43	67,93	53,07
521126202111116	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	74,82	58,46	85,03	66,43	90,16	70,44	91,25	71,29	92,37	72,17
504612002114110	ACICLOVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	74,82	58,46	85,03	66,43	90,16	70,44	91,25	71,29	92,38	72,18
500513502116112	ACICLOVIR (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	74,82	58,46	85,03	66,43	90,16	70,44	91,25	71,29	92,37	72,17
525001001113413	AVIRAL (MEDLEY)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	77,71	60,71	88,31	69,00	93,63	73,15	94,77	74,04	95,94	74,96
510609301119311	ZOVIRAX (GLAXO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	115,11	89,94	130,80	102,19	138,69	108,36	140,38	109,68	142,10	111,02
535601402116416	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	200 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10	35,09	27,42	39,87	31,15	42,28	33,03	42,79	33,43	43,32	33,85
533013201113414	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	50,25	39,26	57,10	44,61	60,54	47,30	61,28	47,88	62,03	48,46
528523305119119	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	57,70	45,08	65,56	51,22	69,51	54,31	70,36	54,97	71,22	55,64
535601403112414	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	200 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10	69,53	54,32	79,00	61,72	83,77	65,45	84,79	66,25	85,83	67,06
528523307111115	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	252,49	197,27	286,91	224,16	304,21	237,68	307,91	240,57	311,69	243,52
528523306115117	ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	406,06	317,25	461,42	360,51	489,24	382,24	495,19	386,89	501,28	391,65
510401003115417	HPVIR (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP)	753,01	588,33	855,67	668,53	907,28	708,86	918,30	717,47	929,60	726,30
519005403114414	HECLIVIR (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	849,46	663,68	965,28	754,17	1023,50	799,66	1035,93	809,37	1048,67	819,33
529900203110114	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	37,44	29,25	42,55	33,24	45,12	35,25	45,66	35,67	46,22	36,11
535601404119412	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10	39,54	30,89	44,93	35,10	47,64	37,22	48,22	37,67	48,82	38,14
504400302114411	ANCLOMAX (BLAUSIEGEL)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	97,89	76,48	111,24	86,91	117,95	92,15	119,38	93,27	120,85	94,42
529900204117112	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	81,28	63,50	92,36	72,16	97,93	76,51	99,12	77,44	100,34	78,40
535601405115410	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	400 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10	58,97	46,07	67,02	52,36	71,06	55,52	71,92	56,19	72,81	56,89
511500102111111	ACICLOVIR (SANDOZ)	400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	82,71	64,62	93,99	73,43	99,66	77,86	100,87	78,81	102,11	79,78
525400202112111	ACICLOVIR (MERCK SA)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	93,34	72,93	106,07	82,87	112,47	87,87	113,83	88,94	115,23	90,03
535601406111419	CICLOVIRAL (MEDINFAR)	400 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10	117,29	91,64	133,29	104,14	141,32	110,41	143,04	111,76	144,80	113,13
503900102116417	ACIBIO (BIOFARMA)	400 MG COM CT 7 BL AL PLAS INC X 10	69,70	54,46	79,20	61,88	83,98	65,61	85,00	66,41	86,05	67,23
505606702116419	VIROTIN (ASPEN PHARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 70	194,64	152,07	221,17	172,80	234,51	183,22	237,36	185,45	240,28	187,73
525400203119118	ACICLOVIR (MERCK SA)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 70	217,86	170,21	247,56	193,42	262,49	205,08	265,68	207,58	268,95	210,13
505200203110410	ACIVERAL (BUNKER)	400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10	223,61	174,71	254,10	198,53	269,43	210,51	272,70	213,06	276,05	215,68
Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO												
508000102153118	ACICLOVIR (EUROFARMA)	250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 25 ML (EMB HOSP)	1909,84	1492,16	2170,23	1695,60	2301,12	1797,87	2329,07	1819,70	2357,72	1842,09
526304901151418	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	1910,18	1492,42	2170,62	1695,91	2301,54	1798,19	2329,49	1820,03	2358,14	1842,41
508000101157111	ACICLOVIR (EUROFARMA)	CT C/ 5 FR AMP	190,98	149,21	217,02	169,56	230,11	179,78	232,90	181,96	235,77	184,21
Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO												
504112103116311	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,54	6,72	5,25	7,19	5,62	7,29	5,70	7,40	5,78
526528201110417	BUFFERIN CARDIO (NOVARTIS)	81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	6,61	5,16	7,64	5,97	8,17	6,38	8,29	6,48	8,41	6,57
504112102111316	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	11,07	8,65	12,80	10,00	13,69	10,70	13,89	10,85	14,09	11,01
504112101113315	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	15,81	12,35	18,28	14,28	19,56	15,28	19,84	15,50	20,12	15,72
538100303111110	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,18	1,70	2,52	1,97	2,69	2,10	2,73	2,13	2,77	2,16
507700103111116	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	3,49	2,73	4,04	3,16	4,32	3,38	4,38	3,42	4,45	3,48
502821803113415	AAS INFANTIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,85	5,35	7,92	6,19	8,47	6,62	8,60	6,72	8,72	6,81
502822201117410	AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	7,52	5,88	8,70	6,80	9,31	7,27	9,44	7,38	9,58	7,48
507700104118114	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	12,02	9,39	13,91	10,87	14,88	11,63	15,09	11,79	15,31	11,96
530201101118417	ANTIFEBRIN (ROYTON)	100 MG COM CT ENV KRAFT X 200	13,88	10,84	16,06	12,55	17,18	13,42	17,42	13,61	17,67	13,81
538100302113111	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	21,70	16,95	25,10	19,61	26,86	20,99	27,24	21,28	27,63	21,59
507700102115118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	22,16	17,31	25,63	20,02	27,42	21,42	27,81	21,73	28,21	22,04
506408001111118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	22,21	17,35	25,70	20,08	27,49	21,48	27,88	21,78	28,28	22,10
513000101110412	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (IQUEGO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 (EMB. HOSP.)	6,53	5,10	7,55	5,90	8,08	6,31	8,19	6,40	8,31	6,49
524700401112415	LFM-ÁCIDOACETIL SALICÍLICO (MARINHA)	100 MG COM CX ENV KRAFT X 500	9,67	7,56	11,19	8,74	11,97	9,35	12,14	9,48	12,31	9,62
510000201110418	FURP-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB.HOSP)	18,81	14,70								
519600101110413	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO (AERONÁUTICA)	100 MG COM CT 50 ENV AL X 10	17,03	13,31	19,70	15,39	21,07	16,46	21,37	16,70	21,68	16,94
517000101113413	ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG	23,65	18,48	27,36	21,38	29,26	22,86	29,68	23,19	30,11	23,52
538100304116116	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	52,80	41,25	61,08	47,72	65,34	51,05	66,26	51,77	67,22	52,52
532300103115414	ACETILDOR (THEODORO)	100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP)	7,14	5,58	8,26	6,45	8,83	6,90	8,96	7,00	9,09	7,10
526124001111411	CARDIO AAS ENTÉRICO (GERMED)	165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	9,80	7,66	11,34	8,86	12,13	9,48	12,30	9,61	12,48	9,75
507700105114112	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)	300MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14,39	11,24	16,64	13,00	17,81	13,91	18,06	14,11	18,32	14,31
538100301117111	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,04	1,59	2,36	1,84	2,53	1,98	2,56	2,00	2,60	2,03
528103501111419	ASSETIL (PHARMASCIENCE)	500 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 4	33,65	26,29	38,93	30,42	41,64	32,53	42,23	32,99	42,84	33,47
530201102114415	ANTIFEBRIN (ROYTON)	500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.	1,67	1,30	1,93	1,51	2,06	1,61	2,09	1,63	2,12	1,66
532300101112418	ACETILDOR (THEODORO)	500 MG COM CT ENV PAP X 100 (EMB HOSP)	8,09	6,32	9,36	7,31	10,01	7,82	10,15	7,93	10,30	8,05
506408002116113	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	13,27	10,37	15,35	11,99	16,42	12,83	16,65	13,01	16,89	13,20
538100305112114	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	20,48	16,00	23,69	18,51	25,34	19,80	25,70	20,08	26,07	20,37
524700402119413	LFM-ÁCIDOACETIL SALICÍLICO (MARINHA)	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	13,98	10,92	16,17	12,63	17,30	13,52	17,54	13,70	17,80	13,91
517000102111414	ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	17,59	13,74	20,35	15,90	21,77	17,01	22,08	17,25	22,40	17,50
519600102117411	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO (AERONÁUTICA)	500 MG/COMP CX 50 X 10	25,31	19,77	29,28	22,88	31,33	24,48	31,77	24,82	32,23	25,18
538100306119112	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	51,19	39,99	59,21	46,26	63,34	49,49	64,24	50,19	65,17	50,92
Princípio Ativo: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO												
529501403132416	IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	8,41	6,57	9,72	7,59	10,40	8,13	10,55	8,24	10,70	8,36
529501405151418	IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	15,06	11,77	17,42	13,61	18,64	14,56	18,90	14,77	19,17	14,98
529501404155411	IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	13,16	10,28	15,22	11,89	16,28	12,72	16,51	12,90	16,75	13,09
529501402111415	IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	500 MG COM CT 6 STR X 6	17,15	13,40	19,83	15,49	21,22	16,58	21,52	16,81	21,83	17,06

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO												
529501401113414	IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	500 MG COM CT 50 STR X 6 (EMB HOSP)	107,43	83,94	124,27	97,09	132,94	103,87	134,83	105,34	136,77	106,86
Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO												
508302701157418	VITAMINA C (FARMACE)	0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML	52,92	41,35	60,14	46,99	63,77	49,82	64,54	50,43	65,33	51,04
508302702153416	VITAMINA C (FARMACE)	0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML	27,64	21,60	31,41	24,54	33,31	26,03	33,71	26,34	34,12	26,66
528105303137418	CITROBION C (PHARMASCIENCE)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA	6,38	4,98	7,38	5,77	7,90	6,17	8,01	6,26	8,12	6,34
508302703151417	VITAMINA C (FARMACE)	1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML	62,32	48,69	70,82	55,33	75,09	58,67	76,00	59,38	76,93	60,11
508302704156412	VITAMINA C (FARMACE)	1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML	31,15	24,34	35,40	27,66	37,53	29,32	37,99	29,68	38,46	30,05
520706003159419	CEVITA (TEUTO)	100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML	42,93	33,54	49,66	38,80	53,12	41,50	53,88	42,10	54,65	42,70
520706005151415	CEVITA (TEUTO)	100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	45,95	35,90	52,22	40,80	55,37	43,26	56,04	43,78	56,73	44,32
511802801150413	HYVIT C (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	-0,25	-0,20	65,66	51,30	69,62	54,39	70,47	55,06	71,34	55,74
501801504155418	VITARISTON C (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML	28,18	22,02	32,02	25,02	33,95	26,53	34,36	26,85	34,79	27,18
541312030003204	VITARISTON C (ariston)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML	28,18	22,02	32,02	25,02	33,95	26,53	34,36	26,85	34,79	27,18
501801502152411	VITARISTON C (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	28,45	22,23	32,34	25,27	34,29	26,79	34,70	27,11	35,13	27,45
511606202150416	ACEINA (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	55,34	43,24	64,01	50,01	68,48	53,50	69,45	54,26	70,45	55,04
507712305131413	ENERGIL C (EMS)	2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR	10,76	8,41	12,44	9,72	13,31	10,40	13,50	10,55	13,69	10,70
538811701130417	CENEVIT (LEGRAND PHARMA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	10,19	7,96	11,79	9,21	12,61	9,85	12,79	9,99	12,97	10,13
528105304133416	CITROBION C (PHARMASCIENCE)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA	9,60	7,50	11,11	8,68	11,88	9,28	12,05	9,41	12,22	9,55
507712304133412	ENERGIL C (EMS)	2 G COMP EFERV C/10	9,58	7,48	11,08	8,66	11,85	9,26	12,02	9,39	12,19	9,52
510406102138416	VITACIN (GEOLAB)	2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR ACEROLA	10,28	8,03	11,89	9,29	12,72	9,94	12,90	10,08	13,08	10,22
510413702137413	VITACIN (GEOLAB)	2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR LARANJA 01	10,28	8,03	11,89	9,29	12,72	9,94	12,90	10,08	13,08	10,22
510413701130415	VITACIN (GEOLAB)	2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR ACEROLA	51,39	40,15	59,45	46,45	63,60	49,69	64,50	50,39	65,43	51,12
510413703133411	VITACIN (GEOLAB)	2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR LARANJA	51,39	40,15	59,45	46,45	63,60	49,69	64,50	50,39	65,43	51,12
507712306136419	ENERGIL C (EMS)	2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV	9,78	7,64	11,32	8,84	12,11	9,46	12,28	9,59	12,46	9,73
511802802157411	HYVIT C (HYPOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	-0,25	-0,20	73,83	57,68	78,28	61,16	79,23	61,90	80,20	62,66
501801503159411	VITARISTON C (ARISTON)	200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML	31,92	24,94	36,28	28,35	38,46	30,05	38,93	30,42	39,41	30,79
541312030003304	VITARISTON C (ariston)	200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML	31,92	24,94	36,28	28,35	38,46	30,05	38,93	30,42	39,41	30,79
501801501156413	VITARISTON C (ARISTON)	200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	31,91	24,93	36,27	28,34	38,45	30,04	38,92	30,41	39,40	30,78
533503202132417	ENERGRIP C (VITAPAN)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML	4,84	3,78	5,59	4,37	5,98	4,67	6,07	4,74	6,15	4,80
540400602130419	VITER C (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,57	3,57	5,29	4,13	5,66	4,42	5,74	4,48	5,82	4,55
523300701137412	CEPON (LAPON QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	4,06	3,17	4,66	3,64	4,96	3,88	5,03	3,93	5,10	3,98
524803601114315	VAGI C (MARJAN)	250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC	21,35	16,68	24,69	19,29	26,42	20,64	26,79	20,93	27,18	21,24
516701804155419	CETIVIT (NEOLATINA)	500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	28,53	22,29	33,00	25,78	35,30	27,58	35,80	27,97	36,32	28,38
519002403156414	CITROPLEX (NEOQUÍMICA)	500 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	93,17	72,79	107,77	84,20	115,29	90,08	116,93	91,36	118,61	92,67
511102601116411	EFERVIT (H.B.FARMA)	1 G COM EFV TB C/ 10	6,75	5,27	7,81	6,10	8,35	6,52	8,47	6,62	8,59	6,71
517301001118410	BIOVITA (ÁCIDO ASCORBICO) (VITAMED)	1 G COM EFERV CT TB AL X 10	9,43	7,37	10,82	8,45	11,53	9,01	11,68	9,13	11,84	9,25
521900810119412	CEGLEN (GLENMARK)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	8,53	6,66	9,86	7,70	10,55	8,24	10,70	8,36	10,86	8,48
506314804111413	VITERGYL C (CIFARMA)	2G COM EFEV CT TB PLAS X 10	9,55	7,46	11,05	8,63	11,82	9,23	11,99	9,37	12,16	9,50
507705602116416	CENEVIT (EMS)	2G COMP EFERV C/ 10	10,19	7,96	11,79	9,21	12,61	9,85	12,79	9,99	12,97	10,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO												
508027402115418	VAGIVIT (EUROFARMA)	250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 3 + 3 APLICADORES	10,59	8,27	12,25	9,57	13,10	10,24	13,29	10,38	13,48	10,53
533503201111416	ENERGRIP C (VITAPAN)	500 MG COM CT 2 BL X 10	8,67	6,77	10,03	7,84	10,73	8,38	10,88	8,50	11,04	8,63
540400601118415	VITER C (NATULAB)	500 MG COM CT ENV ALU/ALU X 20	7,64	5,97	8,84	6,91	9,46	7,39	9,59	7,49	9,73	7,60
517000203110413	ÁCIDO ASCÓRBICO (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	34,22	26,74	39,59	30,93	42,35	33,09	42,95	33,56	43,57	34,04
Princípio Ativo: ÁCIDO AZELÁICO												
537300202165311	AZELAN (INTENDIS DO BRASIL)	150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	14,74	11,52	17,05	13,32	18,24	14,25	18,50	14,45	18,77	14,67
526133102160417	DERMAZELAIC (GERMED)	150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	14,74	11,52	17,05	13,32	18,24	14,25	18,50	14,45	18,77	14,67
537300203161318	AZELAN (INTENDIS DO BRASIL)	150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	29,48	23,03	34,10	26,64	36,48	28,50	37,00	28,91	37,53	29,32
526133101164419	DERMAZELAIC (GERMED)	150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	29,49	23,04	34,11	26,65	36,49	28,51	37,01	28,92	37,54	29,33
537300201169311	AZELAN (INTENDIS DO BRASIL)	200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29,49	23,04	34,11	26,65	36,49	28,51	37,01	28,92	37,54	29,33
505202601164411	DERMIZAN (BUNKER)	TB 30 G	24,49	19,13	28,32	22,13	30,30	23,67	30,73	24,01	31,17	24,35
Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO												
502402004130414	FOLACIN (ATIVUS)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML	5,27	4,12	6,09	4,76	6,52	5,09	6,61	5,16	6,71	5,24
502402005137412	FOLACIN (ATIVUS)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	5,27	4,12	6,09	4,76	6,52	5,09	6,61	5,16	6,71	5,24
540402001134416	AFOLIC INFANTIL (NATULAB)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT	5,92	4,63	6,85	5,35	7,33	5,73	7,43	5,81	7,54	5,89
524800903136414	ENDOFOLIN (MARJAN)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML	6,22	4,86	7,18	5,61	7,69	6,01	7,80	6,09	7,91	6,18
502402002138418	FOLACIN (ATIVUS)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	5,27	4,12	6,09	4,76	6,52	5,09	6,61	5,16	6,71	5,24
502402006133410	FOLACIN (ATIVUS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	8,18	6,39	9,47	7,40	10,13	7,91	10,27	8,02	10,42	8,14
502402010130412	FOLACIN (ATIVUS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	5,27	4,12	6,09	4,76	6,52	5,09	6,61	5,16	6,71	5,24
524800904132412	ENDOFOLIN (MARJAN)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML	8,37	6,54	9,68	7,56	10,36	8,09	10,50	8,20	10,65	8,32
502402007131411	FOLACIN (ATIVUS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	8,18	6,39	9,47	7,40	10,13	7,91	10,27	8,02	10,42	8,14
502402003134416	FOLACIN (ATIVUS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	8,18	6,39	9,47	7,40	10,13	7,91	10,27	8,02	10,42	8,14
505500202136415	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	4,79	3,74	5,54	4,33	5,93	4,63	6,01	4,70	6,10	4,77
537800101112417	BRAVITAN (DROXTER)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,90	6,95	10,30	8,05	11,02	8,61	11,17	8,73	11,33	8,85
524800901117412	ENDOFOLIN (MARJAN)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,53	8,23	12,17	9,51	13,02	10,17	13,21	10,32	13,40	10,47
537800102119415	BRAVITAN (DROXTER)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,33	10,41	15,42	12,05	16,49	12,88	16,73	13,07	16,97	13,26
520700401111417	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,24	3,31	4,90	3,83	5,24	4,09	5,32	4,16	5,39	4,21
519011601119417	NEO-FOLICO (NEOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,30	3,36	4,97	3,88	5,32	4,16	5,40	4,22	5,47	4,27
533023601114415	FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	6,82	5,33	7,89	6,16	8,44	6,59	8,56	6,69	8,68	6,78
528530801118411	PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,73	6,04	8,94	6,98	9,56	7,47	9,70	7,58	9,83	7,68
502402008111414	FOLACIN (ATIVUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,18	6,39	9,46	7,39	10,12	7,91	10,26	8,02	10,41	8,13
502402001115414	FOLACIN (ATIVUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,18	6,39	9,46	7,39	10,12	7,91	10,26	8,02	10,41	8,13
510412902116411	FOLONIN (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,58	6,70	9,93	7,76	10,62	8,30	10,77	8,41	10,93	8,54
524800902113410	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,72	9,16	13,56	10,59	14,51	11,34	14,71	11,49	14,92	11,66
506410901114417	BEFOLIK (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,16	4,03	5,97	4,66	6,38	4,98	6,47	5,06	6,57	5,13
532400501112411	FOLANTINE (TKS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,24	4,88	7,22	5,64	7,72	6,03	7,83	6,12	7,94	6,20
507736701116414	FOLIFOLIN (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,46	5,05	7,34	5,73	7,79	6,09	7,88	6,16	7,98	6,23
517105401117411	PRÉ-FOLIC (ELOFAR)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	6,96	5,44	8,05	6,29	8,62	6,73	8,74	6,83	8,86	6,92
500514301114412	FEMME FÓLICO (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,42	8,92	13,21	10,32	14,13	11,04	14,33	11,20	14,54	11,36
528530803110418	PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,59	9,06	13,40	10,47	14,34	11,20	14,54	11,36	14,75	11,52
502402009116411	FOLACIN (ATIVUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,26	9,58	14,18	11,08	15,17	11,85	15,39	12,02	15,61	12,20
509002701117412	MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,55	10,59	15,39	12,02	16,32	12,75	16,52	12,91	16,72	13,06

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO												
510500302110415	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	13,27	10,37	15,34	11,99	16,41	12,82	16,65	13,01	16,89	13,20
524800905112415	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,86	11,61	17,19	13,43	18,39	14,37	18,65	14,57	18,92	14,78
505500201113411	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40	5,60	4,38	6,48	5,06	6,93	5,41	7,03	5,49	7,13	5,57
530803301115416	FOLITAL (SANVAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	7,49	5,85	8,52	6,66	9,03	7,06	9,14	7,14	9,25	7,23
511610802116411	HIPOFOL (HIPOLABOR)	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40	9,82	7,67	11,36	8,88	12,16	9,50	12,33	9,63	12,51	9,77
509002702113410	MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	26,34	20,58	30,47	23,81	32,59	25,46	33,06	25,83	33,53	26,20
509002703111411	MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	39,51	30,87	45,70	35,71	48,89	38,20	49,59	38,74	50,30	39,30
520700402116412	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	21,19	16,56	24,51	19,15	26,22	20,49	26,59	20,77	26,98	21,08
510500301114417	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100	35,14	27,45	40,65	31,76	43,48	33,97	44,10	34,46	44,73	34,95
528530804117416	PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	68,76	53,72	79,55	62,15	85,09	66,48	86,30	67,43	87,55	68,40
519600201115417	ÁCIDO FÓLICO (AERONÁUTICA)	5 MG/COMP CX 50 X 10	12,23	9,56	13,89	10,85	14,73	11,51	14,91	11,65	15,09	11,79
509900201113419	ÁCIDO FÓLICO (EZEQUIEL DIAS)	5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	13,22	10,33								
532400506114412	FOLANTINE (TKS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	52,74	41,21	61,01	47,67	65,26	50,99	66,19	51,71	67,14	52,46
511610801111416	HIPOFOL (HIPOLABOR)	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500	52,74	41,21	61,01	47,67	65,26	50,99	66,19	51,71	67,14	52,46
510412901111416	FOLONIN (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	72,29	56,48	83,63	65,34	89,46	69,90	90,73	70,89	92,04	71,91
528530802114411	PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	146,13	114,17	169,03	132,06	180,82	141,27	183,39	143,28	186,03	145,35
532400504111416	FOLANTINE (TKS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005	106,02	82,83	122,64	95,82	131,20	102,51	133,06	103,96	134,98	105,46
Princípio Ativo: ÁCIDO FOLÍNICO												
505515401113413	FOLINIUM (CAZI QUÍMICA)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	52,70	41,17	59,89	46,79	63,50	49,61	64,27	50,21	65,06	50,83
Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO												
529206301162318	VERUTEX (ROCHE)	2% CREM DERM CT BG AL X 10	15,47	12,09	17,89	13,98	19,14	14,95	19,41	15,17	19,69	15,38
529206302169316	VERUTEX (ROCHE)	2% CREM DERM CT BG AL X 15 G	23,20	18,13	26,84	20,97	28,71	22,43	29,12	22,75	29,54	23,08
541100202161313	VERUTEX (LEO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	15,47	12,09	17,89	13,98	19,14	14,95	19,41	15,17	19,69	15,38
519028701162416	VERUF (NEOQUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	19,70	15,39	22,78	17,80	24,37	19,04	24,72	19,31	25,07	19,59
541100201163312	VERUTEX (LEO)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	23,20	18,13	26,84	20,97	28,71	22,43	29,12	22,75	29,54	23,08
519029301168113	ÁCIDO FUSÍDICO (NEOQUÍMICA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	15,08	11,78	17,44	13,63	18,66	14,58	18,93	14,79	19,20	15,00
Princípio Ativo: ÁCIDO GADOTÉRICO												
511000203154418	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	2482,12	1939,28	2820,54	2203,69	2990,66	2336,60	3026,98	2364,98	3064,21	2394,07
511000204150416	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15 ML	3947,04	3083,82	4485,18	3504,27	4755,69	3715,62	4813,46	3760,76	4872,66	3807,01
511000201151411	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	99,28	77,57	112,81	88,14	119,61	93,45	121,07	94,59	122,56	95,76
511000202158411	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	157,87	123,34	179,40	140,17	190,22	148,62	192,53	150,42	194,90	152,28
511000206153412	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	224,07	175,07	254,62	198,93	269,98	210,94	273,26	213,50	276,62	216,12
511000209152417	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML	632,88	494,47	719,17	561,89	762,54	595,77	771,81	603,02	781,30	610,43
511012010006103	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML	99,28	77,57	112,81	88,14	119,61	93,45	121,07	94,59	122,56	95,76
511000207151413	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML	157,87	123,34	179,40	140,17	190,22	148,62	192,53	150,42	194,90	152,28
511000208156419	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML	224,07	175,07	254,62	198,93	269,98	210,94	273,26	213,50	276,62	216,12
Princípio Ativo: ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO												
529500803137417	GAMMAR (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	21,41	16,73	24,77	19,35	26,49	20,70	26,87	20,99	27,26	21,30
529500801118415	GAMMAR (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	17,59	13,74	20,34	15,89	21,76	17,00	22,07	17,24	22,39	17,49
529500804117312	GAMMAR (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	17,59	13,74	20,34	15,89	21,76	17,00	22,07	17,24	22,39	17,49
Princípio Ativo: ÁCIDO HIALURÔNICO												
532800501160411	HYALUDERMIN (TRB PHARMA)	2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	34,06	26,61	39,40	30,78	42,15	32,93	42,75	33,40	43,37	33,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO HIALURÔNICO												
532800502132411	HYALUDERMIN (TRB PHARMA)	2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML	22,46	17,55	25,52	19,94	27,06	21,14	27,39	21,40	27,73	21,67
Princípio Ativo: ÁCIDO IBANDRÔNICO												
529208402152217	BONDRONAT (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 5 FA VD INC X 6 ML	3464,83	2707,07	3937,23	3076,16	4174,70	3261,69	4225,40	3301,31	4277,37	3341,91
529208401156219	BONDRONAT (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT FA VD INC X 6 ML	756,80	591,29	859,98	671,90	911,85	712,43	922,93	721,09	934,28	729,95
529207805156212	BONVIVA (ROCHE)	3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML	218,60	170,79	248,40	194,07	263,38	205,78	266,58	208,28	269,86	210,84
529207801118219	BONVIVA (ROCHE)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	103,52	80,88	117,63	91,90	124,73	97,45	126,24	98,63	127,80	99,85
Princípio Ativo: ÁCIDO ISOSPAGLÚMICO												
501004001176311	NAAXIA (ALLERGAN)	49 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	12,74	9,95	14,74	11,52	15,77	12,32	15,99	12,49	16,22	12,67
Princípio Ativo: ÁCIDO MEFENÂMICO												
525070501111110	ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
533023302117412	STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,32	4,16	6,16	4,81	6,59	5,15	6,68	5,22	6,78	5,30
530203101115414	MEFENAN (ROYTON)	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,64	6,75	9,99	7,81	10,69	8,35	10,84	8,47	11,00	8,59
525070502118119	ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	8,00	6,25	9,09	7,10	9,63	7,52	9,75	7,62	9,87	7,71
507738901112117	ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	7,77	6,07	8,98	7,02	9,61	7,51	9,75	7,62	9,89	7,73
538814201112112	ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
526128701116117	ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
533023301110414	STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	8,52	6,66	9,85	7,70	10,54	8,23	10,69	8,35	10,84	8,47
511507901115417	PONTIN (SANDOZ)	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12	8,79	6,87	9,99	7,81	10,59	8,27	10,72	8,38	10,85	8,48
521122501114114	ÁCIDO MEFENÂMICO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	8,87	6,93	10,08	7,88	10,69	8,35	10,82	8,45	10,95	8,56
514004901111411	PONTREX (DELTA)	500 MG COM CT 01 BL AL PLAS AMB X 24	9,64	7,53	11,15	8,71	11,93	9,32	12,10	9,45	12,27	9,59
538811601111410	PONSDRIL (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24	9,85	7,70	11,39	8,90	12,19	9,52	12,36	9,66	12,54	9,80
507732901110417	PONSDRIL (EMS)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24	9,85	7,70	11,39	8,90	12,19	9,52	12,36	9,66	12,54	9,80
522203201119310	PONSTAN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	12,33	9,63	14,01	10,95	14,86	11,61	15,04	11,75	15,22	11,89
511507902111415	PONTIN (SANDOZ)	500 MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 120	42,81	33,45	48,65	38,01	51,58	40,30	52,21	40,79	52,85	41,29
Princípio Ativo: ÁCIDO NALIDÍXICO												
502820601134413	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML	7,53	5,88	8,55	6,68	9,07	7,09	9,18	7,17	9,29	7,26
502820602114416	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	46,38	36,24	52,70	41,17	55,88	43,66	56,56	44,19	57,25	44,73
505506901117419	NALURIL (CAZI QUÍMICA)	500 MG - COMP - CX 56	55,53	43,39	63,10	49,30	66,91	52,28	67,72	52,91	68,55	53,56
Princípio Ativo: ÁCIDO NICOTÍNICO												
525504901114218	CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)	1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14	23,01	17,98	26,61	20,79	28,47	22,24	28,88	22,56	29,29	22,88
525504902110216	CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)	1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28	46,00	35,94	53,21	41,57	56,92	44,47	57,73	45,10	58,56	45,75
525504903117214	CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)	1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56	92,01	71,89	106,43	83,15	113,85	88,95	115,47	90,22	117,13	91,51
523705901115419	METRI (LIBBS)	250 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30	12,58	9,83	14,29	11,16	15,15	11,84	15,34	11,99	15,53	12,13
523705903118415	METRI (LIBBS)	500 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 30	25,39	19,84	28,85	22,54	30,59	23,90	30,96	24,19	31,34	24,49
504109502110414	ACINIC (BIOLAB SANUS)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	24,79	19,37	28,17	22,01	29,87	23,34	30,23	23,62	30,60	23,91
504109501114416	ACINIC (BIOLAB SANUS)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	29,63	23,15	33,67	26,31	35,70	27,89	36,14	28,24	36,58	28,58
523705904114413	METRI (LIBBS)	750 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30	29,63	23,15	33,67	26,31	35,70	27,89	36,14	28,24	36,58	28,58
523705902111417	METRI (LIBBS)	1000 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30	34,88	27,25	39,64	30,97	42,03	32,84	42,54	33,24	43,06	33,64
Princípio Ativo: ÁCIDO PIPEMÍDICO												
533801403136412	PIPUROL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP DOSAD	15,15	11,84	17,22	13,45	18,26	14,27	18,48	14,44	18,71	14,62
502809701111317	PIPRAM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 5	12,12	9,47	13,77	10,76	14,61	11,41	14,78	11,55	14,96	11,69
521000701119414	BALUROL (BALDACCI)	400 MG CAP CX 2 BL X 10	13,55	10,59	15,40	12,03	16,33	12,76	16,53	12,91	16,73	13,07

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO PIPEMÍDICO												
533801402113419	PIPUROL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	20,37	15,92	23,14	18,08	24,54	19,17	24,84	19,41	25,14	19,64
Princípio Ativo: ÁCIDO POLIACRÍLICO												
501004903161415	REFRESH GEL (ALLERGAN)	0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G	23,18	18,11	26,81	20,95	28,68	22,41	29,09	22,73	29,51	23,06
503100701163411	VIDISIC (BL)	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G	18,51	14,46	21,41	16,73	22,91	17,90	23,23	18,15	23,57	18,42
526516101175416	VISCOTEARS (NOVARTIS)	2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G	20,69	16,17	23,94	18,70	25,61	20,01	25,97	20,29	26,35	20,59
Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO												
515800301161411	PASTA PARISIENSE (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA)	0,28 G/G PASTA CT BG AL X 5 G	3,81	2,98	4,40	3,44	4,71	3,68	4,78	3,73	4,85	3,79
521107701175318	IONIL (BIOSINTÉTICA)	2 PCC SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	9,74	7,61	11,26	8,80	12,05	9,41	12,22	9,55	12,40	9,69
540901001172419	KALLOPLAST (COSMED)	240 MG/G ADES EST X 4	2,97	2,32	3,44	2,69	3,68	2,88	3,73	2,91	3,78	2,95
533000101174411	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	CX. C/ 12 FR. 5 ML	57,54	44,96	66,56	52,00	71,21	55,64	72,22	56,43	73,26	57,24
533000102162415	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	CX. C/ 12 POTE 13 G	45,71	35,71	52,87	41,31	56,56	44,19	57,37	44,82	58,19	45,46
521107901174315	IONIL T (BIOSINTÉTICA)	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	11,47	8,96	13,27	10,37	14,20	11,09	14,40	11,25	14,61	11,41
523302101171411	SOLIDERME (LAPON QUÍMICA)	SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML	5,17	4,04	5,94	4,64	6,33	4,95	6,41	5,01	6,50	5,08
Princípio Ativo: ÁCIDO TIÓCTICO												
525419201154316	THIOCTACID (MERCK SA)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML	117,85	92,08	136,32	106,51	145,83	113,94	147,90	115,55	150,03	117,22
525419202118313	THIOCTACID (MERCK SA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	76,15	59,50	88,09	68,82	94,23	73,62	95,57	74,67	96,95	75,75
Princípio Ativo: ÁCIDO TRANEXÂMICO												
529502202157411	TRANSAMIN (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML	22,00	17,19	25,45	19,88	27,22	21,27	27,61	21,57	28,01	21,88
531624301151418	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	18,07	14,12	20,91	16,34	22,37	17,48	22,68	17,72	23,01	17,98
529502201118410	TRANSAMIN (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	250 MG COM CT 2 STR X 6	26,60	20,78	30,77	24,04	32,91	25,71	33,38	26,08	33,86	26,45
538819201110412	TREXACONT (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	17,29	13,51	20,00	15,63	21,39	16,71	21,70	16,95	22,01	17,20
538805701116118	ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	17,29	13,51	20,00	15,63	21,39	16,71	21,70	16,95	22,01	17,20
507743301111116	ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	17,29	13,51	20,00	15,63	21,39	16,71	21,70	16,95	22,01	17,20
526106002118411	HEMOBLOCK (GERMED)	250 MG COM CT STR X 24	39,55	30,90	45,75	35,74	48,94	38,24	49,64	38,78	50,35	39,34
526106003114411	HEMOBLOCK (GERMED)	500 MG COM CT STR X 12	39,55	30,90	45,75	35,74	48,94	38,24	49,64	38,78	50,35	39,34
Princípio Ativo: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO												
533802004111317	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20	35,95	28,09	40,85	31,92	43,31	33,84	43,84	34,25	44,38	34,67
533802005118315	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	71,00	55,47	80,69	63,04	85,55	66,84	86,59	67,65	87,66	68,49
533802006114313	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,53	11,35	16,51	12,90	17,50	13,67	17,72	13,84	17,93	14,01
533802002119418	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	50 MG COM CT 5 STR X 4	14,53	11,35	16,51	12,90	17,50	13,67	17,72	13,84	17,93	14,01
533802001112411	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	150 MG COM CT 5 STR X 4	35,95	28,09	40,85	31,92	43,31	33,84	43,84	34,25	44,38	34,67
533802003115416	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	300 MG COM CT 5 STR X 4	71,00	55,47	80,69	63,04	85,55	66,84	86,59	67,65	87,66	68,49
Princípio Ativo: ÁCIDO VALPRÓICO												
500202405119310	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 50	18,68	14,59	21,23	16,59	22,51	17,59	22,78	17,80	23,06	18,02
500202403132311	DEPAKENE (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,36	5,75	8,37	6,54	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
504113601111115	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	250 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 25	6,09	4,76	6,92	5,41	7,34	5,73	7,43	5,81	7,52	5,88
500202401113318	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	9,35	7,31	10,62	8,30	11,26	8,80	11,40	8,91	11,54	9,02
500202402111319	DEPAKENE (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	11,34	8,86	12,89	10,07	13,66	10,67	13,83	10,81	14,00	10,94
500202404112312	DEPAKENE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	28,28	22,10	32,14	25,11	34,08	26,63	34,49	26,95	34,91	27,28
Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO												
523709201150419	ZOLIBBS (LIBBS)	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	894,69	699,02								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO												
526516803153315	ZOMETA (NOVARTIS)	4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	977,41	763,65								
526516802157211	ZOMETA (NOVARTIS)	4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML	977,41	763,65								
508028002153116	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)	4 MG SOL INJ IV CT 04 FA AMP PLAS INC X 5 ML	2541,26	1985,49								
507501202152312	BLAZTERE (DR. REDDY'S)	4MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC	3819,54	2984,21								
507501203159310	BLAZTERE (DR. REDDY'S)	4MG PÓ LIOF INJ IV CT 4 FA VD INC	1527,82	1193,69								
507501201156314	BLAZTERE (DR. REDDY'S)	4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC	398,95	311,70								
508028003151117	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)	4MG SOL INJ IV CT 10 FA AMP PLAS INC X 5ML	6353,17	4963,73								
508028001157118	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)	4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML	635,33	496,38								
526526701159419	ACLASTA (NOVARTIS)	5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML	1221,77	954,57								
Princípio Ativo: ACITRETINA												
529203603117418	NEOTIGASON (ROCHE)	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 ** CAP **	87,20	68,13								
529203601114314	NEOTIGASON (ROCHE)	10 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5 ** CAP **	290,67	227,10								
529203604113416	NEOTIGASON (ROCHE)	25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 ** CAP **	211,49	165,24								
529203602110312	NEOTIGASON (ROCHE)	25 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5 ** CAP **	705,01	550,82								
Princípio Ativo: ADALIMUMABE												
500208202155214	HUMIRA (ABBOTT)	40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL ** CAP **	4856,52	3794,40								
500208201159216	HUMIRA (ABBOTT)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL ** CAP **	4856,52	3794,40								
Princípio Ativo: ADAPALENO												
507730601160110	ADAPALENO (EMS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27,29	21,32	31,57	24,67	33,77	26,38	34,25	26,76	34,75	27,15
531610301162118	ADAPALENO (EMS SIGMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,36	20,60	30,49	23,82	32,61	25,48	33,08	25,85	33,55	26,21
526119901167115	ADAPALENO (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,36	20,60	30,49	23,82	32,61	25,48	33,08	25,85	33,55	26,21
525071902160412	ADAPEL (MEDLEY)	1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	15,47	12,09	17,89	13,98	19,14	14,95	19,41	15,17	19,69	15,38
538814301168111	ADAPALENO (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22,43	17,52	25,94	20,27	27,75	21,68	28,15	21,99	28,55	22,31
525071901164414	ADAPEL (MEDLEY)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	23,19	18,12	26,83	20,96	28,70	22,42	29,11	22,74	29,53	23,07
531610302169116	ADAPALENO (EMS SIGMA)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	26,36	20,60	30,49	23,82	32,61	25,48	33,08	25,85	33,55	26,21
507730602167119	ADAPALENO (EMS)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	27,29	21,32	31,57	24,67	33,77	26,38	34,25	26,76	34,75	27,15
526119902163113	ADAPALENO (GERMED)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	26,36	20,60	30,49	23,82	32,61	25,48	33,08	25,85	33,55	26,21
521122601161114	ADAPALENO (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G	27,31	21,34	31,59	24,68	33,79	26,40	34,27	26,78	34,76	27,16
525071701165115	ADAPALENO (MEDLEY)	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	23,20	18,13	26,84	20,97	28,71	22,43	29,12	22,75	29,54	23,08
521905501173316	DERIVA MICRO (GLENMARK)	1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G	33,91	26,49	39,23	30,65	41,97	32,79	42,56	33,25	43,18	33,74
510100601161318	DIFFERIN (GALDERMA)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)	35,73	27,92	41,33	32,29	44,21	34,54	44,84	35,03	45,48	35,53
521122801169410	DALAP (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G	37,82	29,55	43,75	34,18	46,81	36,57	47,47	37,09	48,15	37,62
510100605167310	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G	60,75	47,46	70,27	54,90	75,17	58,73	76,24	59,57	77,34	60,43
510100602168316	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)	35,73	27,92	41,33	32,29	44,21	34,54	44,84	35,03	45,48	35,53
510100604160312	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)	40,51	31,65	46,86	36,61	50,13	39,17	50,84	39,72	51,57	40,29
510100603164314	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 4 G (PORT 344/98 LISTA C2)	5,39	4,21	6,24	4,88	6,68	5,22	6,77	5,29	6,87	5,37
Princípio Ativo: ADEFOVIR DIPIVOXILA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ADEFOVIR DIPIVOXILA												
510610001115217	HEPSERA (GLAXO)	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	569,14	444,67								
Princípio Ativo: ADENOSINA												
523700101153315	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	27,87	21,77	31,68	24,75	33,59	26,24	33,99	26,56	34,41	26,88
511613101151118	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	17,50	13,67	19,88	15,53	21,08	16,47	21,34	16,67	21,60	16,88
523700102151316	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	490,84	383,49	557,77	435,79	591,41	462,07	598,59	467,68	605,95	473,43
511613102158116	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	616,28	481,50	700,30	547,14	742,54	580,15	751,56	587,19	760,80	594,41
511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	308,14	240,75	350,15	273,57	371,27	290,07	375,78	293,60	380,40	297,21
506403403139415	EPATIVAN B6 (CIMED)	SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML	13,58	10,61	15,70	12,27	16,80	13,13	17,04	13,31	17,28	13,50
506403402132417	EPATIVAN B6 (CIMED)	SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML	80,95	63,25	93,63	73,15	100,16	78,26	101,59	79,37	103,05	80,51
506403401136419	EPATIVAN B6 (CIMED)	SOL OR CX 10 FLAC PLAS INC X 10 ML	15,31	11,96	17,71	13,84	18,94	14,80	19,21	15,01	19,49	15,23
Princípio Ativo: AGOMELATINA												
531302301110312	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	74,89	58,51	86,63	67,68	92,67	72,40	93,99	73,43	95,34	74,49
531302302117310	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	149,79	117,03	173,27	135,38	185,36	144,82	187,99	146,88	190,70	148,99
Princípio Ativo: ÁGUA												
509506701153413	ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS)	SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML	9,24	7,22	10,50	8,20	11,14	8,70	11,27	8,81	11,41	8,91
Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO												
520100101158411	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	INJ CX 100 AMP 10 ML	0,30	0,23	0,33	0,26	0,35	0,27	0,36	0,28	0,36	0,28
520100102154418	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	INJ CX 100 AMP 5 ML	0,30	0,23	0,33	0,26	0,35	0,27	0,36	0,28	0,36	0,28
512500101154416	AGUA PARA INJEÇÃO (AMORIM)	LIQ DIL INJ CX 12 FA PLAS INC X 1000 ML	2,35	1,84	2,72	2,13	2,91	2,27	2,95	2,30	2,99	2,34
512500103157412	AGUA PARA INJEÇÃO (AMORIM)	LIQ DIL INJ CX 20 FA PLAS INC X 500 ML	1,31	1,02	1,51	1,18	1,62	1,27	1,64	1,28	1,66	1,30
512500102150414	AGUA PARA INJEÇÃO (AMORIM)	LIQ DIL INJ CX 40 FA PLAS INC X 250 ML	0,86	0,67	1,00	0,78	1,06	0,83	1,08	0,84	1,10	0,86
508030602154417	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,23	3,30	4,81	3,76	5,10	3,98	5,16	4,03	5,22	4,08
508030603150415	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)	4,29	3,35	4,87	3,80	5,16	4,03	5,23	4,09	5,29	4,13
508030604157413	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,24	4,88	7,09	5,54	7,52	5,88	7,61	5,95	7,70	6,02
508030605153411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,03	3,15	4,58	3,58	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
508030606151412	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML)	4,23	3,30	4,81	3,76	5,10	3,98	5,16	4,03	5,22	4,08
508030607156418	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML)	4,30	3,36	4,88	3,81	5,17	4,04	5,24	4,09	5,30	4,14
508030608152416	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	4,49	3,51	5,10	3,98	5,41	4,23	5,48	4,28	5,54	4,33
511200303152411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	83,39	65,15	94,76	74,04	100,48	78,51	101,70	79,46	102,95	80,43
511200304159418	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	120,26	93,96	136,66	106,77	144,90	113,21	146,66	114,59	148,46	115,99
511200305155416	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	81,46	63,64	92,57	72,32	98,15	76,68	99,34	77,61	100,56	78,57
514300108151410	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 1 ML	3,25	2,54	3,69	2,88	3,91	3,05	3,96	3,09	4,01	3,13
514300101157413	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML	26,96	21,06	30,64	23,94	32,49	25,38	32,88	25,69	33,28	26,00
514300109158419	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 2 ML	6,50	5,08	7,39	5,77	7,83	6,12	7,93	6,20	8,03	6,27
514300105152416	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	45,58	35,61	51,80	40,47	54,92	42,91	55,59	43,43	56,27	43,96
514300110156416	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 3 ML	9,77	7,63	11,10	8,67	11,77	9,20	11,91	9,31	12,06	9,42
514300111152414	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 4 ML	13,02	10,17	14,80	11,56	15,69	12,26	15,88	12,41	16,08	12,56
514300103151412	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 5 ML	25,48	19,91	28,95	22,62	30,70	23,99	31,07	24,27	31,45	24,57
514300112159412	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 6 ML	19,54	15,27	22,20	17,34	23,54	18,39	23,83	18,62	24,12	18,84
507902601155416	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML	80,45	62,86	91,42	71,43	96,93	75,73	98,11	76,65	99,32	77,60
508300102159417	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	51,53	40,26	58,55	45,75	62,09	48,51	62,84	49,10	63,61	49,70
507900106157411	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML	75,05	58,64	85,29	66,64	90,43	70,65	91,53	71,51	92,66	72,40

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO												
507900107153411	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML	89,88	70,22	102,13	79,79	108,29	84,61	109,61	85,64	110,96	86,69
514300113155410	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 1 ML	6,50	5,08	7,39	5,77	7,83	6,12	7,93	6,20	8,03	6,27
514300102153411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	53,94	42,14	61,29	47,89	64,99	50,78	65,78	51,39	66,59	52,03
514300114151419	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 2 ML	13,02	10,17	14,80	11,56	15,69	12,26	15,88	12,41	16,08	12,56
514300106159414	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML	91,18	71,24	103,62	80,96	109,87	85,84	111,20	86,88	112,57	87,95
514300115158417	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML	19,54	15,27	22,20	17,34	23,54	18,39	23,83	18,62	24,12	18,84
514300116154415	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 4 ML	26,06	20,36	29,61	23,13	31,40	24,53	31,78	24,83	32,17	25,13
514300104156418	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML	51,71	40,40	58,76	45,91	62,30	48,67	63,06	49,27	63,84	49,88
514300117150413	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 6 ML	39,09	30,54	44,42	34,71	47,10	36,80	47,67	37,24	48,26	37,71
507902602151414	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML	160,92	125,73	182,86	142,87	193,89	151,49	196,24	153,32	198,65	155,21
508300101152419	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	73,61	57,51	83,65	65,36	88,69	69,29	89,77	70,14	90,87	71,00
507900108151410	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML	107,85	84,26	122,56	95,76	129,95	101,53	131,53	102,76	133,15	104,03
514300127156414	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 1 ML	0,81	0,63	0,92	0,72	0,98	0,77	0,99	0,77	1,00	0,78
514300118157411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 2 ML	1,62	1,27	1,84	1,44	1,96	1,53	1,98	1,55	2,00	1,56
514300119153411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 3 ML	2,44	1,91	2,77	2,16	2,93	2,29	2,97	2,32	3,01	2,35
514300120151417	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 4 ML	3,25	2,54	3,69	2,88	3,91	3,05	3,96	3,09	4,01	3,13
514300121158415	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 6 ML	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
507000201153412	ÁGUA P/ INJEÇÃO (PIERRE FABRE)	SOL INJ CX 250 AMP PLAS TRANS X 10 ML	0,23	0,18	0,26	0,20	0,28	0,22	0,28	0,22	0,28	0,22
539000502151413	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	166,30	129,93	188,98	147,65	200,38	156,56	202,81	158,46	205,30	160,40
507900109156416	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML	162,05	126,61	184,14	143,87	195,25	152,55	197,62	154,40	200,05	156,30
507900110154413	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML	194,47	151,94	220,99	172,66	234,31	183,07	237,16	185,29	240,08	187,57
528900202159416	AGUA PARA INJEÇÃO (PRODOTTI)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	33,35	26,06	38,57	30,13	41,26	32,24	41,85	32,70	42,45	33,17
528900203155414	AGUA PARA INJEÇÃO (PRODOTTI)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	53,86	42,08	62,31	48,68	66,65	52,07	67,60	52,82	68,57	53,57
514300122154413	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 1 ML	1,62	1,27	1,84	1,44	1,96	1,53	1,98	1,55	2,00	1,56
514300123150411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML	3,25	2,54	3,69	2,88	3,91	3,05	3,96	3,09	4,01	3,13
514300124157411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 3 ML	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
514300125153418	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 4 ML	6,50	5,08	7,39	5,77	7,83	6,12	7,93	6,20	8,03	6,27
514300126151419	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 6 ML	9,77	7,63	11,10	8,67	11,77	9,20	11,91	9,31	12,06	9,42
514300107155412	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML	9,82	7,67	11,15	8,71	11,83	9,24	11,97	9,35	12,12	9,47
526302501156416	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	35,63	27,84	40,49	31,63	42,93	33,54	43,45	33,95	43,98	34,36
524700601154413	LFM-ÁGUA PARA INJETÁVEIS (MARINHA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	21,74	16,99	24,70	19,30	26,19	20,46	26,51	20,71	26,84	20,97
526302502152414	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	24,98	19,52	28,38	22,17	30,09	23,51	30,46	23,80	30,83	24,09
526302503159412	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	27,12	21,19	30,81	24,07	32,67	25,53	33,07	25,84	33,48	26,16
507900111150411	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML	295,37	230,77	335,64	262,24	355,89	278,06	360,21	281,43	364,64	284,89
507900112157411	AGUA P/ INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML	300,32	234,64	341,26	266,63	361,85	282,71	366,24	286,14	370,74	289,66
539000501155415	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	198,14	154,81	225,16	175,92	238,74	186,53	241,64	188,79	244,61	191,11
520900502157318	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
520900601155313	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	4,23	3,30	4,81	3,76	5,10	3,98	5,16	4,03	5,22	4,08
520900503153316	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	4,05	3,16	4,60	3,59	4,88	3,81	4,94	3,86	5,00	3,91
520900602151311	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML	4,30	3,36	4,88	3,81	5,17	4,04	5,24	4,09	5,30	4,14
520900501150311	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	4,50	3,52	5,11	3,99	5,42	4,23	5,49	4,29	5,55	4,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO												
509500615158411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO)	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,29	4,13
509500616154411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO)	4,03	3,15	4,59	3,59	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
509506307153418	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO)	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
509500617150418	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO)	4,03	3,15	4,59	3,59	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
509500618157416	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML)	4,21	3,29	4,79	3,74	5,08	3,97	5,14	4,02	5,20	4,06
509506308151419	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML)	4,27	3,34	4,86	3,80	5,15	4,02	5,21	4,07	5,28	4,13
509506306157411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO)	4,48	3,50	5,09	3,98	5,40	4,22	5,46	4,27	5,53	4,32
526301801156413	DILUENTE NOVAFARMA (NOVAFARMA)	SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML	23,07	18,02	26,22	20,49	27,80	21,72	28,14	21,99	28,49	22,26
508030609159414	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,23	3,30	4,81	3,76	5,10	3,98	5,16	4,03	5,22	4,08
508030610157411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)	4,29	3,35	4,87	3,80	5,16	4,03	5,23	4,09	5,29	4,13
508030601158419	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,24	4,88	7,09	5,54	7,52	5,88	7,61	5,95	7,70	6,02
508030611153411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,03	3,15	4,58	3,58	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
508030612151410	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML)	4,23	3,30	4,81	3,76	5,10	3,98	5,16	4,03	5,22	4,08
508030613156416	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 202 ML)	4,03	3,15	4,58	3,58	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
508030614152414	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML)	4,30	3,36	4,88	3,81	5,17	4,04	5,24	4,09	5,30	4,14
508030615159412	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,49	3,51	5,10	3,98	5,41	4,23	5,48	4,28	5,54	4,33
514312010010703	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
514312010010403	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	3,30	2,58	3,75	2,93	3,97	3,10	4,02	3,14	4,07	3,18
514312010010503	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	4,05	3,16	4,60	3,59	4,88	3,81	4,94	3,86	5,00	3,91
514312010010603	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	4,49	3,51	5,11	3,99	5,41	4,23	5,48	4,28	5,55	4,34
514312010010303	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50ML	1,64	1,28	1,86	1,45	1,98	1,55	2,00	1,56	2,02	1,58
511200306151414	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	62,44	48,78	70,96	55,44	75,24	58,79	76,15	59,50	77,09	60,23
514900104157412	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	6,11	4,77	6,94	5,42	7,36	5,75	7,45	5,82	7,54	5,89
520100107156419	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS PP SIST FECH X 1000ML	74,83	58,46	85,04	66,44	90,16	70,44	91,26	71,30	92,38	72,18
514900105153410	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML	7,08	5,53	8,04	6,28	8,52	6,66	8,63	6,74	8,73	6,82
508303502158412	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	75,05	58,64	85,28	66,63	90,42	70,65	91,52	71,50	92,65	72,39
520100111153410	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	74,83	58,46	85,04	66,44	90,16	70,44	91,26	71,30	92,38	72,18
503301104154413	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	86,69	67,73	98,51	76,97	104,45	81,61	105,72	82,60	107,02	83,61
512901103158412	ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)	SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	100,06	78,18	113,70	88,83	120,56	94,19	122,02	95,33	123,52	96,51
512601102156417	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	99,40	77,66	112,95	88,25	119,76	93,57	121,22	94,71	122,71	95,87
511200307158412	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	89,77	70,14	102,01	79,70	108,17	84,51	109,48	85,54	110,83	86,59
520100108152417	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML	89,52	69,94	101,72	79,47	107,86	84,27	109,17	85,29	110,51	86,34
514900106151411	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	4,50	3,52	5,11	3,99	5,42	4,23	5,49	4,29	5,55	4,34
520100112151411	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	89,52	69,94	101,72	79,47	107,86	84,27	109,17	85,29	110,51	86,34
503301103158415	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	106,16	82,94	120,63	94,25	127,90	99,93	129,46	101,15	131,05	102,39
514900107156417	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML	5,40	4,22	6,14	4,80	6,51	5,09	6,59	5,15	6,67	5,21
512601103152415	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	107,07	83,65	121,67	95,06	129,01	100,80	130,57	102,01	132,18	103,27
508303503154410	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	107,85	84,26	122,55	95,75	129,94	101,52	131,52	102,76	133,14	104,02
512901102151414	ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)	SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	134,81	105,33	153,19	119,69	162,43	126,91	164,40	128,45	166,43	130,03
514900108152415	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	4,06	3,17	4,61	3,60	4,89	3,82	4,95	3,87	5,01	3,91
511200308154410	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	161,95	126,53	184,03	143,78	195,13	152,46	197,50	154,31	199,93	156,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO												
520100109159415	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML	161,34	126,05	183,34	143,24	194,40	151,88	196,76	153,73	199,18	155,62
514900109159413	AGUA PARA INJECAO (JP)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	4,64	3,63	5,27	4,12	5,59	4,37	5,66	4,42	5,72	4,47
512601101151411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	161,11	125,88	183,07	143,03	194,11	151,66	196,47	153,50	198,88	155,38
520100113156417	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	161,34	126,05	183,34	143,24	194,40	151,88	196,76	153,73	199,18	155,62
512901101155416	ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)	SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	170,16	132,95	193,36	151,07	205,02	160,18	207,51	162,13	210,06	164,12
503301102151417	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	199,03	155,50	226,17	176,71	239,81	187,36	242,72	189,64	245,71	191,97
508303504150419	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	202,56	158,26	230,18	179,84	244,07	190,69	247,03	193,00	250,07	195,38
511200309150419	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML	55,46	43,33	63,02	49,24	66,82	52,21	67,63	52,84	68,46	53,49
511200310159416	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	253,60	198,14	288,18	225,16	305,56	238,73	309,27	241,63	313,07	244,60
511200302156411	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	253,60	198,14	288,18	225,16	305,56	238,73	309,27	241,63	313,07	244,60
508303501151414	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	253,69	198,21	288,28	225,23	305,67	238,82	309,38	241,72	313,19	244,70
511200301151416	ÁGUA P/ INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	308,80	241,27	350,90	274,16	372,06	290,69	376,58	294,22	381,21	297,84
520100114152415	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100ML	336,85	263,18	382,77	299,06	405,86	317,10	410,79	320,95	415,84	324,90
520100110157412	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML	336,14	262,63	381,97	298,43	405,01	316,43	409,93	320,28	414,97	324,22
520100115159413	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125ML	336,14	262,63	381,97	298,43	405,01	316,43	409,93	320,28	414,97	324,22
503301101155419	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML	374,18	292,35	425,20	332,21	450,84	352,24	456,32	356,52	461,93	360,91
509506310154411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
509506309156414	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML	4,03	3,15	4,59	3,59	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
509500621158411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML	4,03	3,15	4,59	3,59	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
509500620151411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,29	4,13
509500619153414	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML	4,49	3,51	5,10	3,98	5,41	4,23	5,47	4,27	5,54	4,33
503206002153412	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	6,25	4,88	7,10	5,55	7,53	5,88	7,62	5,95	7,71	6,02
503206003151413	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 2000 ML	9,27	7,24	10,53	8,23	11,17	8,73	11,30	8,83	11,44	8,94
503206001157414	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML	12,28	9,59	13,95	10,90	14,79	11,56	14,97	11,70	15,16	11,84
503300102158413	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BEKER)	VOLUME DE 10ML	0,29	0,23	0,33	0,26	0,34	0,27	0,35	0,27	0,35	0,27
Princípio Ativo: ALANILGLUTAMINA												
534101601154418	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	306,93	239,80	348,78	272,50	369,82	288,94	374,31	292,45	378,92	296,05
534101603157414	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 250 ML	711,07	555,56	808,02	631,31	856,75	669,38	867,16	677,51	877,83	685,85
534101602150416	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML	153,46	119,90	174,39	136,25	184,90	144,46	187,15	146,22	189,45	148,02
534101604153412	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 500 ML	1385,00	1082,10	1573,83	1229,63	1668,75	1303,79	1689,02	1319,63	1709,79	1335,86
509503301154418	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML	331,90	259,31	377,15	294,67	399,89	312,43	404,75	316,23	409,73	320,12
509503302150319	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML	187,98	146,87	213,62	166,90	226,50	176,96	229,25	179,11	232,07	181,32
Princípio Ativo: ALBENDAZOL												
538812040040406	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2	3,17	2,48	3,60	2,81	3,81	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
510608802130311	ZENTEL (GLAXO)	4% SUSP FRPLAST 10ML	5,83	4,55	6,63	5,18	7,03	5,49	7,11	5,56	7,20	5,63
510405503139415	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML	4,35	3,40	4,95	3,87	5,25	4,10	5,31	4,15	5,38	4,20
510405506138411	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP)	261,52	204,33	297,18	232,19	315,10	246,19	318,93	249,18	322,85	252,24
533507907130418	ZOLDAN (VITAPAN)	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	246,30	192,43	279,89	218,68	296,77	231,87	300,37	234,68	304,07	237,57
502820502136418	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,65	3,63	5,29	4,13	5,61	4,38	5,67	4,43	5,74	4,48
528500205134117	ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	2,64	2,06	3,00	2,34	3,18	2,48	3,22	2,52	3,26	2,55
503900204131415	ALZOBEN (BIOFARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	2,57	2,01	2,93	2,29	3,10	2,42	3,14	2,45	3,18	2,48
520202201135414	MONOZEN (LASA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	2,58	2,02	2,94	2,30	3,11	2,43	3,15	2,46	3,19	2,49

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALBENDAZOL												
525066601131115	ALBENDAZOL (MEDLEY)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,61	2,82	4,10	3,20	4,35	3,40	4,40	3,44	4,45	3,48
517600403137410	ALBENIX (GLOBO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
519008003133416	NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,53	2,76	4,00	3,13	4,25	3,32	4,30	3,36	4,35	3,40
520700605130411	ALBENTEL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,34	2,61	3,79	2,96	4,02	3,14	4,07	3,18	4,11	3,21
505507802139412	PARAZOL (CAZI QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,64	3,63	5,27	4,12	5,59	4,37	5,66	4,42	5,73	4,48
510800301136118	ALBENDAZOL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,38	2,64	3,84	3,00	4,07	3,18	4,12	3,22	4,17	3,26
510800902131412	BENZOL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	2,80	2,19	3,18	2,48	3,37	2,63	3,41	2,66	3,45	2,70
500506302131417	PARASIN (ACHÉ)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,71	3,68	5,35	4,18	5,67	4,43	5,74	4,48	5,81	4,54
503900203133414	ALZOBEN (BIOFARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	2,62	2,05	2,98	2,33	3,16	2,47	3,20	2,50	3,24	2,53
538814401138115	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	3,33	2,60	3,79	2,96	4,02	3,14	4,06	3,17	4,11	3,21
525305201139116	ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	3,77	2,95	4,29	3,35	4,54	3,55	4,60	3,59	4,66	3,64
526118303134118	ALBENDAZOL (GERMED)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	2,26	1,77	2,57	2,01	2,73	2,13	2,76	2,16	2,80	2,19
533507906134411	ZOLDAN (VITAPAN)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,26	2,55	3,71	2,90	3,93	3,07	3,98	3,11	4,03	3,15
516700301133115	ALBENDAZOL (NEOLATINA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	2,34	1,83	2,65	2,07	2,81	2,20	2,85	2,23	2,88	2,25
516700403130417	ALBENZONIL (NEOLATINA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,27	2,55	3,72	2,91	3,94	3,08	3,99	3,12	4,04	3,16
507700801137110	ALBENDAZOL (EMS)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,62	2,83	4,11	3,21	4,36	3,41	4,41	3,45	4,47	3,49
515106401130415	ALBENDY (KLEY HERTZ)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,83	2,99	4,35	3,40	4,61	3,60	4,67	3,65	4,73	3,70
517104902139411	VERMITAL (ELOFAR)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML 01	4,72	3,69	5,37	4,20	5,69	4,45	5,76	4,50	5,83	4,55
528500206130115	ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	194,57	152,02	221,10	172,75	234,44	183,17	237,28	185,39	240,20	187,67
510800302132116	ALBENDAZOL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	647,37	505,79	735,64	574,76	780,01	609,42	789,48	616,82	799,19	624,41
506308502133411	VERMICLASE (CIFARMA)	40 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,46	3,48	5,07	3,96	5,37	4,20	5,44	4,25	5,51	4,30
538812040040306	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	3,17	2,48	3,60	2,81	3,81	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
530200701138410	ALBENDROX (ROYTON)	400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,42	2,67	3,89	3,04	4,12	3,22	4,17	3,26	4,22	3,30
528100303139411	ALBENDAL (PHARMASCIENCE)	400 MG/10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,35	2,62	3,81	2,98	4,04	3,16	4,09	3,20	4,14	3,23
530200706131414	ALBENDROX (ROYTON)	400 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	218,58	170,78	248,38	194,06	263,36	205,76	266,56	208,26	269,84	210,83
506404602135418	MEBENIX (CIMED)	40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,35	3,40	4,94	3,86	5,24	4,09	5,30	4,14	5,37	4,20
538818001134417	MONOZOL (LEGRAND PHARMA)	80 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML	5,56	4,34	6,32	4,94	6,70	5,23	6,78	5,30	6,87	5,37
513900102131410	ALBAVERMIN (QUIMIOTERAPIA)	FR COM 10 ML SUSP	3,73	2,91	4,24	3,31	4,50	3,52	4,55	3,55	4,61	3,60
513700102136411	ALBA 3 (INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA)	FR. C/10 ML X 400 MG.	5,93	4,63	6,74	5,27	7,14	5,58	7,23	5,65	7,32	5,72
519000203133112	ALBENDAZOL (NEOQUÍMICA)	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)	2,35	1,84	2,67	2,09	2,83	2,21	2,87	2,24	2,90	2,27
520700502137111	ALBENDAZOL (TEUTO)	SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML	2,50	1,95	2,84	2,22	3,01	2,35	3,05	2,38	3,09	2,41
529100102131417	ALIN (MILLET ROUX)	SUSP VD. 10 ML	3,83	2,99	4,43	3,46	4,74	3,70	4,81	3,76	4,88	3,81
503900202110410	ALZOBEN (BIOFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	1,36	1,06	1,55	1,21	1,64	1,28	1,66	1,30	1,68	1,31
510800901117416	BENZOL (GREENPHARMA)	200 MG COM CT ENV KRAFT X 4	1,61	1,26	1,83	1,43	1,94	1,52	1,96	1,53	1,98	1,55
528100301111410	ALBENDAL (PHARMASCIENCE)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	1,66	1,30	1,90	1,48	2,01	1,57	2,03	1,59	2,06	1,61
533507902112411	ZOLDAN (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	1,71	1,34	1,93	1,51	2,05	1,60	2,08	1,63	2,10	1,64
517600401118419	ALBENIX (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	1,84	1,44	2,10	1,64	2,22	1,73	2,25	1,76	2,28	1,78
519008001114414	NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	1,89	1,48	2,14	1,67	2,27	1,77	2,30	1,80	2,32	1,81
527903601110411	VERDAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	2,06	1,61	2,34	1,83	2,48	1,94	2,51	1,96	2,54	1,98
530200702118413	ALBENDROX (ROYTON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	2,19	1,71	2,49	1,95	2,64	2,06	2,67	2,09	2,70	2,11
526118302111114	ALBENDAZOL (GERMED)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2	3,33	2,60	3,79	2,96	4,02	3,14	4,06	3,17	4,11	3,21
531608502113112	ALBENDAZOL (EMS SIGMA)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2	3,35	2,62	3,80	2,97	4,03	3,15	4,08	3,19	4,13	3,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALBENDAZOL												
507700803113111	ALBENDAZOL (EMS)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2	3,35	2,62	3,81	2,98	4,04	3,16	4,09	3,20	4,14	3,23
505507801116419	PARAZOL (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV AL X 2	4,10	3,20	4,66	3,64	4,94	3,86	5,00	3,91	5,06	3,95
517104901116416	VERMITAL (ELOFAR)	200 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT POLIET X 2	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
510608801118316	ZENTEL (GLAXO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	5,22	4,08	5,93	4,63	6,28	4,91	6,36	4,97	6,44	5,03
503900201114412	ALZOBEN (BIOFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	7,26	5,67	8,25	6,45	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
530200704110411	ALBENDROX (ROYTON)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)	78,56	61,38	89,27	69,75	94,65	73,95	95,80	74,85	96,98	75,77
527903603113416	VERDAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	18,38	14,36	20,89	16,32	22,15	17,31	22,42	17,52	22,70	17,74
524700701116416	LFM-ALBENDAZOL (MARINHA)	200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2 (EMB. HOSP.)	17,21	13,45	19,56	15,28	20,74	16,20	20,99	16,40	21,25	16,60
533507903119411	ZOLDAN (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	250,78	195,93	284,97	222,65	302,16	236,08	305,83	238,94	309,59	241,88
503900205111418	ALZOBEN (BIOFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 1	1,64	1,28	1,86	1,45	1,98	1,55	2,00	1,56	2,02	1,58
506308503113412	VERMICLASE (CIFARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	2,03	1,59	2,31	1,80	2,45	1,91	2,48	1,94	2,51	1,96
516700302113118	ALBENDAZOL (NEOLATINA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	2,62	2,05	2,97	2,32	3,15	2,46	3,19	2,49	3,23	2,52
528500201112119	ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
528100302116416	ALBENDAL (PHARMASCIENCE)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60
519000202110119	ALBENDAZOL (NEOQUÍMICA)	400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1	2,76	2,16	3,14	2,45	3,33	2,60	3,37	2,63	3,41	2,66
510800903111415	BENZOL (GREENPHARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	2,80	2,19	3,19	2,49	3,38	2,64	3,42	2,67	3,46	2,70
533507904115418	ZOLDAN (VITAPAN)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	2,86	2,23	3,25	2,54	3,45	2,70	3,49	2,73	3,54	2,77
520700602115411	ALBENTEL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	2,89	2,26	3,28	2,56	3,48	2,72	3,53	2,76	3,57	2,79
527903602117418	VERDAZOL (PHARLAB)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	2,96	2,31	3,36	2,63	3,57	2,79	3,61	2,82	3,65	2,85
500200401116116	ALBENDAZOL (ABBOTT)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	3,08	2,41	3,49	2,73	3,71	2,90	3,75	2,93	3,80	2,97
530200703114411	ALBENDROX (ROYTON)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	3,13	2,45	3,56	2,78	3,77	2,95	3,82	2,98	3,87	3,02
525066603118116	ALBENDAZOL (MEDLEY)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	3,13	2,45	3,56	2,78	3,77	2,95	3,82	2,98	3,87	3,02
507700802117113	ALBENDAZOL (EMS)	400 MG COM MAST CT STR X 1	3,15	2,46	3,58	2,80	3,80	2,97	3,84	3,00	3,89	3,04
520700503117112	ALBENDAZOL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	3,17	2,48	3,60	2,81	3,82	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
519008002110412	NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)	CP MAST 400 MG (CX C/1 BL C/1)	3,17	2,48	3,60	2,81	3,82	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
515106402110418	ALBENDY (KLEY HERTZ)	400 MG COM MAST CX BL AL PLAS INC X 1	3,21	2,51	3,65	2,85	3,87	3,02	3,92	3,06	3,96	3,09
526118301115116	ALBENDAZOL (GERMED)	400 MG COM MAST CT STR X 1	3,30	2,58	3,75	2,93	3,97	3,10	4,02	3,14	4,07	3,18
531608501117114	ALBENDAZOL (EMS SIGMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	3,35	2,62	3,81	2,98	4,04	3,16	4,09	3,20	4,14	3,23
529100101119413	ALIN (MILLET ROUX)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
506404603115410	MEBENIX (CIMED)	400 MG COM CT ENV AL X 1	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
510405502116411	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,02	3,14	4,57	3,57	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
502820501113414	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,33	4,16
500506301119413	PARASIN (ACHÉ)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,65	3,63	5,28	4,13	5,60	4,38	5,67	4,43	5,74	4,48
538818002114411	MONOZOL (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1	4,72	3,69	5,36	4,19	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
510608803110312	ZENTEL (GLAXO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	5,22	4,08	5,93	4,63	6,28	4,91	6,36	4,97	6,44	5,03
503900206116413	ALZOBEN (BIOFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5	6,56	5,13	7,45	5,82	7,90	6,17	8,00	6,25	8,10	6,33
520700603111418	ALBENTEL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5	17,14	13,39	19,47	15,21	20,64	16,13	20,90	16,33	21,15	16,52
510608804117310	ZENTEL (GLAXO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5	24,85	19,42	28,24	22,06	29,94	23,39	30,30	23,67	30,68	23,97
510800904116410	BENZOL (GREENPHARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45	11,46	8,95	13,03	10,18	13,81	10,79	13,98	10,92	14,15	11,06
528500207110118	ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	104,73	81,83	119,01	92,98	126,19	98,59	127,72	99,79	129,29	101,01
528500208117116	ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	44,94	35,11	51,06	39,89	54,14	42,30	54,80	42,82	55,47	43,34
530200705117418	ALBENDROX (ROYTON)	400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP	97,58	76,24	110,88	86,63	117,57	91,86	119,00	92,97	120,46	94,12

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALBENDAZOL												
533507905111416	ZOLDAN (VITAPAN)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	501,58	391,88	569,96	445,31	604,33	472,16	611,68	477,91	619,20	483,78
510405505115416	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB. HOSP)	2013,08	1572,82	2287,54	1787,26	2425,51	1895,05	2454,97	1918,07	2485,16	1941,66
Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA												
510900101155417	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)	0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML	41,72	32,60	47,41	37,04	50,27	39,28	50,88	39,75	51,51	40,24
510900102151415	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML	208,70	163,06	237,15	185,29	251,46	196,47	254,51	198,85	257,64	201,29
535300302155412	OCTALBIN (OCTAPHARMA)	20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1783,42	1393,39	2026,57	1583,36	2148,80	1678,86	2174,90	1699,25	2201,65	1720,15
535300301159317	OCTALBIN (OCTAPHARMA)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	178,33	139,33	202,65	158,33	214,87	167,88	217,48	169,92	220,16	172,01
502600101159411	ALBUMINAR (CSL BEHRING)	20 PCC CT FA VD INC X 50 ML	140,11	109,47	159,22	124,40	168,82	131,90	170,87	133,50	172,97	135,14
503200104159410	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER)	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML	380,31	297,14	432,16	337,65	458,22	358,01	463,79	362,36	469,49	366,81
503200103152412	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER)	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	190,16	148,57	216,08	168,82	229,12	179,01	231,90	181,18	234,75	183,41
503200101151419	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER)	20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO	220,13	171,99	250,14	195,43	265,23	207,22	268,45	209,74	271,75	212,32
525203302157419	ZENALB (MEIZLER)	20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO	187,62	146,59	213,20	166,57	226,06	176,62	228,81	178,77	231,62	180,96
504400601154415	BLAUBIMAX (BLAUSIEGEL)	20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP	174,10	136,02	197,84	154,57	209,77	163,89	212,32	165,89	214,93	167,92
539400201159410	VIALEBEX (LFB)	20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	162,53	126,98	184,69	144,30	195,83	153,00	198,21	154,86	200,65	156,77
503204201159414	ALBUMINA HUMANA BAXTER AG (BAXTER)	20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	182,61	142,67	207,50	162,12	220,02	171,90	222,69	173,99	225,43	176,13
525203301150410	ZENALB (MEIZLER)	20% SOL INJ CX 1 FA VD INC X 50 ML	184,84	144,42	210,04	164,10	222,71	174,00	225,42	176,12	228,19	178,28
535300101151312	ALBUMINA HUMANA (OCTA) (OCTAPHARMA)	20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML.	178,33	139,33	202,65	158,33	214,87	167,88	217,48	169,92	220,16	172,01
502600403155417	BERIBUMIN (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1268,41	991,01	1441,35	1126,13	1528,28	1194,05	1546,84	1208,55	1565,87	1223,41
502600401152410	BERIBUMIN (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 50 ML	6342,08	4955,07	7206,77	5630,65	7641,43	5970,25	7734,25	6042,77	7829,38	6117,09
506715901150413	PLASBUMIN 20 (CRISTÁLIA)	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	152,63	119,25	173,44	135,51	183,90	143,68	186,13	145,42	188,42	147,21
502600402159419	BERIBUMIN (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	137,73	107,61	156,50	122,27	165,94	129,65	167,96	131,23	170,02	132,84
502601802150417	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20ML	266,61	208,30	302,96	236,70	321,23	250,98	325,14	254,03	329,13	257,15
502601803157415	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 50ML	701,31	547,93	796,93	622,64	844,99	660,19	855,26	668,21	865,78	676,43
502601805151414	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML	280,52	219,17	318,77	249,06	338,00	264,08	342,10	267,28	346,31	270,57
502601801154419	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 20ML	53,32	41,66	60,58	47,33	64,24	50,19	65,02	50,80	65,82	51,43
502601804153413	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	140,22	109,55	159,34	124,49	168,95	132,00	171,00	133,60	173,10	135,24
503200102156414	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER)	25 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO	249,78	195,15	283,83	221,76	300,95	235,13	304,61	237,99	308,35	240,91
504400101151417	ALBUMAX (BLAUSIEGEL)	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO	169,82	132,68	192,98	150,78	204,62	159,87	207,10	161,81	209,65	163,80
Princípio Ativo: ALCAFTADINA												
501012030011902	LASTACAFT (ALLERGAN)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML	26,09	20,38	30,18	23,58	32,28	25,22	32,74	25,58	33,21	25,95
501007202172318	ZYMAR XD (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	16,55	12,93	18,80	14,69	19,94	15,58	20,18	15,77	20,43	15,96
501007201176311	ZYMAR XD (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	27,58	21,55	31,34	24,49	33,23	25,96	33,64	26,28	34,05	26,60
Princípio Ativo: ALCATRÃO MINERAL												
512104301169414	THERATAR (THERASKIN)	17,5 MG/G GEL CT BG AL X 80 G	24,83	19,40	28,72	22,44	30,73	24,01	31,16	24,35	31,61	24,70
Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO												
501003401170312	LACRIL (ALLERGAN)	14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,81	6,10	9,03	7,06	9,66	7,55	9,80	7,66	9,94	7,77
Princípio Ativo: ALDESLEUCINA												
534201301152416	PROLEUKIN (ZODIAC)	18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP)	1283,30	1002,64	1458,27	1139,35	1546,22	1208,06	1565,00	1222,73	1584,25	1237,77
Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO												
541712040000003	ENDROSTAN ()	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	979,08	764,96	1112,57	869,25	1179,67	921,68	1194,00	932,87	1208,69	944,35
509000401116414	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	32,48	25,38								
504101101117412	BONALEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	27,99	21,87								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO												
521100302119115	ALENDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	28,13	21,98								
532800401115414	CLEVERON (TRB PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15	29,40	22,97								
509000402112412	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	32,48	25,38								
532902701118411	MINUSORB (UCI-FARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	33,22	25,95								
525501101117315	FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 15	51,07	39,90								
526109302112413	OSTEOFORM (GERMED)	10 MG 2 BL X 14 COMP	22,62	17,67								
526122303119117	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28	62,11	48,53								
517104101111411	OSTEOFAR (ELOFAR)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	24,65	19,26								
506902901118111	ALENDRONATO DE SÓDIO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,80	36,56								
533500201119412	ALENDRIN (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,86	36,61								
532800402111412	CLEVERON (TRB PHARMA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	52,29	40,85								
521100301112117	ALENDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	55,50	43,36								
504101102113410	BONALEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,33	45,57								
532902702114411	MINUSORB (UCI-FARMA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	62,41	48,76								
509000403119410	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	64,13	50,10								
500506201114411	OSTEORAL (ACHÉ)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	87,81	68,61								
525501102113313	FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 30	102,62	80,18								
531602804118411	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVC X 2	11,50	8,98								
517104102116415	OSTEOFAR (ELOFAR)	CX C/1 ENV X2COM 70 MG	21,52	16,81								
526122301116110	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	28,04	21,91								
509000405111417	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	29,43	22,99								
507731501119419	ALENDRONATO SÓDICO (EMS)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	29,95	23,40								
531613301112115	ALENDRONATO SÓDICO (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	30,04	23,47								
502405103113415	TEROST (ATIVUS)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	21,93	17,13								
514007101114410	ENDROSTAN (DELTA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	22,21	17,35								
517604903118418	OSSOMAX (GLOBO)	70 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 4	22,55	17,62								
511516301117418	BONEPREV (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	22,98	17,95								
531602805114418	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4	23,03	17,99								
507739701117415	ALENDÓSSEO (EMS)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	23,07	18,02								
504101103111411	BONALEN (BIOLAB SANUS)	70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4	23,07	18,02								
517104103112413	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CT ENV AL POLIET X 4	24,48	19,13								
511516202119110	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	26,52	20,72								
538800402110419	BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	32,22	25,17								
532902703110418	MINUSORB (UCI-FARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	36,83	28,78								
506902902114111	ALENDRONATO DE SÓDIO (ARROW)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	43,60	34,06								
532001304119416	ENDRONAX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	49,31	38,53								
526122302112119	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	55,17	43,10								
531613302119113	ALENDRONATO SÓDICO (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	58,60	45,78								
509000406118415	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	58,90	46,02								
507731502115115	ALENDRONATO SÓDICO (EMS)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	59,05	46,14								
525501103111314	FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 4	95,71	74,78								
506902903110118	ALENDRONATO DE SÓDIO (ARROW)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	43,60	34,06								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO												
531602806110416	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8	46,07	35,99								
511516201112112	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8	46,43	36,28								
538800401114410	BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8	64,44	50,35								
509000407114413	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	88,22	68,93								
525309101112111	ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	54,80	42,82								
509000404115419	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	132,32	103,38								
526109306118416	OSTEOFORM (GERMED)	70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	403,01	314,87								
Princípio Ativo: ALENTUZUMABE												
538900601158310	CAMPATH (BAYER)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1 ML	3776,06	2950,24	4290,89	3352,47	4549,69	3554,67	4604,95	3597,85	4661,59	3642,10
Princípio Ativo: ALFA1ANTITRIPSINA												
510900701152311	TRYPSONE (GRIFOLS)	0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML	492,62	384,88	559,78	437,36	593,54	463,73	600,75	469,37	608,14	475,14
510900702159311	TRYPSONE (GRIFOLS)	1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML	985,26	769,78	1119,59	874,74	1187,12	927,50	1201,54	938,76	1216,32	950,31
525206301151411	PROLASTIN (MEIZLER)	1000 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + CONJ REC	964,05	753,21	1095,49	855,91	1161,56	907,53	1175,67	918,55	1190,13	929,85
527600401158415	VENTIA (PANAMERICAN)	1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	832,14	650,15	945,60	738,80	1002,63	783,35	1014,81	792,87	1027,29	802,62
Princípio Ativo: ALFACALCIDOL												
531603601113411	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	45,35	35,43	51,54	40,27	54,65	42,70	55,31	43,21	55,99	43,74
521100501111319	ALFAD (BIOSINTÉTICA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	62,37	48,73								
531603602111412	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	114,64	89,57	130,26	101,77	138,12	107,91	139,80	109,23	141,52	110,57
Princípio Ativo: ALFACORIFOLITROPINA												
527304702157314	ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	1779,57	1390,38	2058,53	1608,33	2202,13	1720,52	2233,40	1744,96	2265,56	1770,08
527304701150316	ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	1779,57	1390,38	2058,53	1608,33	2202,13	1720,52	2233,40	1744,96	2265,56	1770,08
Princípio Ativo: ALFACORIOGONADOTROPINA												
531200604157312	OVIDREL (SERONO)	250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	257,89	201,49	293,05	228,96	310,73	242,77	314,50	245,72	318,37	248,74
Princípio Ativo: ALFADORNASE												
529204301157318	PULMOZYME (ROCHE)	2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML ** CAP **	629,00	491,44								
Princípio Ativo: ALFADROTRECOGINA												
507603102157218	XIGRIS (ELI LILLY)	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	4705,60	3676,49	5347,17	4177,74	5669,68	4429,72	5738,54	4483,52	5809,12	4538,67
507603101150211	XIGRIS (ELI LILLY)	5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 5ML	1176,37	919,10	1336,76	1044,41	1417,38	1107,40	1434,60	1120,85	1452,25	1134,64
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
504402001154410	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML ** CAP **	42,34	33,08								
504401922159411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	34,94	27,30								
504401925158414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	343,84	268,64								
504412401155411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	33,67	26,31								
504412402151411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	343,84	268,64								
504412404154416	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	33,67	26,31								
514500601153312	EPREX (JANSSEN-CILAG)	1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ** CAP **	145,06	113,34								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
514500608158417	EPREX (JANSSEN-CILAG)	1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO ** CAP **	149,48	116,79								
504412403158418	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	353,83	276,45								
504412405150414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	353,83	276,45								
504412406157412	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	33,67	26,31								
504401929153311	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	28,87	22,56								
504401930151414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	346,68	270,86								
504401910150412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	353,83	276,45								
504401909152415	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	50,09	39,14								
504412407153410	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	306,44	239,42								
504412408151411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML ** CAP **	306,44	239,42								
504412409156417	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML ** CAP **	68,93	53,86								
504412410154414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML ** CAP **	106,77	83,42								
504412411150412	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	3346,07	2614,28								
504412412157410	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML ** CAP **	3346,07	2614,28								
504412413153419	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML ** CAP **	827,08	646,20								
504412414151411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML ** CAP **	1281,39	1001,15								
514500602151313	EPREX (JANSSEN-CILAG)	10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML ** CAP **	1356,07	1059,50								
514500612155419	EPREX (JANSSEN-CILAG)	10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO ** CAP **	1356,07	1059,50								
504412415156415	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	3346,07	2614,28								
504412416152413	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	306,44	239,42								
504401945159416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	38,74	30,27								
504401946155414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	58,38	45,61								
504401947151412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	334,02	260,97								
504401948158410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	465,41	363,62								
504401949154419	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	701,25	547,89								
504401918151418	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML ** CAP **	3346,07	2614,28								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
504401950152416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	3346,07	2614,28								
504401917155411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML ** CAP **	334,02	260,97								
504401931158412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	224,26	175,21								
504401932154410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	2691,26	2102,68								
504401920156413	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	3346,07	2614,28								
504401919158416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	334,02	260,97								
504402002150419	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML ** CAP **	80,69	63,04								
504412417159411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	62,65	48,95								
504401924151416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	797,06	622,74								
504412418155411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	751,92	587,48								
504401923155418	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	69,89	54,61								
504412419151418	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	62,65	48,95								
504412420151418	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML ** CAP **	33,67	26,31								
504412421156413	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	751,92	587,48								
504412422152411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML ** CAP **	404,13	315,75								
514500604152317	EPREX (JANSSEN-CILAG)	2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ** CAP **	245,29	191,65								
514500609154415	EPREX (JANSSEN-CILAG)	2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO ** CAP **	245,29	191,65								
504412423159411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	751,92	587,48								
504412424155418	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	62,65	48,95								
504401951159414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	27,54	21,52	31,29	24,45	33,17	25,92	33,58	26,24	33,99	26,56
504401952155412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	330,85	258,49	375,96	293,74	398,64	311,46	403,48	315,24	408,44	319,11
504401933150419	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	57,83	45,18								
504401934157417	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	694,06	542,27								
504401914156415	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	908,02	709,44								
504401913151411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	74,73	58,39								
504402004153415	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML ** CAP **	83,99	65,62								
504402005151416	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML ** CAP **	1008,02	787,57								
504402006156411	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML ** CAP **	251,99	196,88								
504402007152411	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML ** CAP **	504,03	393,80								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
504402008159418	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML ** CAP **	756,01	590,67								
504412425151416	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	68,93	53,86								
504401926154412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	3000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	1219,25	952,60								
504412426158414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	827,08	646,20								
504401921152411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	3000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	104,83	81,90								
504412427154412	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	68,93	53,86								
504412428150410	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	827,08	646,20								
514500605159315	EPREX (JANSSEN-CILAG)	3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML ** CAP **	347,88	271,80								
514500610152412	EPREX (JANSSEN-CILAG)	3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO ** CAP **	347,88	271,80								
504401935153415	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	76,78	59,99								
504412443151414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	73,09	57,11								
504401936151416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	921,35	719,85								
504412444156411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	877,04	685,23								
504402003157417	ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA (BLAUSIEGEL)	4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML ** CAP **	147,08	114,91								
504412429157419	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	106,77	83,42								
504401928157419	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	1409,37	1101,14								
504412430155416	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	1281,39	1001,15								
504401927150410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ** CAP **	117,44	91,76								
504412431151414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	106,77	83,42								
504412432158412	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML ** CAP **	62,65	48,95								
504412433154410	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML ** CAP **	106,77	83,42								
504412434150419	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	1281,39	1001,15								
504412435157417	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML ** CAP **	751,92	587,48								
504412436153415	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML ** CAP **	1281,39	1001,15								
514500606155313	EPREX (JANSSEN-CILAG)	4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML ** CAP **	479,03	374,27								
514500611159410	EPREX (JANSSEN-CILAG)	4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO ** CAP **	479,03	374,27								
504412437151416	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	1281,39	1001,15								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
504412438156411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	106,77	83,42								
504401953151410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	41,07	32,09	46,67	36,46	49,48	38,66	50,08	39,13	50,70	39,61
504401955154417	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	114,98	89,83	130,66	102,08	138,54	108,24	140,22	109,55	141,94	110,90
504401956150415	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	493,37	385,47	560,64	438,03	594,45	464,44	601,67	470,08	609,07	475,87
504401906153410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML ** CAP **	1116,25	872,13								
504401954158419	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	1379,76	1078,01	1567,88	1224,98	1662,44	1298,86	1682,63	1314,64	1703,33	1330,81
504401904150414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML ** CAP **	126,49	98,83								
504401937156411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	97,92	76,50								
504401938152411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	1175,21	918,19								
504401916159411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ** CAP **	1472,52	1150,48								
504401915152413	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ** CAP **	127,03	99,25								
514500607151311	EPREX (JANSSEN-CILAG)	40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML	826,84	646,01	939,57	734,09	996,24	778,36	1008,34	787,82	1020,74	797,50
514500613151417	EPREX (JANSSEN-CILAG)	40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO	826,83	646,00	939,56	734,08	996,23	778,35	1008,33	787,81	1020,73	797,50
504412439152411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504412440150417	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504412441157415	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	9921,94	7752,01	11274,72	8808,94	11954,73	9340,23	12099,93	9453,68	12248,76	9569,96
504412442153413	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL)	40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML	9921,94	7752,01	11274,72	8808,94	11954,73	9340,23	12099,93	9453,68	12248,76	9569,96
504401957157413	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504401958153411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ** CAP **	9921,93	7752,00	11274,70	8808,92	11954,72	9340,22	12099,91	9453,66	12248,74	9569,94
504401939159418	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504401940157415	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504401941153413	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML	826,82	645,99	939,56	734,08	996,22	778,35	1008,32	787,80	1020,73	797,50
504401942151414	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	9921,97	7752,04	11274,75	8808,96	11954,76	9340,25	12099,96	9453,70	12248,79	9569,98
504401943156411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	9921,97	7752,04	11274,75	8808,96	11954,76	9340,25	12099,96	9453,70	12248,79	9569,98
504401944152418	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML	9921,97	7752,04	11274,75	8808,96	11954,76	9340,25	12099,96	9453,70	12248,79	9569,98
504401907151411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML ** CAP **	27,54	21,52								
504401908156417	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML ** CAP **	330,85	258,49								
504401911157410	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML ** CAP **	41,07	32,09								
504401912153419	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML ** CAP **	493,37	385,47								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAEPOETINA												
504401901151411	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML ** CAP **	38,74	30,27								
504401902158418	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML ** CAP **	465,41	363,62								
504401903154416	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML ** CAP **	58,38	45,61								
504401905157412	ERITROMAX (BLAUSIEGEL)	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML ** CAP **	701,25	547,89								
Princípio Ativo: ALFAEPTACOGUE ATIVADO												
526601504157414	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,15 ML	2227,77	1740,56	2531,51	1977,87	2684,19	2097,16	2716,79	2122,63	2750,21	2148,74
526601501158411	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 4,3 ML + SER PLAST X 6 ML	5346,65	4177,34	6075,61	4746,87	6442,05	5033,17	6520,30	5094,31	6600,50	5156,97
526601505153412	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,15 ML	4455,54	3481,11	5063,02	3955,74	5368,39	4194,32	5433,59	4245,26	5500,43	4297,49
526601502154418	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 8,5 ML + SER PLAST X 12 ML	10694,90	8355,93	12153,06	9495,19	12886,05	10067,87	13042,56	10190,15	13202,99	10315,50
526601506151413	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,23 ML	11139,36	8703,18	12658,12	9889,79	13421,58	10486,28	13584,59	10613,64	13751,68	10744,19
526601503150416	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	60 KUI (1,2 MG) PO LIOF CX FR VD INC + 2,2 ML + SER PLAST X 3 ML	2673,30	2088,65	3037,78	2373,42	3221,00	2516,57	3260,12	2547,13	3300,22	2578,46
Princípio Ativo: ALFAESTRADIOL												
523709401176411	TEGAN (LIBBS)	0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC	51,90	40,55	60,04	46,91	64,22	50,18	65,14	50,89	66,07	51,62
510100201171316	AVICIS (GALDERMA)	0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC	76,78	59,99	88,81	69,39	95,01	74,23	96,36	75,29	97,75	76,37
Princípio Ativo: ALFAFOLITROPINA												
519508804151414	GONADOPIN (BERGAMO)	150 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	285,66	223,19	324,61	253,62	344,19	268,92	348,37	272,18	352,65	275,53
519508802159418	GONADOPIN (BERGAMO)	150 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	2856,16	2231,52	3245,57	2535,76	3441,32	2688,70	3483,12	2721,36	3525,96	2754,83
519508803155416	GONADOPIN (BERGAMO)	150 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	1428,30	1115,93	1623,04	1268,08	1720,93	1344,56	1741,83	1360,89	1763,25	1377,63
525421302159412	GONAL F (MERCK SA)	300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML	578,01	451,60	656,82	513,17	696,43	544,12	704,89	550,73	713,56	557,50
525421303155410	GONAL F (MERCK SA)	450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML	867,04	677,42	985,25	769,78	1044,67	816,20	1057,36	826,12	1070,36	836,27
525421301152414	GONAL F (MERCK SA)	75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML	144,49	112,89	164,19	128,28	174,09	136,02	176,21	137,67	178,38	139,37
519508801152411	GONADOPIN (BERGAMO)	75 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	136,95	107,00	155,62	121,59	165,01	128,92	167,01	130,48	169,06	132,09
519508805158412	GONADOPIN (BERGAMO)	75 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	1367,75	1068,62	1554,23	1214,32	1647,97	1287,56	1667,99	1303,20	1688,51	1319,23
519508806154410	GONADOPIN (BERGAMO)	75 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	684,68	534,94	778,03	607,87	824,96	644,54	834,98	652,37	845,25	660,39
525421304151419	GONAL F (MERCK SA)	900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML	1734,05	1354,81	1970,47	1539,53	2089,31	1632,38	2114,69	1652,21	2140,70	1672,53
Princípio Ativo: ALFAGALSIDASE												
540200301153417	REPLAGAL (SHIRE)	1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML	3618,43	2827,08	4111,77	3212,53	4359,77	3406,29	4412,72	3447,66	4467,00	3490,07
Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A												
504400801153412	BLAUFERON ALFA – 2A (BLAUSIEGEL)	3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	78,56	61,38								
539500201150411	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	1000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	23,00	17,97								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A												
539500202157418	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	1000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	230,01	179,71								
539500207159419	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	1000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	460,04	359,43								
539500203153416	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	1000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC	138,01	107,83								
504400702155417	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	415,10	324,32								
504412106153411	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	388,19	303,29								
504412102158419	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	415,11	324,33								
504400703151415	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML	388,17	303,28								
504412109152416	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML	415,11	324,33								
529205304151319	ROFERON A (ROCHE)	3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10	71,86	56,14								
504412110150413	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML	64,68	50,53								
504412105157413	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	71,84	56,13								
504400701159419	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	3.000.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	78,55	61,37								
504412101151410	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	78,57	61,39								
539500204151417	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	63,11	49,31								
539500206152410	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	624,80	488,16								
539500208155417	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	1249,62	976,33								
539500205156412	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC	375,52	293,39								
504412113151410	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	830,24	648,67								
504400802151413	BLAUFERON ALFA – 2A (BLAUSIEGEL)	4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	115,25	90,04								
529205306152312	ROFERON A (ROCHE)	4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10	117,52	91,82								
504412108156418	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	97,04	75,82								
504412104150415	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	115,27	90,06								
504400704158413	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	4.500.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	115,27	90,06								
504412111157411	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	214,89	167,89								
539500209151415	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 06 FA VD INC	690,05	539,14								
539500214155415	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	115,01	89,86								
539500210151415	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1150,09	898,57								
539500211156410	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	2300,17	1797,12								
504400705154411	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	6.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML	129,37	101,08								
504400803156419	BLAUFERON ALFA – 2A (BLAUSIEGEL)	9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	214,89	167,89								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A												
529205308155319	ROFERON A (ROCHE)	9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10	197,34	154,18								
504412107151412	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	194,09	151,64								
504412103154417	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	214,89	167,89								
504400706150411	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	9.000.000 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	214,89	167,89								
504400707157418	BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)	9.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML	194,09	151,64								
504412112153411	INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)	9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	115,27	90,06								
539500212152419	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	9000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	188,77	147,49								
539500215151413	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	9000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1868,80	1460,09								
539500216158411	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	9000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	3737,58	2920,17								
539500213159417	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN)	9000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC	1123,17	877,53								
Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2B												
504401003153413	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL	26,16	20,44								
504400901158416	BLAUFERON ALFA – 2B (BLAUSIEGEL)	10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE ** CAP **	230,60	180,17								
537700601156311	INTRON-A (SCHERING-PLOUGH)	10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML ** CAP **	209,07	163,35								
504401004151414	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ ** CAP **	230,48	180,07								
504401005156411	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ ** CAP **	358,18	279,85								
521107501151415	INTERFERON (BIOSINTÉTICA)	10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML ** CAP **	1242,26	970,58								
504401006152418	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ	537,27	419,77								
504401007159416	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ	447,72	349,80								
504401008155414	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ	895,50	699,65								
504400902154414	BLAUFERON ALFA – 2B (BLAUSIEGEL)	3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE ** CAP **	78,56	61,38								
504401001150417	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. ** CAP **	64,66	50,52								
521107502156410	INTERFERON (BIOSINTÉTICA)	3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML ** CAP **	437,03	341,45								
504400903150412	BLAUFERON ALFA – 2B (BLAUSIEGEL)	5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE ** CAP **	125,76	98,26								
504401002157415	BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B (BLAUSIEGEL)	5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. ** CAP **	107,82	84,24								
521107503152419	INTERFERON (BIOSINTÉTICA)	5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML ** CAP **	653,36	510,47								
Princípio Ativo: ALFALGLICOSIDASE												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALFALGLICOSIDASE												
524000601151312	MYOZYME (GENZYME)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	1320,86	1031,99	1527,91	1193,76	1634,50	1277,03	1657,71	1295,17	1681,58	1313,82
Princípio Ativo: ALFALUTROPINA												
525421001159413	LUVERIS (MERCK SA)	75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL	352,12	275,11	400,13	312,62	424,26	331,47	429,41	335,50	434,69	339,62
Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2A												
529204004152214	PEGASYS (ROCHE)	135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML	972,81	760,06								
529204005159212	PEGASYS (ROCHE)	135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML	3891,31	3040,28								
529204002151210	PEGASYS (ROCHE)	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML ** CAP **	1297,10	1013,42								
529204003156216	PEGASYS (ROCHE)	180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML ** CAP **	5188,37	4053,67								
Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B												
537700302159317	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML ** CAP **	995,84	778,05								
537700301152319	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML ** CAP **	995,84	778,05								
537700303155315	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML ** CAP **	1212,08	947,00								
537700304151313	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML ** CAP **	1212,08	947,00								
537700305158311	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ** CAP **	1453,94	1135,96								
537700306154311	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML ** CAP **	1453,94	1135,96								
537700309153314	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML ** CAP **	1834,26	1433,11								
537700308157316	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML ** CAP **	1490,30	1164,37								
537700307150318	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)	67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML ** CAP **	611,42	477,70								
Princípio Ativo: ALFATIROTROPINA												
524000501157319	THYROGEN (GENZYME)	1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC	2714,76	2121,04	3140,31	2453,52	3359,38	2624,68	3407,08	2661,95	3456,14	2700,28
Princípio Ativo: ALISQUIRENO												
526529305114311	RASILEZ (NOVARTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	17,00	13,28	19,66	15,36	21,03	16,43	21,33	16,67	21,64	16,91
526529301119317	RASILEZ (NOVARTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	33,98	26,55	39,31	30,71	42,05	32,85	42,65	33,32	43,26	33,80
526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	67,97	53,10	78,62	61,43	84,11	65,72	85,30	66,64	86,53	67,61
526529306110318	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	17,00	13,28	19,66	15,36	21,03	16,43	21,33	16,67	21,64	16,91
526529303111313	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	33,98	26,55	39,31	30,71	42,05	32,85	42,65	33,32	43,26	33,80
526529304118311	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	67,97	53,10	78,62	61,43	84,11	65,72	85,30	66,64	86,53	67,61
Princípio Ativo: ALOÍNA												
510605601118415	PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS (GLAXO)	PIL CX 50 FR PLAS OPC X 24	1,72	1,34	1,99	1,55	2,13	1,66	2,16	1,69	2,19	1,71
522101501113412	PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)	DRG CT BL AL PVC X 36	8,59	6,71	9,94	7,77	10,63	8,31	10,78	8,42	10,94	8,55
Princípio Ativo: ALOPURINOL												
530804501118417	LOPURAX (SANVAL)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
520601701115411	LABOPURINOL (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	4,73	3,70	5,38	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALOPURINOL												
504113903116411	XANTUR (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	3,58	2,80	4,06	3,17	4,31	3,37	4,36	3,41	4,41	3,45
528530001111110	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,13	3,23	4,69	3,66	4,98	3,89	5,04	3,94	5,10	3,98
525071002119114	ALOPURINOL (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,27	3,34	4,85	3,79	5,15	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
520601703118416	LABOPURINOL (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,92	4,63	6,73	5,26	7,13	5,57	7,22	5,64	7,31	5,71
510609501118319	ZYLORIC (GLAXO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,59	5,15	7,50	5,86	7,95	6,21	8,04	6,28	8,14	6,36
505609601116310	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,59	5,15	7,50	5,86	7,95	6,21	8,04	6,28	8,14	6,36
528530007111112	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	16,66	13,02	18,94	14,80	20,08	15,69	20,32	15,88	20,57	16,07
528530002118119	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	33,70	26,33	38,30	29,92	40,61	31,73	41,10	32,11	41,61	32,51
530804502114415	LOPURAX (SANVAL)	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	93,45	73,01	106,19	82,97	112,59	87,97	113,96	89,04	115,36	90,13
528530003114117	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	61,28	47,88	69,63	54,40	73,83	57,68	74,73	58,39	75,65	59,11
504113901113415	XANTUR (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,36	4,19	6,10	4,77	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
520601702111418	LABOPURINOL (SINTERÁPICO)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	6,36	4,97	7,23	5,65	7,67	5,99	7,76	6,06	7,86	6,14
504113902111416	XANTUR (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	10,73	8,38	12,20	9,53	12,94	10,11	13,09	10,23	13,26	10,36
511500201118114	ALOPURINOL (SANDOZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,68	9,13	13,27	10,37	14,07	10,99	14,24	11,13	14,42	11,27
520601704114414	LABOPURINOL (SINTERÁPICO)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,91	9,31	13,54	10,58	14,36	11,22	14,53	11,35	14,71	11,49
528530005117113	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,14	9,48	13,80	10,78	14,63	11,43	14,81	11,57	14,99	11,71
525071001112116	ALOPURINOL (MEDLEY)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,64	9,88	14,37	11,23	15,23	11,90	15,42	12,05	15,61	12,20
510609502114317	ZYLORIC (GLAXO)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,48	15,22	22,13	17,29	23,47	18,34	23,75	18,56	24,04	18,78
505609602112319	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,48	15,22	22,13	17,29	23,47	18,34	23,75	18,56	24,04	18,78
528530008116118	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	48,95	38,24	55,63	43,46	58,98	46,08	59,70	46,64	60,43	47,21
528530004110115	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	45,96	35,91	52,22	40,80	55,37	43,26	56,05	43,79	56,74	44,33
528530006113111	ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	107,26	83,80	121,88	95,22	129,23	100,97	130,80	102,19	132,41	103,45
Princípio Ativo: ALPRAZOLAM												
536512010006903	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	7,48	5,84	8,50	6,64	9,01	7,04	9,12	7,13	9,24	7,22
521112030052006	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,55	9,81	14,27	11,15	15,13	11,82	15,31	11,96	15,50	12,11
500512030040806	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,55	9,81	14,27	11,15	15,13	11,82	15,31	11,96	15,50	12,11
536512010007003	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	14,50	11,33	16,47	12,87	17,47	13,65	17,68	13,81	17,90	13,99
536502101116317	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15	7,25	5,66	8,24	6,44	8,73	6,82	8,84	6,91	8,95	6,99
536502102112315	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30	14,50	11,33	16,47	12,87	17,46	13,64	17,68	13,81	17,89	13,98
536512010007103	TRANQUINAL (BAGÓ)	1 MG COM CT BL AL PLAS X 30	25,84	20,19	29,36	22,94	31,13	24,32	31,51	24,62	31,90	24,92
521112010051806	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,30	17,42	25,34	19,80	26,87	20,99	27,20	21,25	27,53	21,51
500512010039906	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,30	17,42	25,34	19,80	26,87	20,99	27,20	21,25	27,53	21,51
536512010007203	TRANQUINAL (BAGÓ)	2 MG COM CT BL AL PLAS X 30	43,88	34,28	49,86	38,96	52,87	41,31	53,51	41,81	54,17	42,32
521112010051906	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,28	27,56	40,10	31,33	42,51	33,21	43,03	33,62	43,56	34,03
500512010040006	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,28	27,56	40,10	31,33	42,51	33,21	43,03	33,62	43,56	34,03
522236607114411	FRONTAL (PFIZER)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO	54,29	42,42	61,69	48,20	65,41	51,10	66,21	51,73	67,02	52,36
533020101110416	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
531620206111411	ALFRON (EMS SIGMA)	0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	2,90	2,27	3,29	2,57	3,49	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
526118401111112	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,95	2,30	3,35	2,62	3,55	2,77	3,60	2,81	3,64	2,84
519020901111410	NEOZOLAM (NEOQUÍMICA)	0.25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	2,96	2,31	3,36	2,63	3,57	2,79	3,61	2,82	3,65	2,85
508018801118111	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	3,00	2,34	3,41	2,66	3,62	2,83	3,66	2,86	3,71	2,90
532700101111417	ALTROX (TORRENT)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 20	3,75	2,93	4,26	3,33	4,52	3,53	4,57	3,57	4,63	3,62

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALPRAZOLAM												
506900201119119	ALPRAZOLAM (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,00	3,13	4,55	3,55	4,82	3,77	4,88	3,81	4,94	3,86
507727801111113	ALPRAZOLAM (EMS)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,21	3,29	4,79	3,74	5,08	3,97	5,14	4,02	5,21	4,07
521100601116118	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,26	3,33	4,84	3,78	5,13	4,01	5,19	4,05	5,25	4,10
525070201118111	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,27	3,34	4,85	3,79	5,15	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
525070203110116	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	4,27	3,34	4,85	3,79	5,15	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
525307901111113	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,29	4,13
512400301119413	APRAZ (MANTECORP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,90	3,83	5,57	4,35	5,91	4,62	5,98	4,67	6,05	4,73
536501602111417	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,25 MG COM EST CART BL AL PVC X 20	4,99	3,90	5,66	4,42	6,00	4,69	6,08	4,75	6,15	4,80
522236601116412	FRONTAL (PFIZER)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,59	5,15	7,49	5,85	7,94	6,20	8,04	6,28	8,14	6,36
536202001116413	ZOLDAC (ZYDUS)	0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	2,71	2,12	3,08	2,41	3,27	2,55	3,31	2,59	3,35	2,62
533020104111413	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,96	3,09	4,50	3,52	4,77	3,73	4,83	3,77	4,89	3,82
526118404119114	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,32	4,16
531620207118418	ALFRON (EMS SIGMA)	0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	4,35	3,40	4,95	3,87	5,25	4,10	5,31	4,15	5,38	4,20
507727804110118	ALPRAZOLAM (EMS)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,20	4,84	7,04	5,50	7,47	5,84	7,56	5,91	7,65	5,98
525070202114118	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
525070204117114	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
512400305114416	APRAZ (MANTECORP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,37	5,76	8,37	6,54	8,88	6,94	8,99	7,02	9,10	7,11
522236602112410	FRONTAL (PFIZER)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,90	7,73	11,24	8,78	11,92	9,31	12,07	9,43	12,22	9,55
533020102117414	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,56	4,34	6,32	4,94	6,70	5,23	6,78	5,30	6,87	5,37
531620203112415	ALFRON (EMS SIGMA)	0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	5,71	4,46	6,49	5,07	6,88	5,38	6,96	5,44	7,05	5,51
526118402116118	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,76	4,50	6,55	5,12	6,94	5,42	7,03	5,49	7,11	5,56
508018802114118	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5,82	4,55	6,62	5,17	7,02	5,48	7,10	5,55	7,19	5,62
532700102116412	ALTROX (TORRENT)	0,5 MG COM CT BL AL /AL X 20	6,30	4,92	7,16	5,59	7,59	5,93	7,68	6,00	7,77	6,07
506900203111115	ALPRAZOLAM (ARROW)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,82	6,11	8,89	6,95	9,42	7,36	9,54	7,45	9,65	7,54
511510901112116	ALPRAZOLAM (SANDOZ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,19	6,40	9,31	7,27	9,87	7,71	9,99	7,81	10,11	7,90
507727802118111	ALPRAZOLAM (EMS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
525307902118111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,36	6,53	9,50	7,42	10,07	7,87	10,19	7,96	10,32	8,06
525070205113112	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,36	6,53	9,50	7,42	10,08	7,88	10,20	7,97	10,33	8,07
525070207116119	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	8,36	6,53	9,50	7,42	10,08	7,88	10,20	7,97	10,33	8,07
521100602112116	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,36	6,53	9,50	7,42	10,08	7,88	10,20	7,97	10,33	8,07
512400302115411	APRAZ (MANTECORP)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,59	7,49	10,89	8,51	11,54	9,02	11,69	9,13	11,83	9,24
536501603118415	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,50 MG COM EST CART BL AL PVC X 20	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,93	9,32
522236603119419	FRONTAL (PFIZER)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,87	10,06	14,62	11,42	15,50	12,11	15,69	12,26	15,88	12,41
536202002112411	ZOLDAC (ZYDUS)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,70	3,67
507727805117116	ALPRAZOLAM (EMS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,32	4,16
533020105116419	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,90	6,17	8,98	7,02	9,52	7,44	9,63	7,52	9,75	7,62
536201802115115	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,75	7,62
526118408114117	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,45	6,60	9,60	7,50	10,18	7,95	10,30	8,05	10,43	8,15
531620208114416	ALFRON (EMS SIGMA)	0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	8,45	6,60	9,60	7,50	10,18	7,95	10,30	8,05	10,43	8,15
520732001117416	TEUFRON (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,83	8,46	12,31	9,62	13,05	10,20	13,21	10,32	13,37	10,45
525070206111113	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,34	9,64	14,02	10,95	14,87	11,62	15,05	11,76	15,24	11,91
525070208112117	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,34	9,64	14,02	10,95	14,87	11,62	15,05	11,76	15,24	11,91

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALPRAZOLAM												
525307905117116	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,55	9,81	14,27	11,15	15,13	11,82	15,31	11,96	15,50	12,11
520731802116118	ALPRAZOLAM (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,56	9,81	14,27	11,15	15,13	11,82	15,32	11,97	15,50	12,11
512400306110414	APRAZ (MANTECORP)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,37	11,23	16,32	12,75	17,31	13,52	17,52	13,69	17,73	13,85
522240901110310	FRONTAL XR (PFIZER)	0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	19,32	15,09	21,95	17,15	23,28	18,19	23,56	18,41	23,85	18,63
522236604115417	FRONTAL (PFIZER)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,32	15,09	21,95	17,15	23,28	18,19	23,56	18,41	23,85	18,63
533020103113412	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,75	7,62	11,08	8,66	11,74	9,17	11,89	9,29	12,03	9,40
538505401117411	NEOZOLAM (HYPERMARCAS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,26	8,02	11,66	9,11	12,36	9,66	12,51	9,77	12,66	9,89
531620205115411	ALFRON (EMS SIGMA)	1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	10,26	8,02	11,66	9,11	12,36	9,66	12,51	9,77	12,66	9,89
538812403117119	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,26	8,02	11,66	9,11	12,36	9,66	12,51	9,77	12,66	9,89
526118403112116	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,31	8,06	11,72	9,16	12,42	9,70	12,57	9,82	12,73	9,95
508018803110116	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10,36	8,09	11,77	9,20	12,48	9,75	12,63	9,87	12,78	9,99
532700103112410	ALTROX (TORRENT)	1 MG COM CT BL AL /AL X 20	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
506900205114111	ALPRAZOLAM (ARROW)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,95	10,90	15,85	12,38	16,81	13,13	17,01	13,29	17,22	13,45
511510902119114	ALPRAZOLAM (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,60	11,41	16,59	12,96	17,59	13,74	17,80	13,91	18,02	14,08
507727803114111	ALPRAZOLAM (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,83	11,59	16,86	13,17	17,87	13,96	18,09	14,13	18,31	14,31
525070209119115	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,86	11,61	16,88	13,19	17,90	13,99	18,12	14,16	18,34	14,33
525070211113110	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	14,86	11,61	16,88	13,19	17,90	13,99	18,12	14,16	18,34	14,33
525307903114111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,87	11,62	16,89	13,20	17,91	13,99	18,13	14,16	18,35	14,34
512400303111411	APRAZ (MANTECORP)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,05	13,32	19,37	15,13	20,54	16,05	20,79	16,24	21,04	16,44
536501604114413	TRANQUINAL (BAGÓ)	1,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20	17,23	13,46	19,58	15,30	20,76	16,22	21,01	16,42	21,27	16,62
522236605111415	FRONTAL (PFIZER)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	22,88	17,88	26,00	20,31	27,57	21,54	27,90	21,80	28,24	22,06
536202003119411	ZOLDAC (ZYDUS)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	6,55	5,12	7,45	5,82	7,89	6,16	7,99	6,24	8,09	6,32
507727806113114	ALPRAZOLAM (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,45	6,60	9,60	7,50	10,18	7,95	10,30	8,05	10,43	8,15
536201801119117	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	13,68	10,69	15,54	12,14	16,48	12,88	16,68	13,03	16,88	13,19
533020106112417	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,80	10,78	15,68	12,25	16,63	12,99	16,83	13,15	17,04	13,31
526118405115112	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,55	11,37	16,53	12,91	17,53	13,70	17,74	13,86	17,96	14,03
531620204119413	ALFRON (EMS SIGMA)	1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	14,55	11,37	16,53	12,91	17,53	13,70	17,74	13,86	17,96	14,03
508018804117114	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,54	12,14	17,65	13,79	18,72	14,63	18,95	14,81	19,18	14,99
520732003111415	TEUFRON (TEUTO)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,15	14,96	21,76	17,00	23,07	18,02	23,35	18,24	23,64	18,47
525070210117112	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,26	17,39	25,30	19,77	26,82	20,95	27,15	21,21	27,48	21,47
525070212111111	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22,26	17,39	25,30	19,77	26,82	20,95	27,15	21,21	27,48	21,47
525307906113114	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,31	17,43	25,35	19,81	26,88	21,00	27,21	21,26	27,54	21,52
520731803112116	ALPRAZOLAM (TEUTO)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,31	17,43	25,36	19,81	26,89	21,01	27,21	21,26	27,55	21,52
512400307117412	APRAZ (MANTECORP)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,57	19,98	29,06	22,70	30,81	24,07	31,18	24,36	31,57	24,67
522240902117319	FRONTAL XR (PFIZER)	1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	34,33	26,82	39,01	30,48	41,36	32,31	41,86	32,71	42,37	33,10
522236606118413	FRONTAL (PFIZER)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,33	26,82	39,01	30,48	41,36	32,31	41,86	32,71	42,37	33,10
507727807111115	ALPRAZOLAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,31	15,87	23,08	18,03	24,47	19,12	24,77	19,35	25,07	19,59
526118406111110	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,31	15,87	23,08	18,03	24,47	19,12	24,77	19,35	25,07	19,59
531620201111411	ALFRON (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	20,31	15,87	23,08	18,03	24,47	19,12	24,77	19,35	25,07	19,59
538812404113117	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,43	18,31	26,62	20,80	28,23	22,06	28,57	22,32	28,92	22,60
512400304118418	APRAZ (MANTECORP)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	28,60	22,35	32,50	25,39	34,46	26,92	34,88	27,25	35,31	27,59
536501601115419	TRANQUINAL (BAGÓ)	2,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20	29,25	22,85	33,24	25,97	35,24	27,53	35,67	27,87	36,11	28,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ALPRAZOLAM												
536202004115418	ZOLDAC (ZYDUS)	2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	13,10	10,24	14,88	11,63	15,78	12,33	15,97	12,48	16,17	12,63
507727808116110	ALPRAZOLAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,07	21,15	30,76	24,03	32,62	25,49	33,01	25,79	33,42	26,11
526118407118119	ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,07	21,15	30,76	24,03	32,62	25,49	33,01	25,79	33,42	26,11
531620202116417	ALFRON (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	27,07	21,15	30,76	24,03	32,62	25,49	33,01	25,79	33,42	26,11
525070213116117	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,26	27,55	40,07	31,31	42,48	33,19	43,00	33,60	43,53	34,01
525070214112115	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,26	27,55	40,07	31,31	42,48	33,19	43,00	33,60	43,53	34,01
511510903115112	ALPRAZOLAM (SANDOZ)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30	35,27	27,56	40,08	31,31	42,49	33,20	43,01	33,60	43,54	34,02
525307904110118	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,28	27,56	40,09	31,32	42,50	33,21	43,02	33,61	43,55	34,03
520731801111112	ALPRAZOLAM (TEUTO)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,28	27,56	40,09	31,32	42,51	33,21	43,03	33,62	43,56	34,03
520732002113414	TEUFRON (TEUTO)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	28,42	41,34	32,30	43,83	34,24	44,36	34,66	44,91	35,09
512400308113410	APRAZ (MANTECORP)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	42,90	33,52	48,75	38,09	51,69	40,39	52,32	40,88	52,96	41,38
522240903113317	FRONTAL XR (PFIZER)	2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	54,29	42,42	61,69	48,20	65,41	51,10	66,21	51,73	67,02	52,36
522243002117317	FRONTAL SL (PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15	9,65	7,54	10,97	8,57	11,63	9,09	11,77	9,20	11,91	9,31
538812402110110	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,71	4,46	6,49	5,07	6,88	5,38	6,96	5,44	7,05	5,51
538505402113411	NEOZOLAM (HYPERMARCAS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,80	4,53	6,59	5,15	6,99	5,46	7,07	5,52	7,16	5,59
522243001110319	FRONTAL SL (PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30	19,29	15,07	21,93	17,13	23,25	18,17	23,53	18,38	23,82	18,61
538812401114112	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,90	2,27	3,29	2,57	3,49	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
Princípio Ativo: ALPROSTADIL												
522234401152419	CAVERJECT (PFIZER)	10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS	36,02	28,14	41,66	32,55	44,57	34,82	45,20	35,31	45,85	35,82
521111801154418	PROSTAVASIN (BIOSINTÉTICA)	20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC	463,56	362,18	526,77	411,57	558,54	436,39	565,32	441,68	572,27	447,11
522234402159417	CAVERJECT (PFIZER)	20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS	50,73	39,64	58,68	45,85	62,78	49,05	63,67	49,75	64,59	50,46
531622001150411	ALPRODIL (EMS SIGMA)	20 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	92,70	72,43	105,34	82,30	111,69	87,26	113,05	88,33	114,44	89,41
535400701159310	BEDFORDALPROST (OPEM)	500 MCG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	327,54	255,91	372,20	290,80	394,65	308,34	399,44	312,08	404,35	315,92
Princípio Ativo: ALTEPLASE												
504512030018403	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML	250,76	195,92	284,95	222,63	302,13	236,05	305,80	238,92	309,57	241,87
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML	501,52	391,84	569,90	445,26	604,27	472,12	611,61	477,85	619,13	483,73
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	1529,02	1194,62	1737,49	1357,50	1842,28	1439,37	1864,66	1456,86	1887,59	1474,77
Princípio Ativo: AMBRISENTANA												
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1086,78	849,10	1257,14	982,20	1344,84	1050,72	1363,93	1065,64	1383,57	1080,98
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	2173,56	1698,20	2514,27	1964,40	2689,67	2101,44	2727,86	2131,28	2767,14	2161,97
Princípio Ativo: AMBROXOL												
504105701135414	TEOMUC (BIOLAB SANUS)	25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,25	8,01	11,65	9,10	12,35	9,65	12,50	9,77	12,65	9,88
530203403138417	MUCOCLEAN (ROYTON)	3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	314,62	245,81	363,94	284,35	389,33	304,18	394,86	308,50	400,55	312,95
530203402131419	MUCOCLEAN (ROYTON)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,03	7,06	10,44	8,16	11,17	8,73	11,33	8,85	11,49	8,98
530203401135410	MUCOCLEAN (ROYTON)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA	14,45	11,29	16,71	13,06	17,88	13,97	18,13	14,16	18,39	14,37
530203404134415	MUCOCLEAN (ROYTON)	6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)	431,87	337,42	499,56	390,31	534,41	417,53	542,00	423,46	549,80	429,56
Princípio Ativo: AMICACINA												
530200901153413	AMICALIN (ROYTON)	100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP	55,29	43,20	62,83	49,09	66,62	52,05	67,43	52,68	68,26	53,33

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMICACINA												
530200902151414	AMICALIN (ROYTON)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	15,23	11,90	17,30	13,52	18,35	14,34	18,57	14,51	18,80	14,69
Princípio Ativo: AMIFOSTINA												
537700902156319	ETHYOL (SCHERING-PLOUGH)	500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML	1794,85	1402,32	2039,56	1593,51	2162,57	1689,62	2188,84	1710,14	2215,76	1731,17
537700901151313	ETHYOL (SCHERING-PLOUGH)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	598,27	467,43	679,84	531,16	720,85	563,20	729,60	570,04	738,58	577,05
Princípio Ativo: AMINAFTONA												
521000803116317	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	36,20	28,28	41,87	32,71	44,79	34,99	45,43	35,49	46,08	36,00
521000801113310	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,35	15,90	23,54	18,39	25,18	19,67	25,54	19,95	25,91	20,24
Princípio Ativo: AMINOFILINA												
526304001150415	AMINOTRAT (NOVAFARMA)	24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	31,08	24,28	35,32	27,60	37,45	29,26	37,90	29,61	38,37	29,98
516700903151413	ASMOQUINOL (NEOLATINA)	24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML	43,40	33,91	49,32	38,53	52,29	40,85	52,93	41,35	53,58	41,86
533013802151418	UNIFILIN (UNIÃO QUÍMICA)	24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML	48,18	37,64	54,75	42,78	58,05	45,35	58,75	45,90	59,47	46,46
511804401151117	AMINOFILINA (HYPOFARMA)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	-0,25	-0,20	46,92	36,66	49,75	38,87	50,35	39,34	50,97	39,82
511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	41,32	32,28	46,96	36,69	49,79	38,90	50,39	39,37	51,01	39,85
508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML	55,62	43,46	63,20	49,38	67,02	52,36	67,83	53,00	68,66	53,64
501804701156411	MINOTON (ARISTON)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML	63,57	49,67	72,24	56,44	76,59	59,84	77,53	60,57	78,48	61,32
519700401159414	LQFEX AMINOFILINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	35,66	27,86								
520701001158112	AMINOFILINA (TEUTO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	25,70	20,08	29,20	22,81	30,96	24,19	31,34	24,49	31,73	24,79
508302302155111	AMINOFILINA (FARMACE)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML	27,80	21,72	31,59	24,68	33,49	26,17	33,90	26,49	34,32	26,81
505501003137411	ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)	240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,18	3,27	4,75	3,71	5,04	3,94	5,10	3,98	5,16	4,03
526500504135416	AMINOFILINA SANDOZ (NOVARTIS)	240MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,58	3,58	5,20	4,06	5,51	4,30	5,58	4,36	5,64	4,41
511200401154417	AMINOFILIN (HALEX)	AMP 10ML	0,82	0,64	0,93	0,73	0,99	0,77	1,00	0,78	1,01	0,79
519000703152418	ASMAPEN (NEOQUÍMICA)	INJ (CX C/50 AMP C/10ML)	58,15	45,43	66,09	51,64	70,07	54,75	70,92	55,41	71,79	56,09
533509003115112	AMINOFILINA (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,07	1,62	2,35	1,84	2,49	1,95	2,52	1,97	2,56	2,00
520701002111111	AMINOFILINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC X 20	2,13	1,66	2,43	1,90	2,57	2,01	2,60	2,03	2,64	2,06
511600705118114	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,28	1,78	2,59	2,02	2,75	2,15	2,78	2,17	2,81	2,20
533500601117417	ASMOFILIN (VITAPAN)	100 MG C/ 20	2,76	2,16	3,13	2,45	3,32	2,59	3,36	2,63	3,40	2,66
519000701117410	ASMAPEN (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,84	2,22	3,22	2,52	3,42	2,67	3,46	2,70	3,50	2,73
526500501111419	AMINOFILINA SANDOZ (NOVARTIS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,52	2,75	4,00	3,13	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
511600707110110	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	11,41	8,91	12,97	10,13	13,75	10,74	13,92	10,88	14,09	11,01
519600401114414	AMINOFILINA (AERONÁUTICA)	100 MG COM CX 50 ENV AL X 10	27,46	21,45	31,21	24,38	33,09	25,85	33,49	26,17	33,90	26,49
524700801110411	LFM-AMINOFILINA (MARINHA)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	21,74	16,99	24,70	19,30	26,19	20,46	26,51	20,71	26,84	20,97
510000301115411	FURP-AMINOFILINA (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)	25,20	19,69								
511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	22,45	17,54	25,51	19,93	27,05	21,13	27,38	21,39	27,72	21,66
533509004111110	AMINOFILINA (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	51,61	40,32	58,65	45,82	62,18	48,58	62,94	49,18	63,71	49,78
533500603111416	ASMOFILIN (VITAPAN)	100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	69,29	54,14	78,74	61,52	83,48	65,22	84,50	66,02	85,54	66,83
519000704116415	ASMAPEN (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)	70,93	55,42	80,60	62,97	85,46	66,77	86,50	67,58	87,57	68,42
520701003118118	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PVC X 20	2,42	1,89	2,75	2,15	2,92	2,28	2,95	2,30	2,99	2,34
533509002119114	AMINOFILINA (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,56	2,00	2,91	2,27	3,08	2,41	3,12	2,44	3,16	2,47
519027001116111	AMINOFILINA (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,57	2,01	2,92	2,28	3,09	2,41	3,13	2,45	3,17	2,48
533500602113415	ASMOFILIN (VITAPAN)	200 MG C/ 20	3,60	2,81	4,09	3,20	4,34	3,39	4,39	3,43	4,44	3,47

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMINOFILINA												
526500502116414	AMINOFILINA SANDOZ (NOVARTIS)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,97	3,10	4,51	3,52	4,78	3,73	4,84	3,78	4,90	3,83
519000702113419	ASMAPEN (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,07	3,18	4,62	3,61	4,90	3,83	4,96	3,88	5,02	3,92
533509001112116	AMINOFILINA (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	64,44	50,35	73,23	57,21	77,65	60,67	78,59	61,40	79,56	62,16
Princípio Ativo: AMINOFILINA DIIDRATADA												
541312030007303	MINOTON (ariston)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML	63,57	49,67	72,24	56,44	76,60	59,85	77,53	60,57	78,48	61,32
Princípio Ativo: AMIODARONA												
505500901115417	ANGIODARONA (CAZI QUÍMICA)	200 MG COMP CT 2 ENV X 10	13,20	10,31	15,00	11,72	15,91	12,43	16,10	12,58	16,30	12,74
530201001113413	ANGYTON (ROYTON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,83	12,37	17,99	14,06	19,08	14,91	19,31	15,09	19,55	15,27
530201002111414	ANGYTON (ROYTON)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	302,68	236,48	343,95	268,73	364,69	284,93	369,12	288,39	373,66	291,94
Princípio Ativo: AMISSULPRIDA												
502819602114315	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	38,97	30,45	44,28	34,60	46,95	36,68	47,52	37,13	48,11	37,59
502819601118317	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	73,41	57,36	83,41	65,17	88,44	69,10	89,52	69,94	90,62	70,80
Princípio Ativo: AMOXICILINA												
500102505138116	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED	28,22	22,05	32,07	25,06	34,01	26,57	34,42	26,89	34,85	27,23
528528601131110	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	19,91	15,56	22,63	17,68	23,99	18,74	24,28	18,97	24,58	19,20
528528605137113	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	480,10	375,10	545,56	426,25	578,46	451,95	585,49	457,44	592,69	463,07
525000601133115	AMOXICILINA (MEDLEY)	125 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	12,20	9,53	13,87	10,84	14,70	11,49	14,88	11,63	15,06	11,77
506300501138412	AMOXADENE (CIFARMA)	125 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML	14,96	11,69	17,01	13,29	18,03	14,09	18,25	14,26	18,47	14,43
525000602131116	AMOXICILINA (MEDLEY)	200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	11,48	8,97	13,05	10,20	13,83	10,81	14,00	10,94	14,17	11,07
505200601132414	AMOXITAN (BUNKER)	250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML	14,60	11,41	16,60	12,97	17,60	13,75	17,81	13,91	18,03	14,09
505200604131419	AMOXITAN (BUNKER)	250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML	23,97	18,73	27,23	21,27	28,87	22,56	29,23	22,84	29,58	23,11
506400504139416	AMOXIMED (CIMED)	250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	215,77	168,58	245,20	191,57	259,99	203,13	263,14	205,59	266,38	208,12
506400501131414	AMOXIMED (CIMED)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
525000603136111	AMOXICILINA (MEDLEY)	250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	14,78	11,55	16,80	13,13	17,81	13,91	18,03	14,09	18,25	14,26
506300502134410	AMOXADENE (CIFARMA)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML	21,42	16,74	24,34	19,02	25,81	20,17	26,12	20,41	26,44	20,66
502900502132414	CILIMOX (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9,15	7,15	10,40	8,13	11,03	8,62	11,16	8,72	11,29	8,82
503900402136413	BIMOXIN (BIOFARMA)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML	12,87	10,06	14,63	11,43	15,51	12,12	15,70	12,27	15,89	12,41
525103301132416	MEDXIL (MEDQUÍMICA)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML	17,63	13,77	20,03	15,65	21,24	16,59	21,50	16,80	21,76	17,00
503900401131418	BIMOXIN (BIOFARMA)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
533011601130417	UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	21,16	16,53	24,04	18,78	25,49	19,92	25,80	20,16	26,11	20,40
533011602137415	UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	13,64	10,66	15,49	12,10	16,43	12,84	16,63	12,99	16,83	13,15
529900401133110	AMOXICILINA (RANBAXY)	250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML	14,60	11,41	16,59	12,96	17,59	13,74	17,80	13,91	18,02	14,08
525000604132111	AMOXICILINA (MEDLEY)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	15,42	12,05	17,52	13,69	18,57	14,51	18,80	14,69	19,03	14,87
500102506134114	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED	18,97	14,82	21,55	16,84	22,85	17,85	23,13	18,07	23,41	18,29
529900409134116	AMOXICILINA (RANBAXY)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	15,45	12,07	17,56	13,72	18,61	14,54	18,84	14,72	19,07	14,90
504600101139118	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	14,48	11,31	16,45	12,85	17,44	13,63	17,66	13,80	17,87	13,96
524300405137115	AMOXICILINA (LUPER)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	14,69	11,48	16,69	13,04	17,69	13,82	17,91	13,99	18,13	14,16

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMOXICILINA												
524300406133113	AMOXICILINA (LUPER)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
528528608136118	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	14,79	11,56	16,81	13,13	17,82	13,92	18,04	14,09	18,26	14,27
528528609132116	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	7,04	5,50	8,00	6,25	8,48	6,63	8,58	6,70	8,69	6,79
528528604130115	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,76	336,55	436,00	340,65	441,36	344,83
528528612133111	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	204,29	159,61	232,15	181,38	246,15	192,32	249,14	194,65	252,20	197,04
519600502131411	AMOXICILINA (AERONÁUTICA)	50 MG/ML PO SUS EXT CT 12 FR VD AMB X 150 ML + COPO MED	161,43	126,13	183,43	143,31	194,49	151,96	196,86	153,81	199,28	155,70
510000405131413	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	243,60	190,32								
519000501134117	AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
510000401136410	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB. HOSP)	516,00	403,15								
510000402132419	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	195,70	152,90								
525000605139118	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	20,30	15,86	23,07	18,02	24,46	19,11	24,76	19,34	25,06	19,58
506400502136411	AMOXIMED (CIMED)	500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML	18,40	14,38	20,91	16,34	22,17	17,32	22,44	17,53	22,72	17,75
507720405131416	POLIMOXIL (EMS)	500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	17,64	13,78	20,04	15,66	21,25	16,60	21,51	16,81	21,77	17,01
533011605136411	UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	33,62	26,27	38,20	29,85	40,50	31,64	41,00	32,03	41,50	32,42
516708301132114	AMOXICILINA (NEOLATINA)	50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	7,24	5,66	8,22	6,42	8,72	6,81	8,83	6,90	8,94	6,98
505200603119415	AMOXITAN (BUNKER)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6	13,16	10,28	14,95	11,68	15,85	12,38	16,05	12,54	16,24	12,69
502900503112417	CILIMOX (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	11,72	9,16	13,32	10,41	14,12	11,03	14,29	11,16	14,46	11,30
506500102113117	AMOXICILINA (BIOLUNIS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	8,52	6,66	9,68	7,56	10,27	8,02	10,39	8,12	10,52	8,22
524300402111115	AMOXICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
528528613113112	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	11,23	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,69	10,70	13,85	10,82
517608701110117	AMOXICILINA (GLOBO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	11,95	9,34	13,58	10,61	14,40	11,25	14,57	11,38	14,75	11,52
525103303119417	MEDXIL (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
511103802115410	GERMOXIL (H.B.FARMA)	500 MG CAP CT C/ 3 STR X 4	17,00	13,28	19,66	15,36	21,03	16,43	21,33	16,67	21,64	16,91
505200602112417	AMOXITAN (BUNKER)	500 MG CX 12 CAPS	25,06	19,58	28,47	22,24	30,19	23,59	30,56	23,88	30,93	24,17
538600104116114	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,68	7,56	11,00	8,59	11,67	9,12	11,81	9,23	11,96	9,34
503900403116416	BIMOXIN (BIOFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,88	7,72	11,23	8,77	11,91	9,31	12,05	9,41	12,20	9,53
519000503110118	AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,68	9,91
525000606119110	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,09	9,45	13,73	10,73	14,56	11,38	14,74	11,52	14,92	11,66
529900411112116	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	13,40	10,47	15,23	11,90	16,15	12,62	16,34	12,77	16,54	12,92
530800401119117	AMOXICILINA (SANVAL)	500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,66	11,45	16,66	13,02	17,67	13,81	17,88	13,97	18,10	14,14
525906201117119	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15	15,33	11,98	17,42	13,61	18,47	14,43	18,69	14,60	18,92	14,78
500102501116118	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,22	12,67	18,43	14,40	19,55	15,27	19,78	15,45	20,03	15,65
533011604113416	UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500 MG	20,66	16,14	23,47	18,34	24,89	19,45	25,19	19,68	25,50	19,92
511514301111111	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	11,71	9,15	13,31	10,40	14,11	11,02	14,28	11,16	14,46	11,30
511514302116117	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	15,92	12,44	18,10	14,14	19,19	14,99	19,42	15,17	19,66	15,36
500102503119114	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,28	16,63	24,18	18,89	25,64	20,03	25,95	20,27	26,27	20,52
538600106119110	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	12,01	9,38	13,65	10,66	14,47	11,31	14,65	11,45	14,83	11,59
506400503116412	AMOXIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMOXICILINA												
503900404112414	BIMOXIN (BIOFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,19	10,31	14,98	11,70	15,89	12,41	16,08	12,56	16,28	12,72
519000504117116	AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21	13,22	10,33	15,02	11,74	15,93	12,45	16,12	12,59	16,32	12,75
506500101117119	AMOXICILINA (BIOLUNIS)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	14,08	11,00	16,00	12,50	16,96	13,25	17,17	13,41	17,38	13,58
511514303112115	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	15,92	12,44	18,10	14,14	19,19	14,99	19,42	15,17	19,66	15,36
529900407115114	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	16,50	12,89	18,75	14,65	19,88	15,53	20,12	15,72	20,37	15,92
504600102119110	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	16,63	12,99	18,90	14,77	20,04	15,66	20,28	15,84	20,53	16,04
525000608111117	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	16,74	13,08	19,03	14,87	20,17	15,76	20,42	15,95	20,67	16,15
517608702117115	AMOXICILINA (GLOBO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	17,99	14,06	20,44	15,97	21,68	16,94	21,94	17,14	22,21	17,35
507720401118415	POLIMOXIL (EMS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	18,12	14,16	20,59	16,09	21,84	17,06	22,10	17,27	22,37	17,48
528528615116119	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	18,38	14,36	20,89	16,32	22,15	17,31	22,42	17,52	22,69	17,73
524300403118113	AMOXICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	18,51	14,46	21,03	16,43	22,30	17,42	22,57	17,63	22,84	17,84
525103304115415	MEDXIL (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	18,97	14,82	21,56	16,84	22,86	17,86	23,14	18,08	23,42	18,30
530800402115115	AMOXICILINA (SANVAL)	500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	19,20	15,00	21,81	17,04	23,13	18,07	23,41	18,29	23,70	18,52
525906202113117	AMOXICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21	20,10	15,70	22,84	17,84	24,22	18,92	24,51	19,15	24,81	19,38
533011603117418	UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	21,07	16,46	23,95	18,71	25,39	19,84	25,70	20,08	26,02	20,33
502900504119415	CILIMOX (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,58	16,86	24,52	19,16	26,00	20,31	26,32	20,56	26,64	20,81
538600107115119	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	21,36	16,69	24,27	18,96	25,74	20,11	26,05	20,35	26,37	20,60
511514304119113	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,62	17,67	25,71	20,09	27,26	21,30	27,59	21,56	27,93	21,82
525000607115119	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,86	17,86	25,98	20,30	27,55	21,52	27,88	21,78	28,22	22,05
507735401119118	AMOXICILINA TRIIDRATADA (EMS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	24,47	19,12	27,80	21,72	29,48	23,03	29,84	23,31	30,21	23,60
500102502112116	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	27,85	21,76	31,64	24,72	33,55	26,21	33,96	26,53	34,37	26,85
529900410116118	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	30,02	23,45	34,12	26,66	36,17	28,26	36,61	28,60	37,06	28,95
538600102113118	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	73,74	57,61	83,80	65,47	88,85	69,42	89,93	70,26	91,04	71,13
528528614111113	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)	76,60	59,85	87,05	68,01	92,30	72,11	93,42	72,99	94,57	73,89
529900406119116	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,88	28,03	40,76	31,85	43,22	33,77	43,75	34,18	44,29	34,60
529900402113113	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAPS C/ 20 BL X 10	38,02	29,71	43,21	33,76	45,82	35,80	46,37	36,23	46,94	36,67
538600105112112	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	147,49	115,23	167,59	130,94	177,70	138,84	179,86	140,52	182,07	142,25
528528616112117	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)	112,36	87,79	127,68	99,76	135,38	105,77	137,02	107,05	138,71	108,37
528528619111111	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	97,21	75,95	110,47	86,31	117,13	91,51	118,55	92,62	120,01	93,76
510000404119411	FURP-AMOXICILINA (FURP)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)	89,30	69,77								
524300401115117	AMOXICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)	306,52	239,48	348,32	272,14	369,32	288,55	373,81	292,06	378,41	295,65
500102504115112	AMOXICILINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	351,10	274,31	398,97	311,72	423,04	330,52	428,17	334,53	433,44	338,65
528528617119115	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	163,43	127,69	185,71	145,10	196,91	153,85	199,30	155,71	201,76	157,64
529900408111112	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	68,24	53,32	77,54	60,58	82,22	64,24	83,22	65,02	84,24	65,82
510000403112411	FURP-AMOXICILINA (FURP)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	285,70	223,22								
519600501119418	AMOXICILINA (AERONÁUTICA)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10	254,04	198,48	288,67	225,54	306,08	239,14	309,80	242,05	313,61	245,02
538600101117111	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	368,70	288,07	418,97	327,34	444,24	347,08	449,64	351,30	455,17	355,62
530800403111113	AMOXICILINA (SANVAL)	500 MG CAPGEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	432,14	337,63	491,06	383,67	520,68	406,81	527,00	411,75	533,48	416,81
506400505119419	AMOXIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 (EMB.HOSP)	135,90	106,18	154,43	120,66	163,74	127,93	165,73	129,48	167,77	131,08
524300404114111	AMOXICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)	613,16	479,06	696,76	544,38	738,78	577,21	747,76	584,22	756,95	591,41
528528618115113	AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)	255,36	199,51	290,18	226,72	307,68	240,39	311,42	243,31	315,25	246,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMOXICILINA												
538600103111119	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000(EMB HOSP)	737,41	576,14	837,95	654,69	888,49	694,18	899,28	702,61	910,34	711,25
Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA												
510600603139311	AMOXIL (GLAXO)	500 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML	43,44	33,94	49,35	38,56	52,33	40,89	52,97	41,39	53,62	41,89
522600203134415	AMOXI-PED (STIEFEL)	100 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB 150 ML	34,95	27,31	39,71	31,03	42,10	32,89	42,62	33,30	43,14	33,71
530204301134410	ULTRAMOX (ROYTON)	125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP	11,06	8,64	12,57	9,82	13,33	10,41	13,49	10,54	13,66	10,67
510600601136315	AMOXIL (GLAXO)	125 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 150 ML	20,71	16,18	23,53	18,38	24,95	19,49	25,26	19,74	25,57	19,98
510600701130319	AMOXIL BD (GLAXO)	200MG SUSP FR 100ML	20,71	16,18	23,53	18,38	24,95	19,49	25,26	19,74	25,57	19,98
505515102132416	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	25 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO DOSADOR	15,45	12,07	17,56	13,72	18,61	14,54	18,84	14,72	19,07	14,90
505515104135412	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	25 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 80 ML + COPO DOSADOR	8,22	6,42	9,35	7,31	9,91	7,74	10,03	7,84	10,15	7,93
522600201131419	AMOXI-PED (STIEFEL)	25 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML	16,58	12,95	18,84	14,72	19,97	15,60	20,22	15,80	20,47	15,99
524305802134415	NOVOXIL (LUPER)	250 MG SUSPENSAO 60 ML	14,07	10,99	15,99	12,49	16,95	13,24	17,16	13,41	17,37	13,57
538508302136412	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	22,39	17,49	25,45	19,88	26,98	21,08	27,31	21,34	27,64	21,60
530204302130419	ULTRAMOX (ROYTON)	250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML	14,09	11,01	16,01	12,51	16,97	13,26	17,18	13,42	17,39	13,59
538508303132410	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	693,74	542,02	788,32	615,91	835,86	653,06	846,02	661,00	856,42	669,12
538508304139419	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	277,48	216,80	315,31	246,35	334,33	261,21	338,39	264,38	342,55	267,63
500513001133111	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	18,95	14,81	21,53	16,82	22,83	17,84	23,11	18,06	23,39	18,27
520200401137414	BIAMOX (LASA)	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	22,69	17,73	25,78	20,14	27,34	21,36	27,67	21,62	28,01	21,88
510600602132313	AMOXIL (GLAXO)	250 MG/5ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML	29,16	22,78	33,13	25,88	35,13	27,45	35,56	27,78	35,99	28,12
521125702137116	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	18,95	14,81	21,53	16,82	22,83	17,84	23,11	18,06	23,39	18,27
518500202138419	AMOXIBRON (KINDER)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 150 ML	18,56	14,50	21,10	16,49	22,37	17,48	22,64	17,69	22,92	17,91
518500201131410	AMOXIBRON (KINDER)	250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT 1 FR VD AMB X 60 ML	13,67	10,68	15,53	12,13	16,47	12,87	16,67	13,02	16,88	13,19
520605101139418	SYFMOX (SINTERÁPICO)	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML	20,43	15,96	23,21	18,13	24,61	19,23	24,91	19,46	25,22	19,70
520605102135416	SYFMOX (SINTERÁPICO)	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML	12,85	10,04	14,60	11,41	15,48	12,09	15,67	12,24	15,86	12,39
524305801138417	NOVOXIL (LUPER)	250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO)	20,70	16,17	23,52	18,38	24,94	19,49	25,25	19,73	25,56	19,97
516707403136412	DUCTOCILINA (NEOLATINA)	250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML	15,75	12,31	17,90	13,99	18,98	14,83	19,21	15,01	19,45	15,20
508027701139416	SINOT (EUROFARMA)	400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	11,45	8,95	13,01	10,16	13,79	10,77	13,96	10,91	14,13	11,04
508027703131412	SINOT (EUROFARMA)	400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	8,59	6,71	9,76	7,63	10,35	8,09	10,48	8,19	10,61	8,29
521125701130118	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML	19,00	14,84	21,59	16,87	22,89	17,88	23,17	18,10	23,45	18,32
510600702137317	AMOXIL BD (GLAXO)	400MG SUSP FR 100ML	29,23	22,84	33,22	25,95	35,22	27,52	35,65	27,85	36,09	28,20
500513002131112	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML	19,00	14,84	21,59	16,87	22,89	17,88	23,17	18,10	23,45	18,32
511500501138412	AMOXINA (SANDOZ)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,92	9,31
513000201131411	AMOXICILINA (IQUEGO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR	77,54	60,58	88,11	68,84	93,43	73,00	94,56	73,88	95,72	74,79
505515103139414	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO DOSADOR	21,19	16,56	24,08	18,81	25,53	19,95	25,84	20,19	26,16	20,44

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA												
505515105131410	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 60 ML + COPO DOSADOR	8,45	6,60	9,61	7,51	10,19	7,96	10,31	8,06	10,44	8,16
524701001134411	LFM-AMOXACILINA (MARINHA)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	114,72	89,63	130,36	101,85	138,21	107,98	139,90	109,30	141,62	110,65
522600202138417	AMOXI-PED (STIEFEL)	50 MG/ML SUS OR TUTTI-FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML	23,12	18,06	26,26	20,52	27,85	21,76	28,19	22,02	28,53	22,29
541512030001014	AXEPEN (AGILA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	106,99	83,59	121,58	94,99	128,91	100,72	130,48	101,94	132,08	103,19
505515108130415	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG/5 ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS	27,97	21,85	31,78	24,83	33,70	26,33	34,11	26,65	34,53	26,98
507701702132410	AMOX (EMS)	EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML	17,65	13,79	20,05	15,67	21,26	16,61	21,52	16,81	21,78	17,02
505515101111415	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	13,29	10,38	15,10	11,80	16,02	12,52	16,21	12,66	16,41	12,82
511500502118415	AMOXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,92	9,31
505515107118411	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	10,58	8,27	12,02	9,39	12,75	9,96	12,90	10,08	13,06	10,20
530204303110411	ULTRAMOX (ROYTON)	500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10	14,81	11,57	16,83	13,15	17,84	13,94	18,06	14,11	18,28	14,28
520605103115419	SYFMOX (SINTERÁPICO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	15,09	11,79	17,15	13,40	18,18	14,20	18,40	14,38	18,63	14,56
516707404116415	DUCTOCILINA (NEOLATINA)	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	9,18	7,17	10,42	8,14	11,05	8,63	11,19	8,74	11,33	8,85
511500503114413	AMOXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	11,42	8,92	12,98	10,14	13,76	10,75	13,93	10,88	14,10	11,02
518500203118411	AMOXIBRON (KINDER)	500 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 06	15,55	12,15	17,67	13,81	18,73	14,63	18,96	14,81	19,19	14,99
538508301113419	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12	18,56	14,50	21,09	16,48	22,36	17,47	22,63	17,68	22,91	17,90
524305803114418	NOVOXIL (LUPER)	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	20,54	16,05	23,35	18,24	24,75	19,34	25,05	19,57	25,36	19,81
538508308118416	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15	14,69	11,48	16,69	13,04	17,69	13,82	17,91	13,99	18,13	14,16
505515106111413	AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	15,88	12,41	18,05	14,10	19,14	14,95	19,37	15,13	19,61	15,32
521126402110113	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,22	12,67	18,43	14,40	19,54	15,27	19,78	15,45	20,02	15,64
500514101115113	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,22	12,67	18,43	14,40	19,54	15,27	19,78	15,45	20,02	15,64
520200403113415	BIAMOX (LASA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	17,15	13,40	19,48	15,22	20,66	16,14	20,91	16,34	21,17	16,54
510600605115312	AMOXIL (GLAXO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	24,95	19,49	28,36	22,16	30,07	23,49	30,43	23,77	30,81	24,07
511500504110411	AMOXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	15,83	12,37	17,98	14,05	19,07	14,90	19,30	15,08	19,54	15,27
538508307111418	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21	17,16	13,41	19,50	15,24	20,67	16,15	20,93	16,35	21,18	16,55
507701701111411	AMOX (EMS)	EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS	18,13	14,16	20,60	16,09	21,85	17,07	22,11	17,27	22,38	17,49
524305804110416	NOVOXIL (LUPER)	500 MG C/21 CAPSULAS	21,08	16,47	23,96	18,72	25,40	19,85	25,71	20,09	26,03	20,34
521126403117111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,28	16,63	24,18	18,89	25,64	20,03	25,95	20,27	26,27	20,52
500514102111111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	21,28	16,63	24,18	18,89	25,64	20,03	25,95	20,27	26,27	20,52
520200402117417	BIAMOX (LASA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	22,69	17,73	25,78	20,14	27,34	21,36	27,67	21,62	28,01	21,88
510600606111310	AMOXIL (GLAXO)	500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21	32,74	25,58	37,20	29,06	39,45	30,82	39,93	31,20	40,42	31,58
521126404113111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	27,84	21,75	31,63	24,71	33,54	26,20	33,95	26,53	34,37	26,85
500514103118111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	27,84	21,75	31,63	24,71	33,54	26,20	33,95	26,53	34,37	26,85
510600604119314	AMOXIL (GLAXO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	42,84	33,47	48,68	38,03	51,62	40,33	52,25	40,82	52,89	41,32
513400201112412	AMOXIPEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	47,67	37,24	54,17	42,32	57,44	44,88	58,14	45,42	58,86	45,99
505600601113415	AXEPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	113,25	88,48	128,69	100,55	136,46	106,62	138,11	107,91	139,81	109,23
538508305119411	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)	162,30	126,80	184,43	144,10	195,55	152,78	197,93	154,64	200,36	156,54
513004101115417	IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500	93,39	72,97	106,12	82,91	112,52	87,91	113,89	88,98	115,29	90,08
516707405112413	DUCTOCILINA (NEOLATINA)	500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10	382,43	298,79	434,57	339,53	460,78	360,01	466,38	364,38	472,11	368,86
538508306115411	NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP)	386,45	301,93	439,13	343,09	465,62	363,79	471,28	368,21	477,07	372,73
530204304117411	ULTRAMOX (ROYTON)	500 MG - CX. C/ 500 CAPS	559,44	437,09	635,71	496,68	674,05	526,64	682,24	533,03	690,63	539,59
508027704111415	SINOT (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STR AL X 7	11,07	8,65	12,57	9,82	13,33	10,41	13,50	10,55	13,66	10,67

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA												
508027702119419	SINOT (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	15,92	12,44	18,10	14,14	19,19	14,99	19,42	15,17	19,66	15,36
521126401114115	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,22	20,49	29,79	23,27	31,59	24,68	31,97	24,98	32,36	25,28
500514104114118	AMOXICILINA (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,22	20,49	29,79	23,27	31,59	24,68	31,97	24,98	32,36	25,28
510600704113318	AMOXIL BD (GLAXO)	875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	40,35	31,53	45,85	35,82	48,62	37,99	49,21	38,45	49,81	38,92
510600703117311	AMOXIL BD (GLAXO)	875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	57,56	44,97	65,41	51,10	69,36	54,19	70,20	54,85	71,06	55,52
Princípio Ativo: AMPICILINA												
516700601137418	AMPILOZIN (NEOLATINA)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9,25	7,23	10,51	8,21	11,15	8,71	11,28	8,81	11,42	8,92
533011701151416	UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML	196,64	153,63	223,46	174,59	236,94	185,12	239,81	187,36	242,76	189,67
505200701137418	AMPICIFLAN (BUNKER)	250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML	12,37	9,66	14,05	10,98	14,90	11,64	15,08	11,78	15,27	11,93
510800401130413	AMPICILIL (GREENPHARMA)	250 MG/ 5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML	11,28	8,81	12,82	10,02	13,59	10,62	13,76	10,75	13,93	10,88
538509202135412	NEO AMPICILIN (HYPERMARCAS)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	13,34	10,42	15,16	11,84	16,07	12,56	16,27	12,71	16,47	12,87
528504603134411	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	108,56	84,82	123,36	96,38	130,80	102,19	132,39	103,44	134,01	104,70
528504611137416	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML	22,56	17,63	25,63	20,02	27,18	21,24	27,51	21,49	27,85	21,76
528504610130418	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML	1,95	1,52	2,22	1,73	2,35	1,84	2,38	1,86	2,41	1,88
528504609132410	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP)	295,49	230,87	335,77	262,34	356,02	278,16	360,35	281,54	364,78	285,00
528504608136412	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP)	103,67	81,00	117,80	92,04	124,91	97,59	126,43	98,78	127,98	99,99
525900101137410	AMPICILAB (MULTILAB)	250MG FRASCO 60ML	11,22	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,68	10,69	13,85	10,82
525900105132413	AMPICILAB (MULTILAB)	3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB	106,73	83,39	121,28	94,76	128,60	100,48	130,16	101,69	131,76	102,94
528528714130111	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED	12,46	9,73	14,15	11,06	15,01	11,73	15,19	11,87	15,38	12,02
528528702132112	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,09	4,76	6,16	4,81
528512030112906	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11	11,77	9,20	13,37	10,45	14,18	11,08	14,35	11,21	14,53	11,35
528512030112706	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	4,72	3,69	5,36	4,19	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
528528705131117	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML +CP MED	12,46	9,73	14,15	11,06	15,01	11,73	15,19	11,87	15,38	12,02
528528703139110	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,09	4,76	6,16	4,81
528528704135119	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,76	336,55	436,00	340,65	441,36	344,83
528528706138115	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP)	173,64	135,66	197,32	154,17	209,22	163,46	211,76	165,45	214,37	167,49
528512030112806	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	164,05	128,17	186,42	145,65	197,66	154,43	200,06	156,31	202,52	158,23
528528707134113	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,76	336,55	436,00	340,65	441,36	344,83
528528701136114	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP)	173,64	135,66	197,32	154,17	209,22	163,46	211,76	165,45	214,37	167,49
519000601139110	AMPICILINA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML	17,69	13,82	20,10	15,70	21,31	16,65	21,57	16,85	21,84	17,06
508017803133118	AMPICILINA (EUROFARMA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,62	7,52
519000602135119	AMPICILINA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML	6,51	5,09	7,40	5,78	7,84	6,13	7,94	6,20	8,04	6,28
508017804131119	AMPICILINA (EUROFARMA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,62	7,52
520200102131414	AMFLOX (LASA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED	13,81	10,79	15,69	12,26	16,64	13,00	16,84	13,16	17,05	13,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMPICILINA												
520200101133413	AMFLOX (LASA)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	8,45	6,60	9,61	7,51	10,19	7,96	10,31	8,06	10,44	8,16
528512030112606	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	337,76	263,89	383,81	299,87	406,96	317,96	411,90	321,82	416,97	325,78
541512030000916	AMPICILINA (AGILA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	56,20	43,91	63,87	49,90	67,72	52,91	68,54	53,55	69,38	54,21
528900602157410	AMIPICILINA (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP 1G	309,87	242,10	352,12	275,11	373,36	291,71	377,89	295,25	382,54	298,88
528900604151411	AMIPICILINA (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP 500MG	193,20	150,95	219,54	171,53	232,78	181,87	235,61	184,08	238,51	186,35
533011702158414	UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)	CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG	142,34	111,21	161,74	126,37	171,50	133,99	173,58	135,62	175,72	137,29
533011705130413	UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)	PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML	14,60	11,41	16,60	12,97	17,60	13,75	17,81	13,91	18,03	14,09
505200703113419	AMPICIFLAN (BUNKER)	500 MG CAP CT 1 BL AL PLAS INC X 6	11,91	9,31	13,53	10,57	14,35	11,21	14,52	11,34	14,70	11,49
516700603113419	AMPILOZIN (NEOLATINA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	9,61	7,51	10,92	8,53	11,58	9,05	11,72	9,16	11,86	9,27
502900203119416	AMPIICIKLYNA (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	500 MG BL 10 CAPS.	11,50	8,98	13,06	10,20	13,84	10,81	14,02	10,95	14,19	11,09
525900102117413	AMPICILAB (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	12,05	9,41	13,69	10,70	14,51	11,34	14,69	11,48	14,87	11,62
520200104116412	AMFLOX (LASA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 10	12,67	9,90	14,40	11,25	15,26	11,92	15,45	12,07	15,64	12,22
538509201112419	NEO AMPICILIN (HYPERMARCAS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	16,12	12,59	18,32	14,31	19,42	15,17	19,66	15,36	19,90	15,55
511512101113114	AMPICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	10,18	7,95	11,57	9,04	12,27	9,59	12,42	9,70	12,57	9,82
508017801114116	AMPICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	10,26	8,02	11,66	9,11	12,36	9,66	12,51	9,77	12,66	9,89
524300503112117	AMPICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	11,02	8,61	12,53	9,79	13,28	10,38	13,44	10,50	13,61	10,63
528528708114116	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	12,52	9,78	14,23	11,12	15,09	11,79	15,27	11,93	15,46	12,08
528504612117419	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	12,52	9,78	14,23	11,12	15,09	11,79	15,27	11,93	15,46	12,08
515600703118410	BINOTAL (BAYER)	500 MG STRIP X 12 COMP	16,03	12,52	18,22	14,24	19,32	15,09	19,55	15,27	19,79	15,46
505200702117410	AMPICIFLAN (BUNKER)	500 MG CX 12 CAPS	22,55	17,62	25,62	20,02	27,17	21,23	27,50	21,49	27,84	21,75
533011703111411	UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA)	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500 MG	24,08	18,81	27,36	21,38	29,01	22,67	29,36	22,94	29,72	23,22
538902301119316	BINOTAL (BAYER)	500 MG COM CT STR X 14	18,71	14,62	21,26	16,61	22,55	17,62	22,82	17,83	23,10	18,05
511512103116110	AMPICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18	15,23	11,90	17,30	13,52	18,35	14,34	18,57	14,51	18,80	14,69
508017802110114	AMPICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18	15,38	12,02	17,48	13,66	18,53	14,48	18,76	14,66	18,99	14,84
515600704114419	BINOTAL (BAYER)	500 MG STRIP X 18 COMP	24,09	18,82	27,38	21,39	29,03	22,68	29,38	22,95	29,74	23,24
528528710119111	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	18,23	14,24	20,71	16,18	21,96	17,16	22,23	17,37	22,50	17,58
538902304118310	BINOTAL (BAYER)	500 MG COM CT STR X 21	28,07	21,93	31,90	24,92	33,82	26,42	34,23	26,74	34,65	27,07
524300504119115	AMPICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 6	22,39	17,49	25,45	19,88	26,98	21,08	27,31	21,34	27,64	21,60
511512102111115	AMPICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	22,43	17,52	25,48	19,91	27,02	21,11	27,35	21,37	27,69	21,63
528504613113417	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,32	22,13
505609301112115	AMPICILINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	59,49	46,48	67,60	52,82	71,68	56,00	72,55	56,68	73,44	57,38
528528709110114	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)	67,52	52,75	76,72	59,94	81,35	63,56	82,34	64,33	83,35	65,12
525900103113411	AMPICILAB (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	69,46	54,27	78,93	61,67	83,69	65,39	84,71	66,18	85,75	67,00
528528711115111	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)	106,10	82,90	120,57	94,20	127,84	99,88	129,39	101,09	130,98	102,33
528504614111418	PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	129,62	101,27	147,28	115,07	156,17	122,02	158,07	123,50	160,01	125,02
524300501111113	AMPICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)	280,66	219,28	318,92	249,17	338,16	264,20	342,27	267,42	346,47	270,70
528528712111118	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	173,62	135,65	197,29	154,14	209,19	163,44	211,73	165,42	214,34	167,46
520200103111417	AMFLOX (LASA)	500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 500	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
513000301111412	AMPICILINA (IQUEGO)	500 MG COM CX 50 ENV AL X 10	67,20	52,50	76,36	59,66	80,97	63,26	81,95	64,03	82,96	64,82
519600601113411	AMPICILINA (AERONÁUTICA)	500 MG COM CX 50 ENV AL X 10	190,21	148,61	216,14	168,87	229,18	179,06	231,96	181,23	234,82	183,46
516700605116415	AMPILOZIN (NEOLATINA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	419,57	327,81	476,77	372,50	505,53	394,97	511,67	399,77	517,96	404,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMPICILINA												
525900104111412	AMPICILAB (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	208,37	162,80	236,78	185,00	251,06	196,15	254,11	198,54	257,24	200,98
524300502116119	AMPICILINA (LUPER)	500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)	561,40	438,62	637,94	498,42	676,41	528,48	684,63	534,90	693,05	541,48
528528713118116	AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)	250,78	195,93	284,97	222,65	302,16	236,08	305,83	238,94	309,59	241,88
515600701115414	BINOTAL (BAYER)	1000 MG STRIP X 12 COMP	28,72	22,44	32,64	25,50	34,60	27,03	35,03	27,37	35,46	27,70
538902302115314	BINOTAL (BAYER)	1000 MG COM CT STR X 14	33,50	26,17	38,06	29,74	40,36	31,53	40,85	31,92	41,35	32,31
515600702111412	BINOTAL (BAYER)	1000 MG STRIP X 18 COMP	43,05	33,63	48,92	38,22	51,87	40,53	52,50	41,02	53,15	41,53
538902303111312	BINOTAL (BAYER)	1000 MG COM CT STR X 21	50,25	39,26	57,10	44,61	60,54	47,30	61,28	47,88	62,03	48,46
Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA												
500102001156110	AMPICILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	4,46	3,48	5,07	3,96	5,38	4,20	5,44	4,25	5,51	4,30
500102002152119	AMPICILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC	53,73	41,98	61,06	47,71	64,75	50,59	65,53	51,20	66,34	51,83
500102003159117	AMPICILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	223,20	174,39	253,63	198,16	268,93	210,12	272,19	212,66	275,54	215,28
520701401156117	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	295,18	230,62	335,42	262,06	355,66	277,88	359,98	281,25	364,40	284,71
541512030000816	AMPICILINA SÓDICA (AGILA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	126,30	98,68	143,53	112,14	152,18	118,90	154,03	120,34	155,92	121,82
505608302158110	AMPICILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	133,69	104,45	151,92	118,70	161,08	125,85	163,04	127,38	165,05	128,95
505608301151112	AMPICILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)	1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP)	141,58	110,62	160,89	125,70	170,59	133,28	172,66	134,90	174,79	136,56
510000602158411	FURP-AMPICILINA (FURP)	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP)	123,00	96,10								
541312030002804	CILINON (ariston)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML	253,62	198,15	288,20	225,17	305,58	238,75	309,29	241,65	313,10	244,63
541312030002604	CILINON (ariston)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	236,69	184,93	268,97	210,15	285,19	222,82	288,65	225,52	292,20	228,30
541312030002904	CILINON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	253,62	198,15	288,20	225,17	305,58	238,75	309,29	241,65	313,10	244,63
541312030002404	CILINON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML	253,62	198,15	288,20	225,17	305,58	238,75	309,29	241,65	313,10	244,63
526300202151416	AMPICILINA - AMPLATIL (NOVAFARMA)	1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	132,22	103,30	150,24	117,38	159,31	124,47	161,24	125,98	163,22	127,52
510000601151413	FURP-AMPICILINA (FURP)	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP)	146,47	114,44								
541312030002504	CILINON (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	195,31	152,60	221,94	173,40	235,33	183,86	238,18	186,09	241,11	188,38
500102004155115	AMPICILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC	18,61	14,54	21,15	16,52	22,42	17,52	22,69	17,73	22,97	17,95
541312030002704	CILINON (ariston)	500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	215,01	167,99	244,33	190,90	259,07	202,41	262,21	204,86	265,44	207,39
541312030002304	CILINON (ariston)	500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML	215,01	167,99	244,33	190,90	259,07	202,41	262,21	204,86	265,44	207,39
526300204154412	AMPICILINA - AMPLATIL (NOVAFARMA)	500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	119,30	93,21	135,57	105,92	143,74	112,30	145,49	113,67	147,28	115,07
520701402152115	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP	81,45	63,64	92,56	72,32	98,14	76,68	99,33	77,61	100,55	78,56
525009802115411	PARENZYME AMPICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	18,82	14,70	21,38	16,70	22,67	17,71	22,95	17,93	23,23	18,15
525009801119411	PARENZYME AMPICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	34,42	26,89	39,12	30,56	41,48	32,41	41,98	32,80	42,50	33,21
Princípio Ativo: AMPICILINA TRIIDRATADA												
513400801152415	BIPENCIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	51,98	40,61	59,07	46,15	62,63	48,93	63,39	49,53	64,17	50,14
520603401135411	SIFCILINA (SINTERÁPICO)	250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO	13,33	10,41	15,15	11,84	16,06	12,55	16,26	12,70	16,46	12,86
513400805158418	BIPENCIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	46,34	36,21	52,66	41,14	55,83	43,62	56,51	44,15	57,21	44,70
520603402115414	SIFCILINA (SINTERÁPICO)	500 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS	15,88	12,41	18,04	14,09	19,13	14,95	19,36	15,13	19,60	15,31
513400803112410	BIPENCIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG	48,82	38,14	55,48	43,35	58,83	45,96	59,54	46,52	60,27	47,09
Princípio Ativo: AMPRENAVIR												
510600403131211	AGENERASE (GLAXO)	15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML PORT 344/98 L C4	300,94	235,12	341,97	267,18	362,60	283,30	367,00	286,74	371,51	290,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AMPRENAVIR												
510600401110215	AGENERASE (GLAXO)	150 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 240	612,34	478,42	695,83	543,65	737,80	576,44	746,76	583,44	755,94	590,62
Princípio Ativo: ANASTROZOL												
508020401113112	ANASTROZOL (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	267,66	209,12	304,16	237,64	322,50	251,97	326,42	255,03	330,43	258,16
523708801111416	ANASTROLIBBS (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	368,44	287,86	418,68	327,11	443,93	346,84	449,32	351,05	454,85	355,37
534203601110413	TROZOLET (ZODIAC)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	385,92	301,52	438,54	342,63	464,99	363,30	470,64	367,71	476,43	372,23
502300201115318	ARIMIDEX (ASTRAZENECA)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	411,79	321,73	467,94	365,60	496,16	387,65	502,18	392,35	508,36	397,18
508020402111113	ANASTROZOL (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	286,78	224,06	325,88	254,61	345,53	269,96	349,73	273,24	354,03	276,60
Princípio Ativo: ANFOTERICINA B												
534200101151418	AMPHOCIL (ZODIAC)	100 MG PO INJ CT FA VD INC	1098,78	858,48	1248,58	975,52	1323,89	1034,36	1339,97	1046,92	1356,45	1059,79
536501401159315	ABELCET (BAGÓ)	5 MG / ML SUS INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML + AGULHA 5	1581,48	1235,61	1797,10	1404,07	1905,49	1488,76	1928,63	1506,84	1952,35	1525,37
534200102156413	AMPHOCIL (ZODIAC)	50 MG PO INJ CT FA VD INC	670,99	524,24	762,48	595,73	808,46	631,65	818,28	639,32	828,35	647,19
533024601150411	UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	13,94	10,89	15,84	12,38	16,80	13,13	17,00	13,28	17,21	13,45
533200101151412	AMBISOME (UNITED MEDICAL)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC	10314,37	8058,62	11720,65	9157,34	12427,56	9709,65	12578,50	9827,58	12733,22	9948,46
513405502153410	ANFOLIP B (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP)	10313,95	8058,29	11720,17	9156,97	12427,05	9709,25	12577,99	9827,18	12732,70	9948,06
533024602157418	UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB	348,50	272,28	396,01	309,40	419,90	328,07	425,00	332,05	430,23	336,14
513405501157412	ANFOLIP B (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	1031,40	805,83	1172,02	915,70	1242,71	970,93	1257,80	982,72	1273,27	994,81
506700501151414	ANFORICIN B (CRISTÁLIA)	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL (REST HOSP)	348,80	272,52	396,35	309,67	420,25	328,34	425,36	332,33	430,59	336,42
525205301158418	FUNTEX B (MEIZLER)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	15,58	12,17	17,70	13,83	18,77	14,67	19,00	14,84	19,23	15,02
Princípio Ativo: ANIDULAFUNGINA												
522242801156218	ECALTA (PFIZER)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC	267,26	208,81	309,15	241,54	330,72	258,39	335,42	262,06	340,25	265,84
522242502159215	ECALTA (PFIZER)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 15 FA VD INC + SOL DIL 15 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	6925,96	5411,25	8011,62	6259,48	8570,53	6696,16	8692,22	6791,23	8817,39	6889,03
522242503155213	ECALTA (PFIZER)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 2 FA VD INC + SOL DIL 2 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	923,51	721,54	1068,26	834,63	1142,79	892,86	1159,02	905,54	1175,70	918,57
522242504151211	ECALTA (PFIZER)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + SOL DIL 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	13852,60	10823,04	16024,02	12519,57	17141,90	13392,97	17385,29	13583,13	17635,64	13778,73
522242501152217	ECALTA (PFIZER)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	461,75	360,77	534,13	417,32	571,39	446,43	579,51	452,77	587,85	459,29
Princípio Ativo: ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B												
502824502114417	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	15,52	12,13	17,95	14,02	19,20	15,00	19,48	15,22	19,76	15,44
502812020062203	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	429,43	335,51	487,98	381,26	517,41	404,25	523,70	409,17	530,14	414,20
502812020062303	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	8588,62	6710,29	9759,61	7625,18	10348,24	8085,08	10473,93	8183,28	10602,76	8283,94
502812020062403	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	21471,54	16775,71	24399,01	19062,95	25870,60	20212,70	26184,81	20458,19	26506,89	20709,83
502824501118419	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	16,32	12,75	18,88	14,75	20,20	15,78	20,48	16,00	20,78	16,24
502824503110415	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	8,57	6,70	9,91	7,74	10,60	8,28	10,75	8,40	10,91	8,52
502824504117413	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,13	13,38	19,81	15,48	21,20	16,56	21,50	16,80	21,81	17,04
502824505113411	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	34,26	26,77	39,63	30,96	42,39	33,12	43,00	33,60	43,62	34,08
502824506111412	HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	68,52	53,53	79,27	61,93	84,80	66,25	86,00	67,19	87,24	68,16
Princípio Ativo: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA												
502805501159313	GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)	300 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	109,86	85,83	124,85	97,55	132,38	103,43	133,98	104,68	135,63	105,97

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA												
502805502155311	GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	219,73	171,68	249,68	195,07	264,74	206,84	267,96	209,36	271,25	211,93
Princípio Ativo: ANTITROMBINA III												
503204302151419	AT III BAXTER (BAXTER)	1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS	1408,80	1100,70	1600,88	1250,77	1697,44	1326,21	1718,05	1342,31	1739,19	1358,83
502601001158411	KYBERNIN P (CSL BEHRING)	50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA	1340,04	1046,97	1522,75	1189,72	1614,59	1261,48	1634,20	1276,80	1654,30	1292,50
502601002154418	KYBERNIN P (CSL BEHRING)	50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA DIL X 10 ML + DISPOSITIVO DE TRANSF	704,69	550,57	800,77	625,64	849,06	663,37	859,38	671,43	869,95	679,69
503204301153418	AT III BAXTER (BAXTER)	500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS	735,18	574,40	835,42	652,71	885,80	692,08	896,56	700,48	907,59	709,10
Princípio Ativo: APIXABANA												
505108201115211	ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV X 10	57,53	44,95	66,55	52,00	71,19	55,62	72,20	56,41	73,24	57,22
505108203118216	ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV X 20	115,05	89,89	133,08	103,98	142,37	111,23	144,39	112,81	146,47	114,44
505108204114214	ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV X 60	345,14	269,66	399,25	311,93	427,10	333,69	433,16	338,43	439,40	343,30
505108205110212	ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV X 60 (EMB HOSP)	345,14	269,66	399,25	311,93	427,10	333,69	433,16	338,43	439,40	343,30
505108202111218	ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV X 100 (EMB HOSP)	575,24	449,44	665,41	519,88	711,83	556,15	721,94	564,05	732,34	572,18
Princípio Ativo: APREPITANTO												
525503201119219	EMEND (MERCK SHARP & DOHME)	80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1	367,30	286,97	417,38	326,10	442,55	345,76	447,93	349,97	453,44	354,27
Princípio Ativo: APROTININA												
515601601157415	TRASYLOL (BAYER)	INFUSÃO FR C/ 50 ML	130,30	101,80	148,06	115,68	156,99	122,66	158,90	124,15	160,86	125,68
Princípio Ativo: ARGIPRESSINA												
504111101152312	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	13,45	10,51	15,28	11,94	16,20	12,66	16,40	12,81	16,60	12,97
504111103155319	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	134,42	105,02	152,75	119,34	161,96	126,54	163,93	128,08	165,95	129,66
504111102159310	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	26,88	21,00	30,54	23,86	32,38	25,30	32,78	25,61	33,18	25,92
504111104151317	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	67,22	52,52	76,37	59,67	80,98	63,27	81,97	64,04	82,97	64,82
504111105158315	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	672,10	525,11	763,74	596,71	809,80	632,70	819,64	640,38	829,72	648,26
Princípio Ativo: ARIPIPRAZOL												
505112040017703	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	10MG COM CT BL AL/AL X 30	307,13	239,96	349,01	272,68	370,06	289,13	374,55	292,64	379,16	296,24
505100106113218	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	105,25	82,23	119,59	93,44	126,80	99,07	128,35	100,28	129,92	101,51
505100101111217	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	157,87	123,34	179,40	140,17	190,22	148,62	192,53	150,42	194,90	152,28
505100102118215	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	473,62	370,04	538,19	420,49	570,65	445,85	577,58	451,26	584,69	456,82
505100103114213	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	210,49	164,46	239,18	186,87	253,61	198,15	256,69	200,55	259,85	203,02
505100104110211	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	631,50	493,39	717,59	560,65	760,87	594,47	770,12	601,69	779,59	609,09
505100105117211	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	947,23	740,07	1076,38	840,98	1141,30	891,70	1155,16	902,53	1169,37	913,63
Princípio Ativo: ASPARAGINASE												
536501301154311	ELSPAR (BAGÓ)	10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML	66,72	52,13	75,81	59,23	80,38	62,80	81,36	63,57	82,36	64,35
Princípio Ativo: ASPARTATO DE ARGININA												
529502001119413	REFORGAN (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	25,66	20,05	29,69	23,20	31,76	24,81	32,21	25,17	32,67	25,53
Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA												
504109201153319	HEPA MERZ (BIOLAB SANUS)	0,5 G/ML 10 ML INF 5 AMP VD AMB	143,50	112,12	166,00	129,70	177,58	138,74	180,10	140,71	182,69	142,74
504109202117316	HEPA MERZ (BIOLAB SANUS)	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	48,21	37,67	55,76	43,57	59,65	46,60	60,50	47,27	61,37	47,95
504109203113314	HEPA MERZ (BIOLAB SANUS)	0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G	241,04	188,32	278,83	217,85	298,28	233,05	302,51	236,35	306,87	239,76

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATENOLOL												
525912040014706	ATENOLOL (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	12,23	9,56	13,89	10,85	14,73	11,51	14,91	11,65	15,09	11,79
521112040053203	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,26	20,52	29,85	23,32	31,65	24,73	32,03	25,03	32,42	25,33
525912040014403	ATENOLAB (MULTILAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
525912040014906	ATENOLOL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,07	4,74	6,90	5,39	7,31	5,71	7,40	5,78	7,49	5,85
525912040014203	ATENOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,07	4,74	6,90	5,39	7,31	5,71	7,40	5,78	7,49	5,85
525912040014806	ATENOLOL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,07	4,74	6,90	5,39	7,31	5,71	7,40	5,78	7,49	5,85
521112040053003	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,97	7,79	11,33	8,85	12,01	9,38	12,16	9,50	12,31	9,62
525912040014606	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
525912040015006	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
525912040014303	ATENOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
521112040053103	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,60	11,41	16,60	12,97	17,60	13,75	17,81	13,91	18,03	14,09
500103201116110	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	4,32	3,38	4,91	3,84	5,21	4,07	5,27	4,12	5,34	4,17
500103204115115	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,63	6,74	9,80	7,66	10,39	8,12	10,52	8,22	10,65	8,32
533506804117410	TENOLON (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	5,19	4,05	5,90	4,61	6,25	4,88	6,33	4,95	6,41	5,01
529913002119116	ATENOLOL (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	5,65	4,41	6,42	5,02	6,81	5,32	6,89	5,38	6,97	5,45
525900204114413	ATENOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,07	4,74	6,90	5,39	7,31	5,71	7,40	5,78	7,49	5,85
503905003116411	BIOTENOR (BIOFARMA)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	6,45	5,04	7,33	5,73	7,78	6,08	7,87	6,15	7,97	6,23
510402802119411	TELOL (GEOLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	9,28	7,25	10,54	8,23	11,18	8,73	11,32	8,84	11,45	8,95
511500802111416	ATENOPRESS (SANDOZ)	25 MG COM BL AL PLAS INC X 28	9,88	7,72	11,23	8,77	11,91	9,31	12,05	9,41	12,20	9,53
536501001118417	PLENACOR (BAGÓ)	25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	9,91	7,74	11,25	8,79	11,93	9,32	12,08	9,44	12,23	9,56
521100802111415	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	12,86	10,05	14,61	11,41	15,49	12,10	15,68	12,25	15,87	12,40
502300502115317	ATENOL (ASTRAZENECA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	14,06	10,99	15,98	12,49	16,94	13,24	17,15	13,40	17,36	13,56
521000302117418	ATENOBAL (BALDACCI)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,50	4,30	6,25	4,88	6,63	5,18	6,71	5,24	6,79	5,31
527906003117113	ATENOLOL (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,67	4,43	6,44	5,03	6,83	5,34	6,91	5,40	6,99	5,46
529913005118110	ATENOLOL (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,87	4,59	6,67	5,21	7,07	5,52	7,16	5,59	7,24	5,66
527906301118411	ANGILESS (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,92	4,63	6,73	5,26	7,13	5,57	7,22	5,64	7,31	5,71
538807602115111	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,96	4,66	6,78	5,30	7,18	5,61	7,27	5,68	7,36	5,75
526113601110119	ATENOLOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,00	4,69	6,82	5,33	7,24	5,66	7,32	5,72	7,41	5,79
511500702117110	ATENOLOL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,45	5,04	7,33	5,73	7,78	6,08	7,87	6,15	7,97	6,23
525000902117119	ATENOLOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,49	5,07	7,38	5,77	7,82	6,11	7,92	6,19	8,02	6,27
507703004114111	ATENOLOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,51	5,09	7,40	5,78	7,84	6,13	7,94	6,20	8,04	6,28
506716403111112	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,58	5,14	7,48	5,84	7,93	6,20	8,02	6,27	8,12	6,34
504100102111411	ABLOK (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,76	5,28	7,68	6,00	8,15	6,37	8,25	6,45	8,35	6,52
519030001113414	ATENEUM (NEOQUÍMICA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,22	5,64	8,21	6,41	8,70	6,80	8,81	6,88	8,91	6,96
521101102113111	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,32	5,72	8,32	6,50	8,82	6,89	8,93	6,98	9,04	7,06
528526311111110	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,62	7,52
517606902119417	ATENSIOL (GLOBO)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,87	6,93	10,08	7,88	10,69	8,35	10,82	8,45	10,95	8,56
525307603110119	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,13	7,13	10,38	8,11	11,01	8,60	11,14	8,70	11,28	8,81
538001802118112	ATENOLOL (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30	9,34	7,30	10,61	8,29	11,25	8,79	11,39	8,90	11,53	9,01
518500302116417	ATENOKIN (KINDER)	25 MG/COMP CX C/1 BL C/30	9,58	7,48	10,88	8,50	11,54	9,02	11,68	9,13	11,82	9,23
511500805110410	ATENOPRESS (SANDOZ)	25 MG COM BL AL PLAS INC X 30	9,99	7,81	11,35	8,87	12,03	9,40	12,18	9,52	12,33	9,63
511500705116115	ATENOLOL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATENOLOL												
507703003118113	ATENOLOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,42	9,70	14,11	11,02	14,97	11,70	15,15	11,84	15,33	11,98
507703010114111	ATENOLOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	17,61	13,76	20,01	15,63	21,22	16,58	21,48	16,78	21,74	16,99
538001804110119	ATENOLOL (ACCORD)	25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP)	93,43	73,00	106,17	82,95	112,57	87,95	113,94	89,02	115,34	90,12
510402804111418	TELOL (GEOLAB)	25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	136,91	106,97	155,57	121,55	164,95	128,88	166,96	130,45	169,01	132,05
527906004113111	ATENOLOL (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	57,74	45,11	65,62	51,27	69,57	54,36	70,42	55,02	71,29	55,70
506716404118110	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	98,38	76,86	111,80	87,35	118,54	92,62	119,98	93,74	121,46	94,90
533506806111411	TENOLON (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	31,64	24,72	35,96	28,10	38,13	29,79	38,59	30,15	39,06	30,52
528526309115112	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	64,11	50,09	72,85	56,92	77,24	60,35	78,18	61,08	79,14	61,83
538001805117117	ATENOLOL (ACCORD)	25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP)	186,86	145,99	212,34	165,90	225,15	175,91	227,88	178,04	230,69	180,24
500103205111113	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	6,63	5,18	7,54	5,89	7,99	6,24	8,09	6,32	8,19	6,40
530204502113410	ATENOTON (ROYTON)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,02	5,48	7,98	6,23	8,46	6,61	8,56	6,69	8,67	6,77
525900201115419	ATENOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
529913003115114	ATENOLOL (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,92	6,19	9,00	7,03	9,55	7,46	9,66	7,55	9,78	7,64
503905002111414	BIOTENOR (BIOFARMA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	9,12	7,13	10,36	8,09	10,99	8,59	11,12	8,69	11,26	8,80
510800502115411	ATENUOL (GREENPHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	9,15	7,15	10,40	8,13	11,03	8,62	11,16	8,72	11,30	8,83
520604302114414	SIFNOLOL (SINTERÁPICO)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	9,18	7,17	10,43	8,15	11,06	8,64	11,19	8,74	11,33	8,85
528104104114411	RITCOR (PHARMASCIENCE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	9,54	7,45	10,85	8,48	11,50	8,98	11,64	9,09	11,79	9,21
533506802114414	TENOLON (VITAPAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,69	10,70	13,86	10,83
510402803115411	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	12,15	9,49	13,81	10,79	14,64	11,44	14,82	11,58	15,00	11,72
520702502118413	ATEPRESS (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	12,61	9,85	14,33	11,20	15,20	11,88	15,38	12,02	15,57	12,16
511500803118414	ATENOPRESS (SANDOZ)	50 MG COM BL AL PLAS INC X 28	12,89	10,07	14,65	11,45	15,53	12,13	15,72	12,28	15,91	12,43
500103206118111	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,26	10,36	15,07	11,77	15,98	12,49	16,17	12,63	16,37	12,79
519000802118412	ATENEO (NEOQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,70	10,70	15,57	12,16	16,51	12,90	16,71	13,06	16,92	13,22
536501003110413	PLENACOR (BAGÓ)	50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	15,14	11,83	17,20	13,44	18,24	14,25	18,46	14,42	18,69	14,60
521100803118413	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	19,40	15,16	22,05	17,23	23,38	18,27	23,66	18,49	23,95	18,71
502300503111315	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28	21,62	16,89	24,56	19,19	26,04	20,35	26,36	20,60	26,68	20,85
513902002116416	REGULAPRESS (QUIMIOTERAPIA)	50 MG CX COM 30 COMP	6,72	5,25	7,63	5,96	8,09	6,32	8,19	6,40	8,29	6,48
519030003116410	ATENEUM (NEOQUÍMICA)	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,95	6,21	9,02	7,05	9,57	7,48	9,69	7,57	9,80	7,66
538807603111118	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,20	6,41	9,32	7,28	9,88	7,72	10,00	7,81	10,13	7,91
529913006114119	ATENOLOL (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,28	6,47	9,41	7,35	9,98	7,80	10,10	7,89	10,22	7,98
526113603113115	ATENOLOL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,46	6,61	9,62	7,52	10,20	7,97	10,32	8,06	10,45	8,16
511500703113119	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,20	7,19	10,45	8,16	11,09	8,66	11,22	8,77	11,36	8,88
506500202118110	ATENOLOL (BIOLUNIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,49	7,41	10,78	8,42	11,43	8,93	11,57	9,04	11,71	9,15
521101105112116	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,12	7,91	11,50	8,98	12,19	9,52	12,34	9,64	12,49	9,76
506716405114119	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,39	8,12	11,81	9,23	12,52	9,78	12,67	9,90	12,83	10,02
520702402113118	ATENOLOL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,44	8,16	11,87	9,27	12,58	9,83	12,73	9,95	12,89	10,07
517606903115415	ATENSIOL (GLOBO)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,47	8,18	11,90	9,30	12,62	9,86	12,77	9,98	12,93	10,10
519028302111117	ATENOLOL (NEOQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
518500303112415	ATENOKIN (KINDER)	50 MG/COMP CX C/2 BL C/15	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
507703006117118	ATENOLOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
528526303117113	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,58	8,27	12,02	9,39	12,75	9,96	12,90	10,08	13,06	10,20
521000303113416	ATENOBAL (BALDACCI)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,59	8,27	12,03	9,40	12,76	9,97	12,91	10,09	13,07	10,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATENOLOL												
504100103116415	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,62	8,30	12,06	9,42	12,79	9,99	12,95	10,12	13,10	10,24
525000903113117	ATENOLOL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,45	12,28	9,59	13,02	10,17	13,18	10,30	13,34	10,42
527906005111112	ATENOLOL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
527906303110416	ANGILESS (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,90	9,30	13,52	10,56	14,34	11,20	14,51	11,34	14,69	11,48
510402809113419	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,42	9,70	14,11	11,02	14,97	11,70	15,15	11,84	15,33	11,98
511500806117419	ATENOPRESS (SANDOZ)	50 MG COM BL AL PLAS INC X 30	13,01	10,16	14,79	11,56	15,68	12,25	15,87	12,40	16,07	12,56
525307602114110	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,03	10,96	15,94	12,45	16,90	13,20	17,11	13,37	17,32	13,53
538001803114110	ATENOLOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30	14,37	11,23	16,32	12,75	17,31	13,52	17,52	13,69	17,73	13,85
505501202113413	ATECARD (CAZI QUÍMICA)	50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30	18,03	14,09	20,49	16,01	21,73	16,98	21,99	17,18	22,26	17,39
511500706112113	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	13,80	10,78	15,68	12,25	16,63	12,99	16,83	13,15	17,04	13,31
507703008111117	ATENOLOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,05	14,88	21,65	16,92	22,96	17,94	23,23	18,15	23,52	18,38
507703011110118	ATENOLOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	28,58	22,33	32,47	25,37	34,43	26,90	34,85	27,23	35,27	27,56
538001801111114	ATENOLOL (ACCORD)	50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300(EMB HOSP)	143,61	112,20	163,18	127,49	173,03	135,19	175,13	136,83	177,28	138,51
510402805118416	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	179,15	139,97	203,58	159,06	215,86	168,65	218,48	170,70	221,17	172,80
527906006116118	ATENOLOL (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	65,48	51,16	74,40	58,13	78,89	61,64	79,85	62,39	80,83	63,15
506716406110117	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	155,39	121,41	176,58	137,96	187,23	146,28	189,50	148,06	191,83	149,88
533506803110412	TENOLON (VITAPAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)	42,65	33,32	48,46	37,86	51,39	40,15	52,01	40,64	52,65	41,14
528526304113111	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	72,66	56,77	82,56	64,50	87,54	68,40	88,61	69,23	89,70	70,08
510006101118416	FURP-ATENOLOL (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	113,20	88,44								
538001806113115	ATENOLOL (ACCORD)	50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP)	287,21	224,40	326,37	254,99	346,05	270,37	350,26	273,66	354,57	277,03
530204503111411	ATENOTON (ROYTON)	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 700 - (EMB HOSP)	120,25	93,95	136,65	106,76	144,89	113,20	146,65	114,58	148,45	115,98
500103202112119	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	11,47	8,96	13,04	10,19	13,83	10,81	13,99	10,93	14,17	11,07
500103203119117	ATENOLOL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	22,97	17,95	26,10	20,39	27,67	21,62	28,01	21,88	28,35	22,15
525900202111417	ATENOLAB (MULTILAB)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
503905001113413	BIOTENOR (BIOFARMA)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	13,10	10,24	14,88	11,63	15,78	12,33	15,97	12,48	16,17	12,63
529913001112118	ATENOLOL (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,79	10,77	15,67	12,24	16,62	12,99	16,82	13,14	17,03	13,31
528104101115415	RITCOR (PHARMASCIENCE)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	14,49	11,32	16,46	12,86	17,45	13,63	17,67	13,81	17,88	13,97
510805011119411	ATENUOL (GREENPHARMA)	100 MG CX C/ 28 CPR	14,63	11,43	16,62	12,99	17,63	13,77	17,84	13,94	18,06	14,11
520702401117111	ATENOLOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	15,30	11,95	17,39	13,59	18,44	14,41	18,66	14,58	18,89	14,76
533506801118416	TENOLON (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	19,71	15,40	22,40	17,50	23,75	18,56	24,04	18,78	24,33	19,01
511500801115418	ATENOPRESS (SANDOZ)	100 MG COM BL AL PLAS INC X 28	19,81	15,48	22,51	17,59	23,87	18,65	24,16	18,88	24,46	19,11
520702501111415	ATEPRESS (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	19,84	15,50	22,55	17,62	23,91	18,68	24,20	18,91	24,49	19,13
519000801111414	ATENEO (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	21,18	16,55	24,07	18,81	25,52	19,94	25,83	20,18	26,14	20,42
536501002114415	PLENACOR (BAGÓ)	100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	26,23	20,49	29,81	23,29	31,60	24,69	31,99	24,99	32,38	25,30
521100801115417	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	33,51	26,18	38,08	29,75	40,38	31,55	40,87	31,93	41,37	32,32
502300501119319	ATENOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL PLAS INC X 28	37,41	29,23	42,51	33,21	45,07	35,21	45,62	35,64	46,18	36,08
513902001111410	REGULAPRESS (QUIMIOTERAPIA)	100 MG CX COM 30 COMP	11,58	9,05	13,16	10,28	13,95	10,90	14,12	11,03	14,29	11,16
510402808117410	TELOL (GEOLAB)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,78	9,99	14,52	11,34	15,39	12,02	15,58	12,17	15,77	12,32
538807601119111	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14,23	11,12	16,16	12,63	17,14	13,39	17,35	13,56	17,56	13,72
529913004111112	ATENOLOL (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,45	11,29	16,42	12,83	17,41	13,60	17,62	13,77	17,84	13,94
519030002111415	ATENEUM (NEOQUÍMICA)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,45	11,29	16,42	12,83	17,41	13,60	17,62	13,77	17,84	13,94
526113602117117	ATENOLOL (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,73	11,51	16,74	13,08	17,75	13,87	17,96	14,03	18,18	14,20

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATENOLOL												
517606901112419	ATENSIOL (GLOBO)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,01	11,73	17,06	13,33	18,09	14,13	18,31	14,31	18,54	14,49
506500201111112	ATENOLOL (BIOLUNIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,33	11,98	17,42	13,61	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
511500701110112	ATENOLOL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,88	12,41	18,05	14,10	19,14	14,95	19,37	15,13	19,61	15,32
506716401119116	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,55	12,93	18,80	14,69	19,93	15,57	20,18	15,77	20,42	15,95
521000301110411	ATENOBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	16,97	13,26	19,28	15,06	20,44	15,97	20,69	16,17	20,94	16,36
504100101113419	ABLOK (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,37	13,57	19,74	15,42	20,93	16,35	21,18	16,55	21,44	16,75
527906001114117	ATENOLOL (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,01	14,07	20,46	15,99	21,70	16,95	21,96	17,16	22,23	17,37
519028301113116	ATENOLOL (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,49	14,45	21,01	16,42	22,28	17,41	22,55	17,62	22,82	17,83
525000901110110	ATENOLOL (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,49	14,45	21,01	16,42	22,28	17,41	22,55	17,62	22,83	17,84
507703002111115	ATENOLOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,50	14,45	21,02	16,42	22,29	17,42	22,56	17,63	22,83	17,84
527906302114418	ANGILESS (PHARLAB)	100 MG COM CT BL PLAS INC X 30	18,72	14,63	21,27	16,62	22,56	17,63	22,83	17,84	23,11	18,06
518500301111411	ATENOKIN (KINDER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,87	14,74	21,44	16,75	22,73	17,76	23,01	17,98	23,29	18,20
528526308119114	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,24	15,03	21,86	17,08	23,17	18,10	23,46	18,33	23,74	18,55
521101101117113	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,69	15,38	22,37	17,48	23,72	18,53	24,01	18,76	24,31	18,99
511500804114412	ATENOPRESS (SANDOZ)	100 MG COM BL AL PLAS INC X 30	19,93	15,57	22,64	17,69	24,01	18,76	24,30	18,99	24,60	19,22
525307601118112	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,30	18,99	27,62	21,58	29,28	22,88	29,64	23,16	30,00	23,44
538001807111116	ATENOLOL (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30	24,85	19,42	28,24	22,06	29,94	23,39	30,30	23,67	30,68	23,97
505501201117415	ATECARD (CAZI QUÍMICA)	100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30	28,71	22,43	32,62	25,49	34,59	27,03	35,01	27,35	35,44	27,69
511500704111111	ATENOLOL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	23,82	18,61	27,07	21,15	28,70	22,42	29,05	22,70	29,41	22,98
507703007113116	ATENOLOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,87	26,46	38,49	30,07	40,81	31,88	41,30	32,27	41,81	32,67
507703009116112	ATENOLOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	50,00	39,07	56,82	44,39	60,25	47,07	60,98	47,64	61,73	48,23
533506805113419	TENOLON (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280	42,77	33,42	48,60	37,97	51,53	40,26	52,16	40,75	52,80	41,25
538001808116111	ATENOLOL (ACCORD)	100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP)	248,57	194,21	282,46	220,69	299,50	234,00	303,13	236,84	306,86	239,75
510402806114414	TELOL (GEOLAB)	100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	184,66	144,27	209,83	163,94	222,48	173,82	225,19	175,94	227,95	178,10
527906002110115	ATENOLOL (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	134,75	105,28	153,12	119,63	162,36	126,85	164,33	128,39	166,35	129,97
506716402115114	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	262,06	204,75	297,80	232,67	315,76	246,70	319,59	249,70	323,52	252,77
510006102114414	FURP-ATENOLOL (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)	163,90	128,06								
528526306116118	ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	149,59	116,87	169,99	132,81	180,24	140,82	182,43	142,53	184,68	144,29
538001809112111	ATENOLOL (ACCORD)	100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP)	497,13	388,41	564,91	441,36	598,98	467,98	606,26	473,67	613,71	479,49
525900203118415	ATENOLAB (MULTILAB)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP)	97,05	75,83	110,28	86,16	116,93	91,36	118,35	92,47	119,81	93,61
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
538902701117418	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) ** CAP **	138,53	108,23	157,41	122,98	166,91	130,41	168,94	131,99	171,01	133,61
538902702113416	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	27,71	21,65	31,48	24,60	33,38	26,08	33,79	26,40	34,20	26,72
538902703111417	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47	47,22	36,89	50,07	39,12	50,68	39,60	51,30	40,08
538902704116412	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 40 ** CAP **	55,41	43,29	62,97	49,20	66,76	52,16	67,57	52,79	68,41	53,45
525309502117114	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	48,62	37,99	55,25	43,17	58,58	45,77	59,29	46,32	60,02	46,89
538902705112410	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94	94,45	73,79	100,14	78,24	101,36	79,19	102,61	80,17
538902706119419	OBVISO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	124,67	97,40	141,67	110,69	150,22	117,37	152,04	118,79	153,91	120,25
520733303117115	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	54,02	42,21	61,39	47,96	65,09	50,85	65,88	51,47	66,69	52,10
520733503116414	LIPTHAL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	68,57	53,57	77,92	60,88	82,62	64,55	83,62	65,33	84,65	66,14
502812030062704	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13,85	10,82	15,74	12,30	16,69	13,04	16,89	13,20	17,10	13,36

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
502812030062804	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,56	32,47	47,22	36,89	50,07	39,12	50,68	39,60	51,30	40,08
502824602119410	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	31,44	24,56	35,72	27,91	37,88	29,60	38,34	29,96	38,81	30,32
502824603115419	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	62,87	49,12	71,44	55,82	75,75	59,18	76,67	59,90	77,61	60,64
502824604111417	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	125,74	98,24	142,88	111,63	151,50	118,37	153,34	119,80	155,23	121,28
538902724117414	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) ** CAP **	138,53	108,23	157,41	122,98	166,91	130,41	168,94	131,99	171,01	133,61
538902707115417	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	27,71	21,65	31,48	24,60	33,38	26,08	33,79	26,40	34,20	26,72
525309503113112	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10	30,69	23,98	32,54	25,42	32,94	25,74	33,35	26,06
538902708111415	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47	47,22	36,89	50,07	39,12	50,68	39,60	51,30	40,08
538902709118413	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40 ** CAP **	55,41	43,29	62,97	49,20	66,76	52,16	67,57	52,79	68,41	53,45
525309504111113	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	48,62	37,99	55,25	43,17	58,58	45,77	59,29	46,32	60,02	46,89
538902710116410	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94	94,45	73,79	100,14	78,24	101,36	79,19	102,61	80,17
538902711112419	OBVISO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	124,67	97,40	141,67	110,69	150,22	117,37	152,04	118,79	153,91	120,25
520733304113113	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	54,02	42,21	61,39	47,96	65,09	50,85	65,88	51,47	66,69	52,10
520733504112412	LIPTHAL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	68,57	53,57	77,92	60,88	82,62	64,55	83,62	65,33	84,65	66,14
502812030062904	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	20MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,56	32,47	47,22	36,89	50,07	39,12	50,68	39,60	51,30	40,08
502824605118415	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	31,58	24,67	35,88	28,03	38,05	29,73	38,51	30,09	38,98	30,46
502824606114413	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,15	49,34	71,75	56,06	76,08	59,44	77,01	60,17	77,95	60,90
502824607110411	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	126,29	98,67	143,51	112,12	152,16	118,88	154,01	120,33	155,91	121,81
538902717110418	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) ** CAP **	277,05	216,46	314,83	245,98	333,82	260,81	337,87	263,98	342,03	267,23
538902712119417	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	55,41	43,29	62,97	49,20	66,76	52,16	67,57	52,79	68,41	53,45
525309505116119	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	54,02	42,21	61,39	47,96	65,09	50,85	65,88	51,47	66,69	52,10
538902713115415	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94	94,45	73,79	100,14	78,24	101,36	79,19	102,61	80,17
538902714111413	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40 ** CAP **	110,82	86,58	125,93	98,39	133,53	104,33	135,15	105,59	136,81	106,89
538902715118411	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88	188,90	147,59	200,29	156,49	202,72	158,39	205,22	160,34
538902716114411	OBVISO (BAYER)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	249,35	194,82	283,35	221,38	300,44	234,73	304,09	237,59	307,83	240,51
502812030063004	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	40MG COM REV CT BL AL/AL X 30	83,12	64,94	94,45	73,79	100,15	78,25	101,36	79,19	102,61	80,17
538902723110416	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) ** CAP **	277,05	216,46	314,83	245,98	333,82	260,81	337,87	263,98	342,03	267,23
538902718117416	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	55,41	43,29	62,97	49,20	66,76	52,16	67,57	52,79	68,41	53,45
538902719113414	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94	94,45	73,79	100,14	78,24	101,36	79,19	102,61	80,17
538902720111411	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 40 ** CAP **	110,82	86,58	125,93	98,39	133,53	104,33	135,15	105,59	136,81	106,89
538902721118411	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88	188,90	147,59	200,29	156,49	202,72	158,39	205,22	160,34
538902722114418	OBVISO (BAYER)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	249,35	194,82	283,35	221,38	300,44	234,73	304,09	237,59	307,83	240,51
502824601112412	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	31,54	24,64	35,83	27,99	37,99	29,68	38,46	30,05	38,93	30,42
502824608117411	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,07	49,28	71,67	56,00	75,99	59,37	76,91	60,09	77,86	60,83
502824609113418	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	126,13	98,55	143,33	111,98	151,98	118,74	153,82	120,18	155,71	121,66
502812030062604	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	80MG COM REV CT BL AL/AL X 30	83,12	64,94	94,45	73,79	100,15	78,25	101,36	79,19	102,61	80,17
522711201113110	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	9,00	7,03								
522711302114414	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	13,85	10,82								
525073801116414	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	13,85	10,82								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
525073501112111	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	17,93	14,01								
522242702115114	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	18,01	14,07								
522202101110216	LIPITOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	29,71	23,21								
522711202111111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	18,01	14,07								
522711301118416	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	27,71	21,65								
522242703111112	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	36,01	28,13								
531622801114418	LIPISTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	55,40	43,28								
525309501110116	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10	30,69	23,98	32,54	25,42	32,94	25,74	33,35	26,06
522711203116117	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10								
520733301114119	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10								
522711303110412	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
522200802111212	CITALOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
522242704118110	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
525073803119410	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
520733501113418	LIPTHAL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
525073504111116	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	53,82	42,05								
507743401114117	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	54,01	42,20								
526133202114115	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	54,01	42,20								
538805602118112	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	54,01	42,20								
521125401110111	ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	54,02	42,21								
500512801111114	ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	54,02	42,21								
526134701114410	ATORLESS (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ** CAP **	83,11	64,93								
531622802110416	LIPISTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	83,11	64,93								
538805202111412	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,11	64,93								
507743203118418	KOLEVAS (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,11	64,93								
522202102117214	LIPITOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10 ** CAP **	83,12	64,94								
522711204112115	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	54,02	42,21								
522711304117410	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94								
525073805111417	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94								
525073506114112	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	107,65	84,11								
507743402110115	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	108,04	84,41								
522242705114119	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	108,05	84,42								
531622803117414	LIPISTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	166,22	129,87								
522711205119113	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	81,04	63,32								
522711305113419	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	124,67	97,40								
525073806118415	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	125,04	97,69								
525073502119111	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	161,48	126,16								
522242706110117	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	162,07	126,63								
522202106112411	LIPITOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	249,35	194,82								
525073802112412	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	277,08	216,48								
525073503115118	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	358,85	280,37								
525073804115419	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	692,70	541,21								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
525073505118114	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	897,13	700,93								
522711206115111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	9,00	7,03								
522711306111411	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	13,85	10,82								
525073807114413	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	13,85	10,82								
525073507110110	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	31,47	24,59								
522242707117115	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	31,55	24,65								
522202108115213	LIPITOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	33,98	26,55								
522711207111111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	18,01	14,07								
522711307116415	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	27,71	21,65								
522242708113113	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	63,10	49,30								
522711208118118	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10								
520733302110117	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	27,01	21,10								
522711308112413	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
522200804114219	CITALOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
522242709111114	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
525073809117411	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
520733502111419	LIPTHAL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	41,56	32,47								
525073509113117	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	94,41	73,76								
521125402117111	ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	94,64	73,94								
500512802116111	ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	94,64	73,94								
507743407112116	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	94,64	73,94								
526133203110113	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	94,64	73,94								
538805603114110	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	94,64	73,94								
522202103113212	LIPITOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10 ** CAP **	101,93	79,64								
526134702110419	ATORLESS (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ** CAP **	145,61	113,77								
531622804113412	LIPISTAT (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	145,61	113,77								
538805203116418	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	145,61	113,77								
507743202111411	KOLEVAS (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	145,61	113,77								
522711309119411	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94								
525073811111415	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	83,12	64,94								
525073511118112	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	188,80	147,51								
507743403117113	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	189,30	147,90								
522242710118119	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	189,30	147,90								
531622805111413	LIPISTAT (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	291,22	227,53								
538805204112416	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	291,22	227,53								
522711209114116	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	54,02	42,21								
522711210112113	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	81,04	63,32								
522711310117419	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	124,67	97,40								
525073812118413	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	125,04	97,69								
525073512114110	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	283,21	221,27								
522242711114117	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	283,95	221,85								
522202107119411	LIPITOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	305,77	238,90								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
525073808110411	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	277,08	216,48								
525073508117119	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	629,37	491,73								
525073810115417	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	692,70	541,21								
525073510111114	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	1573,42	1229,31								
522711211119111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	18,01	14,07								
525073813114411	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	27,70	21,64								
522711311113417	ZARATOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	27,71	21,65								
522200807113213	CITALOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	27,71	21,65								
522242712110115	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	31,04	24,25								
525073513110119	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	32,39	25,31								
522202109111211	LIPITOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	49,96	39,03								
522711212115111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	36,02	28,14								
522711312111418	ZARATOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	55,41	43,29								
522242713117113	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	63,51	49,62								
522711213111118	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	54,02	42,21								
522711313116413	ZARATOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
522242714113111	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
522200805110217	CITALOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
525073815117418	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
525073515113115	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,16	75,91								
507743404113111	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
526133204117111	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
538805604110119	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
521125403113118	ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
500512803112118	ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
526134703117417	ATORLESS (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
531622806116419	LIPISTAT (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
538805205119414	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
507743201115411	KOLEVAS (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
522202104111213	LIPITOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10 ** CAP **	149,88	117,10								
522711214118116	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	108,05	84,42								
522711314112411	ZARATOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88								
525073817111417	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88								
522242715111112	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	190,52	148,85								
525073517116111	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	194,32	151,82								
507743405111112	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	194,84	152,23								
531622807112417	LIPISTAT (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	299,75	234,19								
538805206115412	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	299,75	234,19								
522711215114114	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	162,07	126,63								
525073818116412	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	249,26	194,75								
522711315119411	ZARATOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	249,35	194,82								
522242716116118	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	285,79	223,29								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA												
525073518112111	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	291,49	227,74								
525073814110411	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	554,10	432,92								
525073514117117	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	647,77	506,10								
525073816113416	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	1385,26	1082,30								
525073516111116	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	1619,43	1265,26								
522711216110112	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	18,01	14,07								
525073819112410	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	27,70	21,64								
522711316115418	ZARATOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	27,71	21,65								
525073519119118	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	32,39	25,31								
522242717112116	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	32,47	25,37								
522711217117110	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	36,02	28,14								
522711317111416	ZARATOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	55,41	43,29								
522242718119114	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	64,95	50,75								
522711218113119	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	54,02	42,21								
522711318118414	ZARATOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
522200806117215	CITALOR (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
522242701119116	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
525073821117416	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	83,12	64,94								
525073521113113	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,16	75,91								
507743406116118	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
526133201118117	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
538805601111114	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
521125404111119	ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
500512804119116	ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	97,42	76,11								
531622808119415	LIPISTAT (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
538805201113411	LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	149,87	117,09								
522202105116219	LIPITOR (PFIZER)	80 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10 ** CAP **	149,88	117,10								
522711219111111	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	108,05	84,42								
522711319114412	ZARATOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88								
525073823111415	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	166,23	129,88								
525073523116111	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	194,32	151,82								
522242719115112	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	194,85	152,24								
522711220118114	ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	162,07	126,63								
525073824116410	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	249,26	194,75								
522711320112411	ZARATOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	249,35	194,82								
525073524112118	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ** CAP **	291,49	227,74								
522242720113111	ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ** CAP **	292,27	228,35								
525073820110418	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	554,10	432,92								
525073520117115	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200(EMB HOSP) ** CAP **	647,77	506,10								
525073822113414	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	1385,26	1082,30								
525073522111114	ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	1619,43	1265,26								
Princípio Ativo: ATOSIBANA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ATOSIBANA												
521401101155316	TRACTOCILE (FERRING)	7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML	457,34	357,32	519,69	406,03	551,04	430,53	557,73	435,75	564,59	441,11
521401102151314	TRACTOCILE (FERRING)	7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML	147,08	114,91	167,14	130,59	177,22	138,46	179,37	140,14	181,58	141,87
Princípio Ativo: ATROPINA												
511600901154411	ATROPINON (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (REST. HOSP.)	38,25	29,88	44,24	34,56	47,33	36,98	48,00	37,50	48,69	38,04
Princípio Ativo: AXETILCEFUROXIMA												
510609103139316	ZINNAT (GLAXO)	: 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	76,86	60,05	87,34	68,24	92,61	72,36	93,73	73,23	94,88	74,13
529900701137111	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
500112030012306	AXETILCEFUROXIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM CT BL AL/AL X 10	33,23	25,96	37,77	29,51	40,04	31,28	40,53	31,67	41,03	32,06
500112030012406	AXETILCEFUROXIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM CT BL AL/AL X 20	66,47	51,93	75,53	59,01	80,09	62,57	81,06	63,33	82,06	64,11
510609110135312	ZINNAT (GLAXO)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 100 (EMB FRAC)	517,86	404,60	588,47	459,77	623,96	487,50	631,54	493,42	639,31	499,49
510609109137315	ZINNAT (GLAXO)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14	76,86	60,05	87,34	68,24	92,61	72,36	93,73	73,23	94,88	74,13
510609111131310	ZINNAT (GLAXO)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20	103,57	80,92	117,70	91,96	124,79	97,50	126,31	98,69	127,86	99,90
510609102132318	ZINNAT (GLAXO)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	57,07	44,59	64,85	50,67	68,76	53,72	69,60	54,38	70,45	55,04
529900705132114	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED	28,95	22,62	32,90	25,70	34,89	27,26	35,31	27,59	35,75	27,93
529900703131110	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	30,36	23,72	34,49	26,95	36,57	28,57	37,02	28,92	37,47	29,28
525304703130117	AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	34,40	26,88	39,09	30,54	41,45	32,38	41,95	32,78	42,47	33,18
529900706139112	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED	42,49	33,20	48,29	37,73	51,20	40,00	51,82	40,49	52,46	40,99
500112030012506	AXETILCEFUROXIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	41,68	32,56	47,36	37,00	50,22	39,24	50,83	39,71	51,45	40,20
500112030012606	AXETILCEFUROXIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM CT BL AL/AL X 20	83,36	65,13	94,72	74,00	100,44	78,47	101,66	79,43	102,91	80,40
529900702117114	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	29,71	23,21	33,76	26,38	35,80	27,97	36,23	28,31	36,68	28,66
510609104119319	ZINNAT (GLAXO)	250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	51,14	39,96	58,10	45,39	61,61	48,14	62,36	48,72	63,12	49,32
529900707119115	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	41,59	32,49	47,26	36,92	50,11	39,15	50,72	39,63	51,35	40,12
529900708115113	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	59,42	46,42	67,52	52,75	71,59	55,93	72,46	56,61	73,36	57,32
529900704111113	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	40,53	31,67	46,06	35,99	48,84	38,16	49,43	38,62	50,04	39,10
525304705117118	AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT STR AL X 10	43,04	33,63	48,91	38,21	51,86	40,52	52,49	41,01	53,14	41,52
529900709111111	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	62,06	48,49	70,52	55,10	74,77	58,42	75,68	59,13	76,61	59,86
510609105115317	ZINNAT (GLAXO)	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	95,64	74,72	108,67	84,90	115,23	90,03	116,63	91,12	118,06	92,24
529900710111111	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	81,07	63,34	92,12	71,97	97,68	76,32	98,86	77,24	100,08	78,19
510609106111315	ZINNAT (GLAXO)	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	128,25	100,20	145,74	113,87	154,53	120,73	156,40	122,20	158,33	123,70
Princípio Ativo: AZACITIDINA												
533200701159317	VIDAZA (UNITED MEDICAL)	100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1031,67	806,04	1193,39	932,40	1276,65	997,45	1294,77	1011,60	1313,42	1026,18
Princípio Ativo: AZATIOPRINA												
505612040035714	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	90,83	70,97	103,22	80,65	109,44	85,51	110,77	86,54	112,13	87,61
526106401111410	IMUSSUPREX (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **	50,14	39,17								
510603902110311	IMURAN (GLAXO)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25 ** CAP **	90,60	70,79								
514400101159412	ASEROPRIN (ÍTACA)	50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP) ** CAP **	158,09	123,52								
506707401111418	IMUNEN (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT FR VD AMB X 200 - (EMB HOSP) ** CAP **	293,76	229,51								
510000701113416	FURP-AZATIOPRINA (FURP)	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ** CAP **	177,29	138,52								
Princípio Ativo: AZITROMICINA												
502400401132417	AZIMIX (ATIVUS)	200 MG/5 ML PO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML+FR DIL X 9 ML+DOSAD	17,33	13,54	19,69	15,38	20,87	16,31	21,13	16,51	21,39	16,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AZITROMICINA												
503905101134412	BIOZITROM (BIOFARMA)	200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + DIL FLAC X 9 ML + SER	13,12	10,25	14,91	11,65	15,81	12,35	16,00	12,50	16,20	12,66
503905102130410	BIOZITROM (BIOFARMA)	200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + DIL FLAC X 12 ML + SER	15,42	12,05	17,52	13,69	18,57	14,51	18,80	14,69	19,03	14,87
510800702130412	AZITROMICIL (GREENPHARMA)	200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 15 ML+FLAC DIL+SER DOS	15,69	12,26	17,83	13,93	18,90	14,77	19,13	14,95	19,37	15,13
510800703137410	AZITROMICIL (GREENPHARMA)	200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FLAC DIL+SER DOS	19,79	15,46	22,49	17,57	23,85	18,63	24,14	18,86	24,44	19,09
502400402139415	AZIMIX (ATIVUS)	200MG/5ML PO OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FR DIL X 12 ML+DOSAD	19,88	15,53	22,60	17,66	23,96	18,72	24,25	18,95	24,55	19,18
509000803133410	AZITRAX (FARMOQUÍMICA)	40 MG/ML PO EXT SUS OR CT FR VD AMB X 600 MG + DIL + SER DOSADORA	20,09	15,70	22,83	17,84	24,21	18,92	24,50	19,14	24,81	19,38
525402401139413	CLINDAL AZ (MERCK SA)	40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 600 MG	17,49	13,66	19,87	15,52	21,07	16,46	21,33	16,67	21,59	16,87
525402402135411	CLINDAL AZ (MERCK SA)	40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG	20,76	16,22	23,59	18,43	25,02	19,55	25,32	19,78	25,63	20,02
529900803134111	AZITROMICINA (RANBAXY)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOS X 5 ML + CP MED	19,58	15,30	22,25	17,38	23,59	18,43	23,88	18,66	24,17	18,88
519028503131115	AZITROMICINA (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD	19,02	14,86	21,61	16,88	22,91	17,90	23,19	18,12	23,48	18,34
519028504138113	AZITROMICINA (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD	23,41	18,29	26,60	20,78	28,20	22,03	28,55	22,31	28,90	22,58
525903304136413	AZITROLAB (MULTILAB)	600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 10 ML	18,56	14,50	21,10	16,49	22,37	17,48	22,64	17,69	22,92	17,91
528103403134414	ZITROMICIN (PHARMASCIENCE)	600 MG PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 ML DIL	21,62	16,89	24,56	19,19	26,04	20,35	26,36	20,60	26,68	20,85
523704703131411	SELIMAX (LIBBS)	600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)	29,37	22,95	33,38	26,08	35,39	27,65	35,82	27,99	36,26	28,33
530201204138410	AZIDROMIC (ROYTON)	600 MG PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAS OPC + FR PLAS DIL X 9 ML + SER	2,07	1,62	2,36	1,84	2,50	1,95	2,53	1,98	2,56	2,00
516706902139419	ZITROMIL (NEOLATINA)	600 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 11 ML + MED	18,36	14,34	20,86	16,30	22,12	17,28	22,39	17,49	22,66	17,70
524300701178416	AZITROSOL (LUPER)	600 MG PO SUS EXTEMP CT FR PLAS OPC + FLAC DIL X 15 ML	25,64	20,03	29,14	22,77	30,89	24,13	31,27	24,43	31,65	24,73
522204305139316	ZITROMAX (PFIZER)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	29,27	22,87	33,26	25,99	35,26	27,55	35,69	27,88	36,13	28,23
505201003131412	AZALIDE (BUNKER)	600 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML (200 MG / 5 ML)	25,20	19,69	28,63	22,37	30,36	23,72	30,73	24,01	31,11	24,31
520604802133418	SIFTROMIN (SINTERÁPICO)	600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML	21,16	16,53	24,05	18,79	25,50	19,92	25,81	20,17	26,13	20,42
525903303131418	AZITROLAB (MULTILAB)	900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 15 ML	19,35	15,12	21,99	17,18	23,32	18,22	23,60	18,44	23,89	18,67
528103404130412	ZITROMICIN (PHARMASCIENCE)	900 MG PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML DIL	24,30	18,99	27,62	21,58	29,28	22,88	29,64	23,16	30,00	23,44
523704704138418	SELIMAX (LIBBS)	900 MG PO PREP EXTEMP CT 01 FR PLAS OPC X 22,5 ML (40 MG/ML APÓS REC)	38,15	29,81	43,36	33,88	45,97	35,92	46,53	36,35	47,10	36,80
530201205134419	AZIDROMIC (ROYTON)	900 MG PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAS OPC + FR PLAS DIL X 12 ML + SER	24,81	19,38	28,20	22,03	29,90	23,36	30,26	23,64	30,63	23,93
516706903135417	ZITROMIL (NEOLATINA)	900 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 17 ML + MED	19,03	14,87	21,63	16,90	22,93	17,92	23,21	18,13	23,50	18,36
522204306135314	ZITROMAX (PFIZER)	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	36,01	28,13	40,92	31,97	43,39	33,90	43,92	34,31	44,46	34,74
505201004138410	AZALIDE (BUNKER)	900 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML (200 MG / 5 ML)	31,10	24,30	35,34	27,61	37,47	29,28	37,93	29,63	38,39	29,99
520604803131419	SIFTROMIN (SINTERÁPICO)	900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML	27,13	21,20	30,82	24,08	32,68	25,53	33,08	25,85	33,49	26,17
509000804131411	AZITRAX (FARMOQUÍMICA)	900MG PO P/SUSP	20,98	16,39	23,85	18,63	25,29	19,76	25,59	19,99	25,91	20,24
522204307158318	ZITROMAX (PFIZER)	IV - 500MG 1 FR	91,00	71,10	103,40	80,79	109,64	85,66	110,97	86,70	112,33	87,76
507703303138111	AZITROMICINA (EMS)	SUSP ORAL 600MG PO+DIL	21,21	16,57	24,10	18,83	25,56	19,97	25,87	20,21	26,19	20,46
507703304134118	AZITROMICINA (EMS)	SUSP ORAL 900MG PO+DIL	26,12	20,41	29,68	23,19	31,47	24,59	31,85	24,88	32,24	25,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AZITROMICINA												
530201201112410	AZIDROMIC (ROYTON)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	18,29	14,29	20,78	16,24	22,03	17,21	22,30	17,42	22,57	17,63
528531501118112	AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI, DONADUZZI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)	459,67	359,14	522,34	408,10	553,84	432,72	560,57	437,97	567,47	443,36
510800701118419	AZITROMICIL (GREENPHARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	22,42	17,52	25,48	19,91	27,01	21,10	27,34	21,36	27,68	21,63
528103401115412	ZITROMICIN (PHARMASCIENCE)	250 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	25,69	20,07	29,19	22,81	30,96	24,19	31,33	24,48	31,72	24,78
522204301117318	ZITROMAX (PFIZER)	250 MG CX 4 CAPS	30,47	23,81	34,63	27,06	36,71	28,68	37,16	29,03	37,62	29,39
505201001112410	AZALIDE (BUNKER)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	30,82	24,08	35,01	27,35	37,13	29,01	37,58	29,36	38,04	29,72
505510801113411	ZITRIL (CAZI QUÍMICA)	250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4	34,58	27,02	39,29	30,70	41,66	32,55	42,17	32,95	42,69	33,35
505201002119419	AZALIDE (BUNKER)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6	38,89	30,38	44,20	34,53	46,86	36,61	47,43	37,06	48,01	37,51
522204302113316	ZITROMAX (PFIZER)	250 MG CX 6 CAPS	43,58	34,05	49,52	38,69	52,51	41,03	53,15	41,53	53,80	42,03
503905104117411	BIOZITROM (BIOFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 2	7,00	5,47	7,96	6,22	8,44	6,59	8,54	6,67	8,65	6,76
522824304112417	ZIDIMAX (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2	7,42	5,80	8,43	6,59	8,94	6,98	9,05	7,07	9,16	7,16
511516001113115	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
514000701116417	AZITRIN (DELTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
508018902119111	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,32	8,06	11,73	9,16	12,43	9,71	12,59	9,84	12,74	9,95
511510101116419	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,45	8,95	13,01	10,16	13,79	10,77	13,96	10,91	14,13	11,04
525100502110415	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,51	8,99	13,08	10,22	13,87	10,84	14,04	10,97	14,21	11,10
522204303111317	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,05	9,41	13,69	10,70	14,51	11,34	14,69	11,48	14,87	11,62
525069501111117	AZITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,11	9,46	13,76	10,75	14,59	11,40	14,77	11,54	14,95	11,68
507703301119118	AZITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,11	9,46	13,76	10,75	14,59	11,40	14,77	11,54	14,95	11,68
502400405111414	AZIMIX (ATIVUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,33	13,54	19,69	15,38	20,87	16,31	21,13	16,51	21,39	16,71
529900801115111	AZITROMICINA (RANBAXY)	500 MG COMP C/ 1 BL X 2	17,38	13,58	19,75	15,43	20,94	16,36	21,19	16,56	21,45	16,76
525402403115414	CLINDAL AZ (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,40	13,59	19,77	15,45	20,97	16,38	21,22	16,58	21,48	16,78
519028501112113	AZITROMICINA (NEOQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	18,31	14,31	20,81	16,26	22,07	17,24	22,33	17,45	22,61	17,67
533507801111411	ZITRAC (VITAPAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	20,80	16,25	23,63	18,46	25,06	19,58	25,36	19,81	25,67	20,06
503905103110413	BIOZITROM (BIOFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 3	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
523704702119416	SELIMAX (LIBBS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 03	8,10	6,33	9,20	7,19	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81
522824305119415	ZIDIMAX (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3	10,82	8,45	12,29	9,60	13,03	10,18	13,19	10,31	13,35	10,43
510800705113411	AZITROMICIL (GREENPHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,64	9,09	13,23	10,34	14,03	10,96	14,20	11,09	14,37	11,23
511510102112417	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,17	9,51	13,83	10,81	14,66	11,45	14,84	11,59	15,02	11,74
522204304116312	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
525903302117411	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	13,49	10,54	15,33	11,98	16,25	12,70	16,45	12,85	16,65	13,01
514000702112415	AZITRIN (DELTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	13,64	10,66	15,51	12,12	16,44	12,84	16,64	13,00	16,84	13,16
511516002111116	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	14,19	11,09	16,12	12,59	17,09	13,35	17,30	13,52	17,51	13,68
506406703117411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	14,72	11,50	16,73	13,07	17,74	13,86	17,95	14,02	18,17	14,20
508018901112113	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	15,03	11,74	17,08	13,34	18,11	14,15	18,33	14,32	18,56	14,50
517610001112119	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16,24	12,69	18,45	14,41	19,56	15,28	19,80	15,47	20,04	15,66
517606601119418	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,74	13,86	20,16	15,75	21,38	16,70	21,64	16,91	21,91	17,12
533007701118410	MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	18,15	14,18	20,62	16,11	21,87	17,09	22,13	17,29	22,41	17,51
525069502118115	AZITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,15	14,18	20,62	16,11	21,86	17,08	22,13	17,29	22,40	17,50
502400406118412	AZIMIX (ATIVUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,88	15,53	22,60	17,66	23,96	18,72	24,25	18,95	24,55	19,18
530201203115417	AZIDROMIC (ROYTON)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	20,75	16,21	23,58	18,42	25,01	19,54	25,31	19,77	25,62	20,02
525402404111412	CLINDAL AZ (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	20,80	16,25	23,63	18,46	25,06	19,58	25,36	19,81	25,67	20,06

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AZITROMICINA												
507712101119415	EMS-MAX (EMS)	500 MG 1 BL X 3 COMP	20,89	16,32	23,74	18,55	25,17	19,67	25,48	19,91	25,79	20,15
509000802110417	AZITRAX (FARMOQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	21,43	16,74	24,36	19,03	25,83	20,18	26,14	20,42	26,47	20,68
507703201114416	AZITROGRAN (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3	22,57	17,63	25,65	20,04	27,20	21,25	27,53	21,51	27,87	21,77
516706901116415	ZITROMIL (NEOLATINA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	23,24	18,16	26,40	20,63	28,00	21,88	28,34	22,14	28,68	22,41
533507803114416	ZITRAC (VITAPAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	23,67	18,49	26,89	21,01	28,51	22,27	28,86	22,55	29,21	22,82
529900802111118	AZITROMICINA (RANBAXY)	500 MG COMP C/ 1 BL X 3	25,32	19,78	28,77	22,48	30,51	23,84	30,88	24,13	31,26	24,42
528103402111410	ZITROMICIN (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	26,61	20,79	30,24	23,63	32,06	25,05	32,45	25,35	32,85	25,67
507703302115116	AZITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	27,90	21,80	31,71	24,78	33,62	26,27	34,03	26,59	34,45	26,92
519028502119111	AZITROMICINA (NEOQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	27,91	21,81	31,72	24,78	33,63	26,28	34,04	26,60	34,46	26,92
525300405119112	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3	28,62	22,36	32,52	25,41	34,48	26,94	34,90	27,27	35,33	27,60
520604801110414	SIFTROMIN (SINTERÁPICO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	34,30	26,80	38,98	30,46	41,33	32,29	41,83	32,68	42,34	33,08
511510105111411	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	16,40	12,81	18,64	14,56	19,76	15,44	20,00	15,63	20,25	15,82
506406704113411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	18,40	14,38	20,91	16,34	22,17	17,32	22,44	17,53	22,72	17,75
508018904111118	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,42	16,74	24,34	19,02	25,81	20,17	26,12	20,41	26,44	20,66
511516003116111	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	23,64	18,47	26,86	20,99	28,48	22,25	28,83	22,52	29,18	22,80
517610002119117	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	26,24	20,50	29,82	23,30	31,62	24,70	32,00	25,00	32,39	25,31
525069503114113	AZITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	29,90	23,36	33,97	26,54	36,02	28,14	36,46	28,49	36,91	28,84
525402406114419	CLINDAL AZ (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	34,69	27,10	39,41	30,79	41,79	32,65	42,30	33,05	42,82	33,46
523704705118410	SELIMAX (LIBBS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09	23,08	18,03	26,23	20,49	27,81	21,73	28,15	21,99	28,49	22,26
507703306110119	AZITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)	276,41	215,96	314,10	245,41	333,04	260,20	337,09	263,37	341,24	266,61
525069504110111	AZITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	234,55	183,25	266,53	208,24	282,61	220,80	286,04	223,48	289,56	226,23
508018903115111	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	160,86	125,68	182,79	142,81	193,82	151,43	196,17	153,27	198,58	155,15
522824306115413	ZIDIMAX (LABORIS)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2	360,52	281,67	409,68	320,08	434,38	339,38	439,66	343,51	445,07	347,73
533507802118418	ZITRAC (VITAPAN)	500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)	4378,96	3421,28	4975,99	3887,74	5276,11	4122,22	5340,20	4172,30	5405,88	4223,61
522824301113412	ZIDIMAX (LABORIS)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1	9,03	7,06	10,26	8,02	10,88	8,50	11,01	8,60	11,15	8,71
531617401111113	AZITROMICINA DIIDRATADA (EMS SIGMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	10,23	7,99	11,63	9,09	12,33	9,63	12,48	9,75	12,63	9,87
526125201112118	AZITROMICINA DIIDRATADA (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	10,23	7,99	11,63	9,09	12,33	9,63	12,48	9,75	12,63	9,87
525903301137419	AZITROLAB (MULTILAB)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
510800704117413	AZITROMICIL (GREENPHARMA)	1.000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01	12,41	9,70	14,11	11,02	14,96	11,69	15,14	11,83	15,33	11,98
509000805111414	AZITRAX (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	17,42	13,61	19,80	15,47	21,00	16,41	21,25	16,60	21,52	16,81
522824302111413	ZIDIMAX (LABORIS)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2	18,06	14,11	20,52	16,03	21,76	17,00	22,02	17,20	22,29	17,42
509000806116411	AZITRAX (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2	34,90	27,27	39,66	30,99	42,05	32,85	42,56	33,25	43,08	33,66
507703305114110	AZITROMICINA (EMS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)	307,45	240,21	349,37	272,96	370,44	289,42	374,94	292,94	379,55	296,54
522824303116419	ZIDIMAX (LABORIS)	1.000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2	894,60	698,95	1016,58	794,25	1077,89	842,16	1090,98	852,38	1104,40	862,87
Princípio Ativo: AZITROMICINA DIIDRATADA												
528512030112306	AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD	17,94	14,02	20,39	15,93	21,62	16,89	21,88	17,09	22,15	17,31
528512030112206	AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD	22,10	17,27	25,11	19,62	26,63	20,81	26,95	21,06	27,28	21,31
528512030112506	AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	482,51	376,99	548,30	428,39	581,37	454,22	588,43	459,74	595,67	465,40
528512030112406	AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	598,32	467,47	679,90	531,21	720,90	563,24	729,66	570,08	738,63	577,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: AZITROMICINA DIIDRATADA												
522212030052203	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP)	154,76	120,91	175,86	137,40	186,47	145,69	188,73	147,45	191,05	149,27
522212030052003	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	25,80	20,16	29,31	22,90	31,08	24,28	31,46	24,58	31,85	24,88
522212030052303	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	309,52	241,83	351,72	274,80	372,93	291,37	377,46	294,91	382,10	298,53
522212030052103	ZITROMAX (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9	46,43	36,28	52,76	41,22	55,94	43,71	56,62	44,24	57,32	44,78
510412040070306	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)	475,17	371,25	539,96	421,87	572,53	447,32	579,48	452,75	586,61	458,32
510412040070506	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP)	950,34	742,50	1079,91	843,73	1145,04	894,62	1158,95	905,49	1173,21	916,63
510412040070406	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP)	475,17	371,25	539,96	421,87	572,53	447,32	579,48	452,75	586,61	458,32
510412040070606	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP)	950,34	742,50	1079,91	843,73	1145,04	894,62	1158,95	905,49	1173,21	916,63
538509004139411	ZITRONEO (HYPERMARCAS)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FR DIL X 11ML	21,02	16,42	23,88	18,66	25,32	19,78	25,63	20,02	25,94	20,27
538509003132413	ZITRONEO (HYPERMARCAS)	900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FR DIL X 17 ML	22,28	17,41	25,32	19,78	26,84	20,97	27,17	21,23	27,51	21,49
510414901117119	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2	7,39	5,77	8,39	6,56	8,90	6,95	9,01	7,04	9,12	7,13
510414403117419	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2	12,45	9,73	14,14	11,05	15,00	11,72	15,18	11,86	15,36	12,00
525420903116116	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2	17,40	13,59	19,77	15,45	20,97	16,38	21,22	16,58	21,48	16,78
510414902113117	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	7,90	6,17	8,98	7,02	9,52	7,44	9,63	7,52	9,75	7,62
538509002111412	ZITRONEO (HYPERMARCAS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
510414401114412	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	18,67	14,59	21,22	16,58	22,49	17,57	22,77	17,79	23,05	18,01
525420902111110	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3	20,80	16,25	23,63	18,46	25,06	19,58	25,36	19,81	25,67	20,06
538811401110410	AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3	22,57	17,63	25,65	20,04	27,20	21,25	27,53	21,51	27,87	21,77
511107101111411	ZITRINA (H.B.FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	23,04	18,00	26,65	20,82	28,51	22,27	28,91	22,59	29,33	22,92
525420901113111	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5	34,66	27,08	39,38	30,77	41,76	32,63	42,27	33,03	42,78	33,42
510414402110410	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP)	220,89	172,58	251,01	196,11	266,14	207,94	269,38	210,47	272,69	213,05
510414903111118	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP)	369,32	288,55	419,67	327,89	444,99	347,67	450,39	351,89	455,93	356,22
538509001113411	ZITRONEO (HYPERMARCAS)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	2476,15	1934,62	2813,75	2198,38	2983,45	2330,97	3019,69	2359,28	3056,83	2388,30
506315301113112	AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,39	7,34
507734201116117	AZITROMICINA DIIDRATADA (EMS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	10,23	7,99	11,63	9,09	12,33	9,63	12,48	9,75	12,63	9,87
Princípio Ativo: AZTREONAM												
513404003153417	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,5 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL	46,45	36,29	52,79	41,24	55,97	43,73	56,65	44,26	57,35	44,81
513404004151418	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,5 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL	464,57	362,97	527,91	412,46	559,75	437,33	566,55	442,65	573,52	448,09
513404001150410	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,5 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	46,45	36,29	52,79	41,24	55,97	43,73	56,65	44,26	57,35	44,81
513404005156413	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC	2322,86	1814,85	2639,56	2062,29	2798,76	2186,67	2832,75	2213,23	2867,59	2240,45
513404006152411	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL	87,14	68,08	99,02	77,36	104,99	82,03	106,27	83,03	107,58	84,05
513404007159411	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL	871,50	680,90	990,33	773,74	1050,06	820,41	1062,81	830,37	1075,88	840,59
513404002157419	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	87,14	68,08	99,02	77,36	104,99	82,03	106,27	83,03	107,58	84,05
505100402154314	AZACTAM (BRISTOL-MEYERS)	1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3,0 ML	96,37	75,29	109,51	85,56	116,11	90,72	117,53	91,83	118,97	92,95
513404008155418	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC	4120,05	3219,00	4681,78	3657,87	4964,16	3878,50	5024,45	3925,60	5086,25	3973,89
526304501153413	AZEUS (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	79,04	61,75	89,82	70,18	95,23	74,40	96,39	75,31	97,58	76,24
526312020012903	AZEUS (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	79,04	61,75	89,82	70,18	95,23	74,40	96,39	75,31	97,58	76,24
526304502151414	AZEUS (NOVAFARMA)	50O MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	39,52	30,88	44,91	35,09	47,62	37,21	48,20	37,66	48,79	38,12
Princípio Ativo: BACITRACINA												
511604901167419	NEODERM (HIPOLABOR)	5,0 MG/G + 250 UI POM CT BG AL X 20 G	306,62	239,56	348,43	272,23	369,44	288,64	373,93	292,15	378,53	295,75
Princípio Ativo: BACLOFENO												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BACLOFENO												
520702701110412	BACLOFEN (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,41	7,35	10,69	8,35	11,33	8,85	11,47	8,96	11,61	9,07
533000901111412	BACLON (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS X 20	13,69	10,70	15,56	12,16	16,50	12,89	16,70	13,05	16,90	13,20
526508601113419	LIORESAL (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,38	15,14	22,02	17,20	23,35	18,24	23,63	18,46	23,92	18,69
Princípio Ativo: BASILIXIMABE												
526513901154419	SIMULECT (NOVARTIS)	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	4030,23	3148,82	4579,71	3578,13	4855,93	3793,94	4914,91	3840,02	4975,36	3887,25
Princípio Ativo: BENFOTIAMINA												
512406701119312	MILGAMMA (MANTECORP)	150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	10,49	8,20	12,14	9,48	12,98	10,14	13,17	10,29	13,36	10,44
512406702115310	MILGAMMA (MANTECORP)	150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	31,48	24,60	36,42	28,45	38,96	30,44	39,51	30,87	40,08	31,31
Princípio Ativo: BENZBROMARONA												
520602001117418	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	11,15	8,71	12,67	9,90	13,44	10,50	13,60	10,63	13,77	10,76
520602002113416	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,74	13,08	19,02	14,86	20,17	15,76	20,41	15,95	20,66	16,14
520602003111417	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,47	26,15	38,04	29,72	40,33	31,51	40,82	31,89	41,32	32,28
Princípio Ativo: BENZIDAMINA												
504100903171410	BENZITRAT (BIOLAB SANUS)	COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO	6,81	5,32	7,88	6,16	8,43	6,59	8,55	6,68	8,67	6,77
Princípio Ativo: BENZILPENICILINA												
528904901159418	PENCIL (PRODOTTI)	400 CX 50 FR/AMP	84,67	66,15	96,22	75,18	102,02	79,71	103,26	80,68	104,53	81,67
Princípio Ativo: BENZILPENICILINA BENZATINA												
501800707151419	BENZATRON (ARISTON)	1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)	232,82	181,90	264,56	206,70	280,52	219,17	283,93	221,83	287,42	224,56
501800708156414	BENZATRON (ARISTON)	1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)	138,10	107,90	156,92	122,60	166,39	130,00	168,41	131,58	170,48	133,20
520703501158411	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	99,97	78,11	113,61	88,76	120,46	94,12	121,92	95,26	123,42	96,43
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	81,58	63,74	92,71	72,43	98,30	76,80	99,49	77,73	100,71	78,68
510000801150410	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	141,90	110,87								
526302901154410	BIOZATIN (NOVAFARMA)	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	142,70	111,49	162,15	126,69	171,93	134,33	174,02	135,96	176,16	137,63
508000903156417	BENZETACIL (EUROFARMA)	150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)	58,23	45,50	66,17	51,70	70,16	54,82	71,01	55,48	71,89	56,17
508000905159316	BENZETACIL (EUROFARMA)	150.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML	291,15	227,48	330,84	258,49	350,80	274,08	355,06	277,41	359,43	280,82
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)	68,67	53,65	78,03	60,96	82,74	64,64	83,74	65,43	84,77	66,23
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML	343,33	268,24	390,14	304,82	413,68	323,21	418,70	327,13	423,85	331,15
517000602155410	BENZ.PENIC.BENZ. (LAFEPE)	600.000 CX. 5O FR.AMP+DILUENTES	95,60	74,69	108,64	84,88	115,19	90,00	116,59	91,09	118,02	92,21
501800712153416	BENZATRON (ARISTON)	600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)	170,19	132,97	193,39	151,10	205,06	160,21	207,55	162,16	210,10	164,15
501800713151417	BENZATRON (ARISTON)	600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML(EMB. HOSP.)	105,12	82,13	119,45	93,33	126,66	98,96	128,20	100,16	129,77	101,39
520703502154418	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	76,42	59,71	86,84	67,85	92,08	71,94	93,20	72,82	94,34	73,71
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	59,78	46,71	67,93	53,07	72,02	56,27	72,90	56,96	73,79	57,65
510000802157419	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	120,10	93,83								
526302902150419	BIOZATIN (NOVAFARMA)	600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	106,01	82,83	120,46	94,12	127,73	99,80	129,28	101,01	130,87	102,25
528905001151419	PENCIL B (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI	200,07	156,31	227,35	177,63	241,06	188,34	243,99	190,63	246,99	192,97
528905002158417	PENCIL B (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP 600.000 UI	142,52	111,35	161,96	126,54	171,72	134,16	173,81	135,80	175,95	137,47
Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA												
526303003151410	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	146,39	114,37	166,35	129,97	176,39	137,81	178,53	139,49	180,73	141,20
526303001157411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)	281,52	219,95	319,91	249,95	339,20	265,02	343,32	268,24	347,54	271,53

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA												
505607510156410	BENZILPEN (ASPEN PHARMA)	10000000 UI PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC	480,14	375,13	545,61	426,29	578,52	452,00	585,54	457,48	592,74	463,11
505607511152419	BENZILPEN (ASPEN PHARMA)	10000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC	240,07	187,57	272,80	213,14	289,25	225,99	292,77	228,74	296,37	231,55
501800301153412	ARICILINA (ARISTON)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	192,95	150,75	219,26	171,31	232,49	181,64	235,31	183,85	238,20	186,11
541312030004204	ARICILINA (ariston)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	192,95	150,75	219,26	171,31	232,49	181,64	235,31	183,85	238,20	186,11
508014501152115	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI (EUROFARMA)	5.000.000 UI PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC	227,14	177,46	258,10	201,65	273,67	213,82	277,00	216,42	280,40	219,08
526303002153411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	352,24	275,21	400,26	312,72	424,41	331,59	429,56	335,62	434,84	339,74
504101601152411	CRISTALPEN (BIOLAB SANUS)	5.000.000 UI/FA PO INJ CX 50 FA VD INC (USO HOSP.)	215,11	168,07	244,44	190,98	259,19	202,51	262,33	204,96	265,56	207,48
505607508151415	BENZILPEN (ASPEN PHARMA)	5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC	192,04	150,04	218,23	170,50	231,39	180,79	234,20	182,98	237,08	185,23
505607501157418	BENZILPEN (ASPEN PHARMA)	5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML	207,94	162,46	236,30	184,62	250,55	195,75	253,59	198,13	256,71	200,57
528905102152410	PENCIL P (PRODOTTI)	CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI	263,71	206,04	299,67	234,13	317,74	248,25	321,60	251,27	325,56	254,36
528905101156412	PENCIL P (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI	136,93	106,98	155,60	121,57	164,99	128,91	166,99	130,47	169,04	132,07
Princípio Ativo: BENZILPENICILINA PROCAÍNA												
510000901155414	FURP-BENZILPENICILINA (FURP)	(300000+100000) UI PO INJ CX 50 FA VD INC+DIL CX 50 AMPX5 ML(EMB HOSP)	104,25	81,45								
Princípio Ativo: BENZNIDAZOL												
517006102111316	BENZNIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CT BL AL PVC X 100	12,50	9,77	14,21	11,10	15,07	11,77	15,25	11,91	15,44	12,06
517006103118314	BENZNIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CT BL AL PVDC X 100	12,50	9,77	14,21	11,10	15,07	11,77	15,25	11,91	15,44	12,06
517006104114312	BENZNIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100	437,55	341,86	497,21	388,47	527,20	411,90	533,60	416,90	540,17	422,03
517006101115318	BENZNIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100	437,55	341,86	497,21	388,47	527,20	411,90	533,60	416,90	540,17	422,03
Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA												
515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ)	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G	7,31	5,71	8,45	6,60	9,04	7,06	9,17	7,16	9,30	7,27
517601601171419	BENZIN (GLOBO)	0,1G/G SAB C/60G	7,80	6,09	9,02	7,05	9,65	7,54	9,79	7,65	9,93	7,76
517601602176414	BENZIN (GLOBO)	0,2 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 60 ML	7,14	5,58	8,26	6,45	8,83	6,90	8,96	7,00	9,09	7,10
532300302177411	BENZOBEN (THEODORO)	0,2 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML	2,10	1,64	2,43	1,90	2,60	2,03	2,64	2,06	2,68	2,09
512800501174413	BENZOCID (SANTA TEREZINHA)	0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	7,43	5,81	8,60	6,72	9,20	7,19	9,33	7,29	9,46	7,39
528100601131417	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	7,25	5,66	8,23	6,43	8,73	6,82	8,84	6,91	8,95	6,99
506715702166417	ZILABEN (CRISTÁLIA)	0,25 ML/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	88,05	68,79	101,86	79,58	108,97	85,14	110,51	86,34	112,10	87,58
532302201165412	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G	4,63	3,62	5,36	4,19	5,73	4,48	5,81	4,54	5,89	4,60
532302202161410	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	115,54	90,27	133,66	104,43	142,98	111,71	145,01	113,30	147,10	114,93
525902701131411	SARNILAB (MULTILAB)	10% EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	5,64	4,41	6,53	5,10	6,98	5,45	7,08	5,53	7,18	5,61
503900301178412	BENZOLINA (BIOFARMA)	100 MG/G SAB CT 1 UNID X 60 G	5,65	4,41	6,53	5,10	6,99	5,46	7,09	5,54	7,19	5,62
500509701177415	MITICOÇAN (ACHÉ)	100 MG/G SAB CT SAB X 80 G	6,28	4,91	7,21	5,63	7,68	6,00	7,78	6,08	7,88	6,16
506405501170410	PARASIMED (CIMED)	100MG/G SAB CT FILME POLIPROPILENO X 60G	9,15	7,15	10,58	8,27	11,32	8,84	11,48	8,97	11,65	9,10
500509702130412	MITICOÇAN (ACHÉ)	200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,38	5,77
529700301178411	PRURIDERM (QUIMIFAR)	200 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML	3,35	2,62	3,87	3,02	4,14	3,23	4,20	3,28	4,26	3,33
529700302174411	PRURIDERM (QUIMIFAR)	200 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 60 ML	167,33	130,73	193,56	151,23	207,06	161,78	210,00	164,07	213,02	166,43
506715701178411	ZILABEN (CRISTÁLIA)	25 PCC EMU CX FR VD AMB X 100 ML	1,76	1,38	2,04	1,59	2,18	1,70	2,21	1,73	2,25	1,76
519700701179410	LQFEX BENZOATO DE BENZILA (COMANDANTE DO EXERCITO)	25% CX. C/50 FR DE 100 ML	182,05	142,24								
503900302174410	BENZOLINA (BIOFARMA)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	6,29	4,91	7,27	5,68	7,78	6,08	7,89	6,16	8,00	6,25
503900304177417	BENZOLINA (BIOFARMA)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 120 ML	7,10	5,55	8,21	6,41	8,79	6,87	8,91	6,96	9,04	7,06
503900303170419	BENZOLINA (BIOFARMA)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML	4,01	3,13	4,64	3,63	4,96	3,88	5,03	3,93	5,10	3,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA												
500400202133420	PED.BENZIL (AIRELA)	250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML	9,68	7,56	11,20	8,75	11,98	9,36	12,15	9,49	12,32	9,63
500400203172411	PED.BENZIL (AIRELA)	250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	366,81	286,59	424,30	331,51	453,91	354,64	460,35	359,67	466,98	364,85
530801302173413	BENZOTISAN (SANVAL)	250 MG/ML EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	279,27	218,19	323,05	252,40	345,58	270,00	350,49	273,84	355,54	277,78
519031901177417	BENZOAX (NEOQUÍMICA)	250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,53	6,66	9,86	7,70	10,55	8,24	10,70	8,36	10,86	8,48
530801303171414	BENZOTISAN (SANVAL)	250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML	3,69	2,88	4,27	3,34	4,57	3,57	4,63	3,62	4,70	3,67
532312020004703	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML	2,10	1,64	2,43	1,90	2,60	2,03	2,64	2,06	2,68	2,09
532312020004803	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	100,94	78,86	116,76	91,22	124,91	97,59	126,68	98,98	128,50	100,40
530801304176411	BENZOTISAN (SANVAL)	250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP)	153,46	119,90	177,51	138,69	189,89	148,36	192,59	150,47	195,36	152,63
515112020010903	SANASAR (KLEY HERTZ)	250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	7,23	5,65	8,36	6,53	8,94	6,98	9,07	7,09	9,20	7,19
513000401173411	BENZOATO DE BENZILA (IQUEGO)	250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	60,00	46,88	69,40	54,22	74,25	58,01	75,30	58,83	76,38	59,68
505508301176410	PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	8,55	6,68	9,89	7,73	10,58	8,27	10,73	8,38	10,88	8,50
506405502134418	PARASIMED (CIMED)	250MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML	8,45	6,60	9,78	7,64	10,46	8,17	10,61	8,29	10,77	8,41
525902702170419	SARNILAB (MULTILAB)	5 G SAB CT FILM X 50 G	5,34	4,17	6,18	4,83	6,61	5,16	6,70	5,23	6,80	5,31
519031902173415	BENZOAX (NEOQUÍMICA)	6,0 G SAB CT PAP PARAF X 60 G	6,29	4,91	7,28	5,69	7,79	6,09	7,90	6,17	8,01	6,26
528100602179413	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
517000701171414	BENZOATO DE BENZILA (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 100 ML	61,11	47,75	70,69	55,23	75,62	59,08	76,70	59,93	77,80	60,79
505207701175414	SARNODEX (BUNKER)	FR 60 ML	7,26	5,67	8,39	6,56	8,98	7,02	9,11	7,12	9,24	7,22
514005301175417	SCABENZIL (DELTA)	LÍQ. FR C/ 60 ML	7,04	5,50	8,14	6,36	8,70	6,80	8,83	6,90	8,96	7,00
505207703178410	SARNODEX (BUNKER)	SAB 60 G	9,11	7,12	10,54	8,23	11,27	8,81	11,43	8,93	11,59	9,06
514005302171415	SCABENZIL (DELTA)	SABONETE C/75 GRS	11,90	9,30	13,77	10,76	14,73	11,51	14,94	11,67	15,16	11,84
505207702163411	SARNODEX (BUNKER)	TB 30 G POMADA	6,61	5,16	7,64	5,97	8,17	6,38	8,29	6,48	8,41	6,57
Princípio Ativo: BENZOATO DE BETAMETASONA												
518503701161410	SENSITEX (KINDER)	0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G	7,47	5,84	8,65	6,76	9,25	7,23	9,38	7,33	9,52	7,44
Princípio Ativo: BENZOATO DE ESTRADIOL												
502801401151318	BENZO-GINOESTRIL AP (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	2,91	2,27	3,31	2,59	3,51	2,74	3,55	2,77	3,59	2,80
Princípio Ativo: BENZOATO DE RIZATRIPTANA												
525501401110219	MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 2	28,09	21,95	31,93	24,95	33,85	26,45	34,26	26,77	34,69	27,10
525501402117217	MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG DISCO LIOF CT BL AL PLAS INC X 2	28,09	21,95	31,93	24,95	33,85	26,45	34,26	26,77	34,69	27,10
Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO												
512702001134420	UNITOSSE XPE (MILIAN)	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	6,54	5,11	7,44	5,81	7,88	6,16	7,98	6,23	8,08	6,31
Princípio Ativo: BENZOCAÍNA												
512404102171310	SOLARCAINE (MANTECORP)	0,5 PCC LOÇ FR PLAS OPC X 120 ML	11,09	8,66	12,83	10,02	13,72	10,72	13,92	10,88	14,12	11,03
512404101173311	SOLARCAINE (MANTECORP)	2,8 PCC AER TB AL X 120 G	17,36	13,56	20,08	15,69	21,48	16,78	21,79	17,02	22,10	17,27
507200301178411	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)	3,02	2,36	3,43	2,68	3,64	2,84	3,68	2,88	3,73	2,91
507200302174418	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)	3,02	2,36	3,43	2,68	3,64	2,84	3,68	2,88	3,73	2,91
507200303170416	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)	3,02	2,36	3,43	2,68	3,64	2,84	3,68	2,88	3,73	2,91
Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL												
520724001138110	BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	5,47	4,27	6,22	4,86	6,59	5,15	6,67	5,21	6,76	5,28
507733701131117	BENZOILMETRONIDAZOL (EMS)	40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML	5,97	4,66	6,78	5,30	7,19	5,62	7,28	5,69	7,37	5,76
528528302134118	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	6,04	4,72	6,85	5,35	7,27	5,68	7,36	5,75	7,45	5,82
528528303130116	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	6,14	4,80	6,98	5,45	7,40	5,78	7,49	5,85	7,59	5,93

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL												
519021701132110	BENZOILMETRONIDAZOL (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML	4,10	3,20	4,66	3,64	4,94	3,86	5,00	3,91	5,06	3,95
528528301138111	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	169,57	132,49	192,69	150,55	204,31	159,63	206,79	161,57	209,33	163,55
528528304137114	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	132,78	103,74	150,89	117,89	159,99	125,00	161,93	126,52	163,92	128,07
502816701138110	BENZOILMETRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)	40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,54	4,33	6,30	4,92	6,68	5,22	6,76	5,28	6,85	5,35
Princípio Ativo: BERACTANTO												
500207201155311	SURVANTA (ABBOTT)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML	700,85	547,57	796,40	622,23	844,43	659,75	854,69	667,77	865,20	675,98
500207202151318	SURVANTA (ABBOTT)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML	1401,73	1095,17	1592,85	1244,49	1688,92	1319,55	1709,43	1335,58	1730,46	1352,01
Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO												
510415901171413	COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
510415902176419	COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 100 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP)	635,39	496,43	734,99	574,25	786,27	614,31	797,43	623,03	808,91	632,00
510415903172417	COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP)	317,69	248,21	367,49	287,12	393,13	307,15	398,71	311,51	404,45	316,00
538512020019706	TENSALIV (HYPERMARCAS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	21,85	17,07	24,84	19,41	26,33	20,57	26,65	20,82	26,98	21,08
538512030020703	TENSALIV (HYPERMARCAS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	30,97	24,20	35,19	27,49	37,32	29,16	37,77	29,51	38,23	29,87
510412020063703	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	65,00	50,78	73,86	57,71	78,32	61,19	79,27	61,93	80,25	62,70
538512020019806	TENSALIV (HYPERMARCAS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12,49	9,76	14,19	11,09	15,05	11,76	15,23	11,90	15,42	12,05
538512030020603	TENSALIV (HYPERMARCAS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	17,70	13,83	20,12	15,72	21,33	16,67	21,59	16,87	21,86	17,08
510412020063603	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	37,35	29,18	42,44	33,16	45,00	35,16	45,55	35,59	46,11	36,03
521104808114311	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	8,62	6,73	9,79	7,65	10,38	8,11	10,51	8,21	10,64	8,31
524801702118417	NICORD (MARJAN)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	9,98	7,80	11,55	9,02	12,35	9,65	12,53	9,79	12,71	9,93
521104802116411	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	25,41	19,85	28,88	22,56	30,62	23,92	30,99	24,21	31,37	24,51
504104605116414	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,32	8,84	12,86	10,05	13,64	10,66	13,80	10,78	13,97	10,91
532700202110416	AMLOCOR (TORRENT)	2,5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
521104806111315	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	35,99	28,12	40,90	31,96	43,36	33,88	43,89	34,29	44,43	34,71
504104609111417	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45	16,97	13,26	19,29	15,07	20,46	15,99	20,70	16,17	20,96	16,38
504104610111417	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	22,63	17,68	25,71	20,09	27,26	21,30	27,60	21,56	27,93	21,82
521104809110417	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	13,22	10,33	15,02	11,74	15,93	12,45	16,12	12,59	16,32	12,75
522822706116410	AMELOVAS (LABORIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,64	3,63	5,27	4,12	5,59	4,37	5,66	4,42	5,73	4,48
522203005115316	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	8,14	6,36	9,25	7,23	9,81	7,66	9,93	7,76	10,05	7,85
524801703114415	NICORD (MARJAN)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10	9,47	7,40	10,95	8,56	11,71	9,15	11,88	9,28	12,05	9,41
522822704113414	AMELOVAS (LABORIS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,55	8,24	11,98	9,36	12,71	9,93	12,86	10,05	13,02	10,17
507301102111417	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	11,77	9,20	13,37	10,45	14,18	11,08	14,35	11,21	14,53	11,35
522822703117416	AMELOVAS (LABORIS)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,07	9,43	13,72	10,72	14,54	11,36	14,72	11,50	14,90	11,64
530202801113416	LODIPEN (ROYTON)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,54	5,11	7,44	5,81	7,88	6,16	7,98	6,23	8,08	6,31
533500502119411	AMLODIL (VITAPAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,34	8,86	12,89	10,07	13,67	10,68	13,83	10,81	14,00	10,94
511500407115412	AMLOVASC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	12,37	9,66	14,06	10,99	14,91	11,65	15,09	11,79	15,28	11,94
519016002116411	TENSALIV (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12,49	9,76	14,19	11,09	15,05	11,76	15,23	11,90	15,42	12,05
510401301116411	BESILAPIN (GEOLAB)	05 MG COMP. CT. 2 X 10	12,50	9,77	14,21	11,10	15,07	11,77	15,25	11,91	15,44	12,06
502404902111415	TENSODIN (ATIVUS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,59	10,62	15,44	12,06	16,37	12,79	16,57	12,95	16,77	13,10
504109305110111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10	14,50	11,33	16,47	12,87	17,46	13,64	17,68	13,81	17,89	13,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO												
521101205117111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	14,95	11,68	16,99	13,27	18,01	14,07	18,23	14,24	18,45	14,41
520703701114114	BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 20	15,91	12,43	18,08	14,13	19,17	14,98	19,40	15,16	19,64	15,34
506716504112114	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	16,14	12,61	18,34	14,33	19,44	15,19	19,68	15,38	19,92	15,56
522203003112311	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	16,53	12,91	18,79	14,68	19,92	15,56	20,16	15,75	20,41	15,95
525407802115419	ROXFLAN (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	16,63	12,99	18,90	14,77	20,04	15,66	20,28	15,84	20,53	16,04
511512001119110	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	16,65	13,01	18,92	14,78	20,06	15,67	20,30	15,86	20,55	16,06
528529005117111	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	16,65	13,01	18,92	14,78	20,06	15,67	20,30	15,86	20,55	16,06
525001203115115	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	16,70	13,05	18,98	14,83	20,13	15,73	20,37	15,92	20,62	16,11
506904707114412	TENDIPINA (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	17,14	13,39	19,47	15,21	20,64	16,13	20,90	16,33	21,15	16,52
504104602117411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,15	13,40	19,49	15,23	20,67	16,15	20,92	16,34	21,17	16,54
525401005116110	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	17,72	13,84	20,14	15,74	21,35	16,68	21,61	16,88	21,88	17,09
524801704110413	NICORD (MARJAN)	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	18,51	14,46	21,41	16,73	22,90	17,89	23,23	18,15	23,56	18,41
500103301110114	BESILATO DE ANLODIPINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,61	18,45	26,83	20,96	28,45	22,23	28,79	22,49	29,15	22,77
506905108117110	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	25,00	19,53	28,41	22,20	30,12	23,53	30,49	23,82	30,86	24,11
521104803112418	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	43,80	34,22	49,78	38,89	52,78	41,24	53,42	41,74	54,08	42,25
507301104114413	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	17,65	13,79	20,05	15,67	21,26	16,61	21,52	16,81	21,78	17,02
500103304111111	BESILATO DE ANLODIPINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,40	26,88	39,09	30,54	41,44	32,38	41,95	32,78	42,46	33,17
531605506118416	ANLO (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	13,41	10,48	15,24	11,91	16,16	12,63	16,35	12,77	16,55	12,93
531605502112413	ANLO (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14,21	11,10	16,15	12,62	17,12	13,38	17,33	13,54	17,54	13,70
529900902116111	BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	16,18	12,64	18,38	14,36	19,49	15,23	19,73	15,42	19,97	15,60
504600302118118	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	16,22	12,67	18,43	14,40	19,55	15,27	19,78	15,45	20,03	15,65
532700203117414	AMLOCOR (TORRENT)	5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	16,83	13,15	19,12	14,94	20,27	15,84	20,52	16,03	20,77	16,23
536200101113118	BESILATO DE ANLODIPINO (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,85	13,95	20,29	15,85	21,51	16,81	21,77	17,01	22,04	17,22
511500408111410	AMLOVASC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	18,92	14,78	21,50	16,80	22,79	17,81	23,07	18,02	23,35	18,24
519023404119116	BESILATO DE ANLODIPINO (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	20,32	15,88	23,09	18,04	24,48	19,13	24,78	19,36	25,08	19,60
520703702110112	BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	20,94	16,36	23,80	18,59	25,24	19,72	25,54	19,95	25,86	20,20
504109306117118	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	21,02	16,42	23,89	18,67	25,33	19,79	25,64	20,03	25,95	20,27
504104601110411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,78	17,02	24,75	19,34	26,24	20,50	26,56	20,75	26,88	21,00
521000202112414	ANLODIBAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	23,27	18,18	26,44	20,66	28,04	21,91	28,38	22,17	28,73	22,45
511512002115119	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,88	18,66	27,13	21,20	28,77	22,48	29,12	22,75	29,48	23,03
507730504114118	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	24,06	18,80	27,34	21,36	28,99	22,65	29,34	22,92	29,70	23,20
528529006113118	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,06	18,80	27,34	21,36	28,99	22,65	29,34	22,92	29,70	23,20
525001204111113	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	24,06	18,80	27,34	21,36	28,99	22,65	29,34	22,92	29,70	23,20
525401003113114	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	24,08	18,81	27,37	21,38	29,02	22,67	29,37	22,95	29,73	23,23
522203004119318	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	24,09	18,82	27,38	21,39	29,03	22,68	29,38	22,95	29,74	23,24
506716506115110	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	24,22	18,92	27,53	21,51	29,19	22,81	29,54	23,08	29,91	23,37
525407804118415	ROXFLAN (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	24,95	19,49	28,36	22,16	30,07	23,49	30,43	23,77	30,81	24,07
506904709117419	TENDIPINA (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	25,69	20,07	29,20	22,81	30,96	24,19	31,33	24,48	31,72	24,78
521101202118115	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	30,80	24,06	35,00	27,35	37,11	28,99	37,56	29,35	38,02	29,71
506905101112113	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	36,42	28,45	41,39	32,34	43,88	34,28	44,42	34,71	44,96	35,13
525300508112110	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10	37,18	29,05	42,25	33,01	44,80	35,00	45,34	35,42	45,90	35,86
521104807118410	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	62,06	48,49	70,52	55,10	74,77	58,42	75,68	59,13	76,61	59,86

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO												
504104611116412	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45	32,67	25,53	37,12	29,00	39,36	30,75	39,84	31,13	40,33	31,51
521101206113118	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	41,43	32,37	47,07	36,78	49,91	38,99	50,52	39,47	51,14	39,96
504104612112410	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,59	34,06	49,53	38,70	52,52	41,03	53,16	41,53	53,81	42,04
525401004111115	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	45,45	35,51	51,65	40,35	54,77	42,79	55,43	43,31	56,11	43,84
506904710115416	TENDIPINA (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	51,38	40,14	58,39	45,62	61,91	48,37	62,66	48,96	63,43	49,56
506905110111116	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	72,86	56,93	82,79	64,68	87,78	68,58	88,85	69,42	89,94	70,27
531605504115411	ANLO (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)	33,10	25,86	37,62	29,39	39,89	31,17	40,37	31,54	40,87	31,93
507730506117114	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)	64,98	50,77	73,84	57,69	78,30	61,18	79,25	61,92	80,22	62,68
506904705111416	TENDIPINA (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	61,96	48,41	70,40	55,00	74,65	58,32	75,56	59,04	76,49	59,76
504109304114111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	108,95	85,12	123,80	96,72	131,27	102,56	132,86	103,80	134,50	105,08
506905107110112	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	121,42	94,87	137,98	107,80	146,30	114,30	148,07	115,69	149,90	117,12
506904708110410	TENDIPINA (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	123,90	96,80	140,80	110,01	149,29	116,64	151,10	118,05	152,96	119,51
506716505119112	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	144,94	113,24	164,69	128,67	174,63	136,44	176,75	138,09	178,92	139,79
506905109113119	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	242,85	189,74	275,96	215,61	292,60	228,61	296,16	231,39	299,80	234,23
528529007111119	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP)	102,14	79,80	116,07	90,69	123,07	96,15	124,56	97,32	126,10	98,52
533500504111418	AMLODIL (VITAPAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	44,42	34,71	50,48	39,44	53,52	41,82	54,17	42,32	54,84	42,85
530202802111417	LODIPEN (ROYTON)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	87,13	68,07	99,01	77,36	104,98	82,02	106,26	83,02	107,57	84,04
510401306118412	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	309,76	242,02	351,98	275,00	373,21	291,59	377,75	295,14	382,39	298,76
528529008116114	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP)	173,64	135,66	197,32	154,17	209,22	163,46	211,76	165,45	214,37	167,49
522822705111415	AMELOVAS (LABORIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,30	6,48	9,43	7,37	10,00	7,81	10,12	7,91	10,24	8,00
522822702110418	AMELOVAS (LABORIS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	18,51	14,46	21,03	16,43	22,30	17,42	22,57	17,63	22,85	17,85
507301101115419	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	20,64	16,13	23,45	18,32	24,87	19,43	25,17	19,67	25,48	19,91
533500501112413	AMLODIL (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,97	16,38	23,83	18,62	25,26	19,74	25,57	19,98	25,88	20,22
511500405112416	AMLOVASC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	21,65	16,92	24,60	19,22	26,08	20,38	26,40	20,63	26,72	20,88
510401302112411	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COMP. CT. 2 X 10	21,76	17,00	24,73	19,32	26,22	20,49	26,54	20,74	26,86	20,99
519016001111416	TENSALIV (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	21,85	17,07	24,84	19,41	26,33	20,57	26,65	20,82	26,98	21,08
525401002117116	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	28,04	21,91	31,86	24,89	33,78	26,39	34,19	26,71	34,61	27,04
504109303118113	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	29,70	23,20	33,75	26,37	35,79	27,96	36,22	28,30	36,67	28,65
521101203114113	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	29,93	23,38	34,01	26,57	36,06	28,17	36,50	28,52	36,95	28,87
506904704115116	TENDIPINA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	30,56	23,88	34,73	27,13	36,82	28,77	37,27	29,12	37,73	29,48
506716501113111	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	30,90	24,14	35,11	27,43	37,23	29,09	37,68	29,44	38,15	29,81
528529002118115	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	31,15	24,34	35,40	27,66	37,53	29,32	37,99	29,68	38,46	30,05
511512003111117	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	31,18	24,36	35,43	27,68	37,56	29,35	38,02	29,71	38,49	30,07
525001201112119	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	31,53	24,63	35,83	27,99	37,99	29,68	38,45	30,04	38,92	30,41
525407801119410	ROXFLAN (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	32,26	25,20	36,66	28,64	38,87	30,37	39,34	30,74	39,83	31,12
504104604111419	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,39	25,31	36,81	28,76	39,03	30,49	39,50	30,86	39,99	31,24
522203001111316	NORVASC (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	32,62	25,49	37,07	28,96	39,30	30,71	39,78	31,08	40,27	31,46
524801701111419	NICORD (MARJAN)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	33,35	26,06	38,57	30,13	41,26	32,24	41,85	32,70	42,45	33,17
502404901113414	TENSODIN (ATIVUS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	42,87	33,49	48,71	38,06	51,65	40,35	52,28	40,85	52,92	41,35
500103302117112	BESILATO DE ANLODIPINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	43,53	34,01	49,47	38,65	52,46	40,99	53,09	41,48	53,75	41,99
506905103115111	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	46,10	36,02	52,38	40,92	55,54	43,39	56,22	43,92	56,91	44,46
521000201116416	ANLODIBAL (BALDACCI)	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	48,04	37,53	54,58	42,64	57,88	45,22	58,58	45,77	59,30	46,33

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO												
521104801111414	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	82,31	64,31	93,53	73,07	99,18	77,49	100,38	78,43	101,61	79,39
507301103118415	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	30,96	24,19	35,18	27,49	37,30	29,14	37,75	29,49	38,21	29,85
500103303113110	BESILATO DE ANLODIPINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	63,22	49,39	71,84	56,13	76,18	59,52	77,10	60,24	78,05	60,98
522822701114411	AMELOVAS (LABORIS)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
531605505111418	ANLO (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	24,42	19,08	27,74	21,67	29,42	22,99	29,78	23,27	30,14	23,55
531605501116415	ANLO (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	25,88	20,22	29,41	22,98	31,19	24,37	31,56	24,66	31,95	24,96
532700201114418	AMLOCOR (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	28,54	22,30	32,44	25,35	34,39	26,87	34,81	27,20	35,24	27,53
511500406119414	AMLOVASC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	31,85	24,88	36,19	28,28	38,37	29,98	38,84	30,35	39,32	30,72
529900901111116	BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	32,38	25,30	36,80	28,75	39,02	30,49	39,49	30,85	39,98	31,24
504600301111111	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	32,39	25,31	36,81	28,76	39,03	30,49	39,50	30,86	39,99	31,24
519023402116111	BESILATO DE ANLODIPINO (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	40,62	31,74	46,16	36,06	48,94	38,24	49,54	38,71	50,15	39,18
525401001110118	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	42,06	32,86	47,80	37,35	50,68	39,60	51,29	40,07	51,92	40,57
504104603113418	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	43,12	33,69	49,00	38,28	51,95	40,59	52,59	41,09	53,23	41,59
520703703117110	BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	44,50	34,77	50,57	39,51	53,62	41,89	54,27	42,40	54,94	42,92
504109301115117	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	44,85	35,04	50,97	39,82	54,05	42,23	54,70	42,74	55,38	43,27
506904706118414	TENDIPINA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	45,82	35,80	52,07	40,68	55,21	43,14	55,88	43,66	56,57	44,20
511512004118115	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,26	36,14	52,57	41,07	55,74	43,55	56,42	44,08	57,11	44,62
506716503116116	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	46,35	36,21	52,67	41,15	55,84	43,63	56,52	44,16	57,22	44,71
528529003114113	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,47	36,31	52,81	41,26	55,99	43,74	56,67	44,28	57,37	44,82
525001202119117	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	47,36	37,00	53,81	42,04	57,06	44,58	57,75	45,12	58,46	45,67
522203002116311	NORVASC (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47,38	37,02	53,84	42,07	57,09	44,60	57,78	45,14	58,49	45,70
525407803111417	ROXFLAN (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	48,41	37,82	55,02	42,99	58,33	45,57	59,04	46,13	59,77	46,70
507730502111111	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	52,34	40,89	59,47	46,46	63,06	49,27	63,83	49,87	64,61	50,48
521101201111117	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	60,58	47,33	68,84	53,78	72,99	57,03	73,88	57,72	74,79	58,43
506905105118116	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	66,94	52,30	76,07	59,43	80,66	63,02	81,64	63,79	82,65	64,57
525300503110111	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10	68,35	53,40	77,67	60,68	82,35	64,34	83,35	65,12	84,38	65,93
521104805115317	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	116,60	91,10	132,50	103,52	140,49	109,76	142,20	111,10	143,95	112,47
504104607119410	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45	64,67	50,53	73,49	57,42	77,92	60,88	78,87	61,62	79,84	62,38
521101204110111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	75,97	59,36	86,33	67,45	91,54	71,52	92,65	72,39	93,79	73,28
504104608115419	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	86,23	67,37	97,99	76,56	103,90	81,18	105,16	82,16	106,46	83,18
506904701116413	TENDIPINA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	91,65	71,61	104,14	81,36	110,43	86,28	111,77	87,33	113,14	88,40
506905106114114	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	133,88	104,60	152,14	118,87	161,31	126,03	163,27	127,56	165,28	129,13
531605503119411	ANLO (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)	60,08	46,94	68,27	53,34	72,39	56,56	73,27	57,25	74,17	57,95
507730505110116	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)	141,37	110,45	160,64	125,51	170,33	133,08	172,40	134,70	174,52	136,35
506904702112411	TENDIPINA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	107,88	84,29	122,59	95,78	129,98	101,55	131,56	102,79	133,18	104,05
504109302111115	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	198,55	155,13	225,62	176,28	239,23	186,91	242,13	189,18	245,11	191,50
506905102119111	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	223,15	174,35	253,58	198,12	268,87	210,07	272,14	212,62	275,49	215,24
506904703119411	TENDIPINA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	215,74	168,56	245,16	191,54	259,94	203,09	263,10	205,56	266,34	208,09
506716502111110	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	277,26	216,62	315,06	246,16	334,06	261,00	338,12	264,17	342,27	267,42
506905104111118	BESILATO DE ANLODIPINO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	446,31	348,70	507,16	396,24	537,75	420,14	544,28	425,25	550,98	430,48
528529001111117	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP)	173,64	135,66	197,32	154,17	209,22	163,46	211,76	165,45	214,37	167,49
533500503115411	AMLODIL (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	75,54	59,02	85,84	67,07	91,01	71,11	92,12	71,97	93,25	72,86

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO												
510401305111414	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	539,37	421,41	612,91	478,87	649,88	507,75	657,77	513,92	665,86	520,24
528529004110111	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP)	286,02	223,47	325,01	253,93	344,61	269,24	348,80	272,52	353,09	275,87
Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACÚRIO												
513403201156414	BESITRAC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML	65,59	51,25	74,53	58,23	79,03	61,75	79,99	62,50	80,97	63,26
508019601155117	BESILATO DE ATRACURIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML	43,06	33,64	48,93	38,23	51,88	40,53	52,51	41,03	53,15	41,53
508019602151115	BESILATO DE ATRACURIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	82,34	64,33	93,57	73,11	99,21	77,51	100,42	78,46	101,65	79,42
513403202152412	BESITRAC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5,0 ML	125,41	97,98	142,51	111,34	151,10	118,05	152,94	119,49	154,82	120,96
506714503151411	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 2,5 ML	74,20	57,97	84,32	65,88	89,41	69,86	90,49	70,70	91,61	71,57
506714504158411	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 5 ML	140,83	110,03	160,03	125,03	169,68	132,57	171,74	134,18	173,85	135,83
506714501159415	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML	372,72	291,21	423,54	330,91	449,09	350,87	454,54	355,13	460,13	359,50
506714502155413	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML	707,46	552,74	803,92	628,10	852,40	665,98	862,76	674,07	873,37	682,36
526305402159111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	206,16	161,07	234,26	183,03	248,39	194,07	251,41	196,43	254,50	198,84
526305401152111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	394,18	307,97	447,93	349,97	474,94	371,07	480,71	375,58	486,62	380,20
510607901151317	TRACRIUM (GLAXO)	25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML	66,26	51,77	75,29	58,82	79,83	62,37	80,80	63,13	81,79	63,90
510607902158315	TRACRIUM (GLAXO)	50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML	126,68	98,98	143,96	112,48	152,64	119,26	154,49	120,70	156,39	122,19
Princípio Ativo: BESILATO DE CISATRACÚRIO												
510605303151317	NIMBIUM (GLAXO)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)	197,14	154,03	224,01	175,02	237,52	185,57	240,41	187,83	243,36	190,14
510605301157318	NIMBIUM (GLAXO)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP)	101,34	79,18	115,15	89,97	122,10	95,40	123,58	96,55	125,10	97,74
510605302153316	NIMBIUM (GLAXO)	5MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML (REST HOSP)	159,63	124,72	181,40	141,73	192,34	150,28	194,67	152,10	197,07	153,97
Princípio Ativo: BETAEPOETINA												
529204402158212	RECORMON (ROCHE)	10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS	1265,53	988,76	1438,08	1123,57	1524,81	1191,33	1543,33	1205,80	1562,31	1220,63
Princípio Ativo: BETAEPOETINA-METOXIPOLIETILENOGLICOL												
529208302158213	MIRCERA (ROCHE)	100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML	548,89	428,85	634,94	496,08	679,23	530,68	688,87	538,21	698,79	545,96
529208303154211	MIRCERA (ROCHE)	120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML	658,67	514,62	761,91	595,28	815,07	636,81	826,64	645,85	838,54	655,15
529208304150211	MIRCERA (ROCHE)	150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML	823,32	643,26	952,37	744,09	1018,81	796,00	1033,28	807,30	1048,16	818,93
529208305157218	MIRCERA (ROCHE)	200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML	1097,77	857,69	1269,84	992,13	1358,43	1061,34	1377,72	1076,41	1397,56	1091,91
529208306153216	MIRCERA (ROCHE)	250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML	1372,21	1072,11	1587,31	1240,17	1698,04	1326,68	1722,15	1345,52	1746,95	1364,89
529208307151217	MIRCERA (ROCHE)	360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML	1975,98	1543,83	2285,72	1785,83	2445,18	1910,42	2479,90	1937,55	2515,61	1965,45
529208308156212	MIRCERA (ROCHE)	50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML	274,45	214,43	317,47	248,04	339,61	265,34	344,44	269,11	349,40	272,99
529208309152210	MIRCERA (ROCHE)	75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML	411,67	321,64	476,19	372,05	509,41	398,00	516,65	403,66	524,08	409,46
Princípio Ativo: BETAFOLITROPINA												
527303101151410	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML	174,07	136,00	197,80	154,54	209,73	163,86	212,28	165,85	214,89	167,89
527303102156416	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML	261,26	204,12	296,88	231,95	314,79	245,95	318,61	248,93	322,53	251,99
527303103152414	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML	348,27	272,10	395,75	309,20	419,62	327,85	424,72	331,83	429,94	335,91
527303107158417	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	518,11	404,80	588,74	459,98	624,25	487,73	631,84	493,66	639,61	499,73
527303105155410	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	300 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,525 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO	523,27	408,83	594,61	464,57	630,47	492,59	638,13	498,57	645,98	504,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BETAFOLITROPINA												
527303104159412	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML	87,83	68,62	99,81	77,98	105,83	82,68	107,11	83,69	108,43	84,72
527303108154415	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	1036,29	809,65	1177,58	920,04	1248,61	975,54	1263,77	987,38	1279,32	999,53
527303106151419	PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,885 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO	1046,66	817,76	1189,36	929,25	1261,09	985,29	1276,41	997,26	1292,11	1009,53
Princípio Ativo: BETAGALSIDASE												
524000402159313	FABRAZYME (GENZYME)	35 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	7821,36	6110,83	8887,73	6943,98	9423,78	7362,80	9538,24	7452,23	9655,56	7543,89
524000401152315	FABRAZYME (GENZYME)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML	1117,33	872,97	1269,67	991,99	1346,25	1051,83	1362,60	1064,60	1379,36	1077,69
Princípio Ativo: BETAGLUCANA												
511302501158417	IMUNOGLUCAM (INFAN)	FR. AMPOLA C/ 5ML	114,48	89,44	132,43	103,47	141,67	110,69	143,68	112,26	145,75	113,87
Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1A												
525420402151415	REBIF (MERCK SA)	22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML ** CAP **	5778,29	4514,58								
525420401153414	REBIF (MERCK SA)	44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML ** CAP **	6573,79	5136,10								
538300101154318	AVONEX (BIOGEN)	60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU ** CAP **	3463,22	2705,81								
538300102150413	AVONEX (BIOGEN)	60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE ** CAP **	3463,22	2705,81	3935,40	3074,73	4172,76	3260,18	4223,44	3299,77	4275,39	3340,36
Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1B												
530900602159317	BETAFERON (SCHERING DO BRASIL)	9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ ** CAP **	3651,95	2853,27								
530900603155315	BETAFERON (SCHERING DO BRASIL)	9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO ** CAP **	3651,95	2853,27								
Princípio Ativo: BETAMETASONA												
507736001157411	BETROSPAM (EMS)	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
508022002135410	KOIDE (EUROFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	7,52	5,88	8,54	6,67	9,06	7,08	9,17	7,16	9,28	7,25
528500501132115	BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	9,25	7,23	10,51	8,21	11,15	8,71	11,28	8,81	11,42	8,92
528500506134116	BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,27	7,24	10,53	8,23	11,17	8,73	11,30	8,83	11,44	8,94
508022003131419	KOIDE (EUROFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,52	5,88	8,54	6,67	9,06	7,08	9,17	7,16	9,28	7,25
525001301133118	BETAMETASONA (MEDLEY)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	8,06	6,30	9,16	7,16	9,71	7,59	9,83	7,68	9,95	7,77
526113504131115	BETAMETASONA (GERMED)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED	9,26	7,23	10,52	8,22	11,16	8,72	11,29	8,82	11,43	8,93
508022004138417	KOIDE (EUROFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	3,76	2,94	4,28	3,34	4,54	3,55	4,59	3,59	4,65	3,63
528500507130114	BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	96,72	75,57	109,90	85,86	116,53	91,04	117,95	92,15	119,40	93,29
528500508137112	BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	104,39	81,56	118,62	92,68	125,78	98,27	127,31	99,47	128,87	100,69
531604501139115	BETAMETASONA (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	3,28	2,56	3,73	2,91	3,95	3,09	4,00	3,13	4,05	3,16
526113501132110	BETAMETASONA (GERMED)	0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	3,29	2,57	3,74	2,92	3,96	3,09	4,01	3,13	4,06	3,17
509001001111316	BETNELAN (FARMOQUÍMICA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 8	4,65	3,63	5,38	4,20	5,75	4,49	5,83	4,55	5,92	4,63
531604503115116	BETAMETASONA (EMS SIGMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	3,46	2,70	3,93	3,07	4,17	3,26	4,22	3,30	4,27	3,34
526113502112113	BETAMETASONA (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	3,51	2,74	3,98	3,11	4,22	3,30	4,28	3,34	4,33	3,38
531604502119118	BETAMETASONA (EMS SIGMA)	2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
526113503119111	BETAMETASONA (GERMED)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,92	4,63

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BEVACIZUMABE												
529207902151211	AVASTIN (ROCHE)	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML	4090,52	3195,92	4648,23	3631,66	4928,58	3850,70	4988,44	3897,47	5049,80	3945,41
529207901139218	AVASTIN (ROCHE)	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML	1056,46	825,41	1200,50	937,95	1272,91	994,52	1288,37	1006,60	1304,22	1018,99
Princípio Ativo: BEZAFIBRATO												
538807701113115	BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 ** CAP **	10,66	8,33								
526114301110111	BEZAFIBRATO (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20 ** CAP **	11,30	8,83								
507726801118111	BEZAFIBRATO (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20 ** CAP **	11,88	9,28								
529200804111412	CEDUR (ROCHE)	200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	19,44	15,19								
507726802114118	BEZAFIBRATO (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC) ** CAP **	32,09	25,07								
529200805118410	CEDUR (ROCHE)	400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	40,60	31,72								
529200806114419	CEDUR (ROCHE)	400 MG COM AP CT 03 BL X 10 ** CAP **	60,06	46,92								
Princípio Ativo: BICALUTAMIDA												
538001701117110	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	309,70	241,97	351,93	274,96	373,15	291,54	377,68	295,08	382,33	298,71
534200601111415	LUTAMIDAL (ZODIAC)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	439,68	343,52	499,63	390,36	529,77	413,91	536,20	418,93	542,80	424,09
502301101114318	CASODEX (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	476,45	372,25	541,41	423,00	574,07	448,52	581,04	453,97	588,19	459,55
511512501111410	GEPEPROSTIN (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	452,63	353,64	514,34	401,85	545,37	426,10	551,99	431,27	558,78	436,57
534200603112419	LUTAMIDAL (ZODIAC)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	622,81	486,60	707,73	552,95	750,41	586,30	759,53	593,42	768,87	600,72
534200602116410	LUTAMIDAL (ZODIAC)	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	1245,63	973,21	1415,46	1105,90	1500,84	1172,61	1519,06	1186,84	1537,75	1201,44
Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO												
508600802172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L	7,77	6,07								
508600801176417	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	6,47	5,06								
508030301170413	LABORIM- CPHD- FRAÇÃO BÁSICA (EUROFARMA)	0,084 G/ML SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L	4,76	3,72	5,40	4,22	5,73	4,48	5,80	4,53	5,87	4,59
511800201156414	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	73,02	57,05	77,42	60,49	78,36	61,22	79,32	61,97
508302403156413	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	58,84	45,97	66,87	52,25	70,90	55,39	71,76	56,07	72,64	56,75
508302404152411	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	29,42	22,99	33,43	26,12	35,45	27,70	35,88	28,03	36,32	28,38
511800207154413	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	-0,25	-0,20	220,47	172,25	233,77	182,64	236,61	184,86	239,52	187,14
509612040011503	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	7,21	5,63								
509600102152417	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	7,19	5,62								
509603901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRESENIUS)	8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	11,78	9,20								
530300401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO)	8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L	5,80	4,53								
539000201151414	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	8,4% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	297,22	232,22	337,74	263,88	358,11	279,79	362,46	283,19	366,92	286,67
511601101151416	BICARBON (HIPOLABOR)	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	73,17	57,17	83,14	64,96	88,16	68,88	89,23	69,72	90,33	70,57
511800202152412	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	71,17	55,61	75,46	58,96	76,38	59,68	77,32	60,41
509506801158417	BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)	84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML	37,39	29,21	42,49	33,20	45,05	35,20	45,60	35,63	46,16	36,06
508302401153417	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	59,62	46,58	67,75	52,93	71,84	56,13	72,71	56,81	73,60	57,50
511800206158415	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	-0,25	-0,20	668,45	522,26	708,76	553,75	717,37	560,48	726,19	567,37
508302402151418	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	29,81	23,29	33,87	26,46	35,91	28,06	36,35	28,40	36,80	28,75
509612040011403	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML	9,30	7,27								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO												
509612040011303	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,30	7,27								
509600103159415	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,82	7,67								
509612040011203	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	8,07	6,31	9,17	7,16	9,72	7,59	9,84	7,69	9,96	7,78
511200701158418	BICARBONATO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 10ML	1,07	0,84	1,21	0,95	1,28	1,00	1,30	1,02	1,32	1,03
511200702154416	BICARBONATO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 20ML	1,48	1,16	1,68	1,31	1,78	1,39	1,80	1,41	1,82	1,42
517000801158411	BICARB. DE SÓDIO (LAFEPE)	CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML	18,45	14,41	20,97	16,38	22,23	17,37	22,50	17,58	22,78	17,80
523300601132419	BICARBONATO DE SÓDIO (LAPON QUÍMICA)	PO CT PT PLAST X 100G	1,40	1,09	1,60	1,25	1,71	1,34	1,73	1,35	1,75	1,37
523300602139417	BICARBONATO DE SÓDIO (LAPON QUÍMICA)	PO CT PT PLAST X 50G	1,01	0,79	1,16	0,91	1,23	0,96	1,25	0,98	1,27	0,99
518701501132413	BICARBONATO SÓDIO (MADREVITA)	PO FR PLASTICO OPACO X 100 G	1,33	1,04	1,53	1,20	1,63	1,27	1,65	1,29	1,67	1,30
508601901174414	CPHD SÓLIDO (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 1100 G	12,66	9,89								
508601902170412	CPHD SÓLIDO (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G	8,29	6,48								
508601903177410	CPHD SÓLIDO (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G	10,37	8,10								
508600701155418	CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3 (FARMARIN)	PO SECO HD BIC SACO PLAS X 840 G	3,23	2,52								
Princípio Ativo: BIFONAZOL												
515601401166410	MYCOSPOR (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	16,90	13,20	19,55	15,27	20,92	16,34	21,21	16,57	21,52	16,81
515601402170411	MYCOSPOR (BAYER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 15 ML	17,75	13,87	20,54	16,05	21,97	17,17	22,28	17,41	22,60	17,66
Princípio Ativo: BILASTINA												
501105302112317	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	12,97	10,13	15,00	11,72	16,05	12,54	16,28	12,72	16,51	12,90
501105303119315	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	19,45	15,20	22,50	17,58	24,07	18,81	24,41	19,07	24,76	19,34
501105304115313	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 20	25,94	20,27	30,00	23,44	32,09	25,07	32,55	25,43	33,02	25,80
501105305111311	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,91	30,40	45,00	35,16	48,14	37,61	48,83	38,15	49,53	38,70
501105301116319	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 4	5,19	4,05	6,00	4,69	6,42	5,02	6,51	5,09	6,60	5,16
501105306118311	ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 8	10,37	8,10	12,00	9,38	12,84	10,03	13,02	10,17	13,21	10,32
Princípio Ativo: BIMATOPROSTA												
501006601138311	LUMIGAN RC (ALLERGAN)	0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	47,18	36,86	53,61	41,89	56,84	44,41	57,54	44,96	58,24	45,50
501006602134318	LUMIGAN RC (ALLERGAN)	0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	78,64	61,44	89,36	69,82	94,75	74,03	95,90	74,93	97,08	75,85
501006603130316	LUMIGAN RC (ALLERGAN)	0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML	117,95	92,15	134,03	104,72	142,11	111,03	143,84	112,38	145,61	113,77
501003601171312	LUMIGAN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	58,42	45,64	66,39	51,87	70,40	55,00	71,25	55,67	72,13	56,36
501003602176318	LUMIGAN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	87,64	68,47	99,59	77,81	105,60	82,51	106,88	83,51	108,20	84,54
538804301173116	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	37,97	29,67	43,15	33,71	45,75	35,74	46,30	36,17	46,87	36,62
507740201173115	BIMATOPROSTA (EMS)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	37,97	29,67	43,15	33,71	45,75	35,74	46,30	36,17	46,87	36,62
526131201171119	BIMATOPROSTA (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	37,97	29,67	43,15	33,71	45,75	35,74	46,30	36,17	46,87	36,62
538804901170411	GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	57,03	44,56	64,80	50,63	68,71	53,68	69,55	54,34	70,40	55,00
526132602178414	GLAMIGAN (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	37,97	29,67	43,15	33,71	45,75	35,74	46,30	36,17	46,87	36,62
538804302171117	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,97	44,51	64,73	50,57	68,63	53,62	69,47	54,28	70,32	54,94
538804902177418	GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	87,63	68,47	99,58	77,80	105,59	82,50	106,87	83,50	108,19	84,53
507740202171116	BIMATOPROSTA (EMS)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,97	44,51	64,73	50,57	68,63	53,62	69,47	54,28	70,32	54,94
526131202176114	BIMATOPROSTA (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,97	44,51	64,73	50,57	68,63	53,62	69,47	54,28	70,32	54,94
526132601171416	GLAMIGAN (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,97	44,51	64,73	50,57	68,63	53,62	69,47	54,28	70,32	54,94
501006901131310	LATISSE (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX	92,52	72,29	105,13	82,14	111,47	87,09	112,83	88,15	114,21	89,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BIMATOPROSTA												
501006902138319	LATISSE (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX	111,01	86,73	126,15	98,56	133,76	104,51	135,38	105,77	137,05	107,08
501006903134317	LATISSE (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX	55,51	43,37	63,07	49,28	66,88	52,25	67,69	52,89	68,52	53,53
Princípio Ativo: BIPERIDENO												
520716301111411	PARKINSOL (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75	10,70	8,36								
Princípio Ativo: BISACODIL												
540912030005414	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	39,26	30,67	45,41	35,48	48,58	37,96	49,27	38,49	49,98	39,05
533019501119417	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	2,94	2,30	3,40	2,66	3,64	2,84	3,69	2,88	3,74	2,92
519020101115411	PLESONAX (NEOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,11	2,43	3,59	2,80	3,85	3,01	3,90	3,05	3,96	3,09
504501702118311	DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,11	2,43	3,59	2,80	3,85	3,01	3,90	3,05	3,96	3,09
506411301110419	DUCODIL (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,38	2,64	3,91	3,05	4,18	3,27	4,24	3,31	4,30	3,36
519020102111411	PLESONAX (NEOQUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100	15,57	12,16	18,01	14,07	19,27	15,06	19,54	15,27	19,82	15,49
533019502115415	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150	22,05	17,23	25,50	19,92	27,28	21,31	27,67	21,62	28,07	21,93
506305003111416	ISILAX (CIFARMA)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	23,32	18,22	26,98	21,08	28,86	22,55	29,27	22,87	29,69	23,20
538502201117413	LACTO PURGA (HYPERMARCAS)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	39,26	30,67	45,41	35,48	48,58	37,96	49,27	38,49	49,98	39,05
Princípio Ativo: BISOPROLOL												
525403001118417	CONCOR (MERCK SA)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	16,96	13,25	19,27	15,06	20,43	15,96	20,68	16,16	20,94	16,36
525403005113411	CONCOR (MERCK SA)	1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	33,94	26,52	38,56	30,13	40,89	31,95	41,39	32,34	41,90	32,74
525403003110413	CONCOR (MERCK SA)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	19,54	15,27	22,20	17,34	23,54	18,39	23,83	18,62	24,12	18,84
525403007116416	CONCOR (MERCK SA)	2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	39,08	30,53	44,41	34,70	47,09	36,79	47,66	37,24	48,25	37,70
525403004117411	CONCOR (MERCK SA)	5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	23,76	18,56	27,00	21,10	28,62	22,36	28,97	22,63	29,33	22,92
525403008112414	CONCOR (MERCK SA)	5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	47,53	37,14	54,01	42,20	57,27	44,75	57,96	45,28	58,68	45,85
525403002114415	CONCOR (MERCK SA)	10 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	27,10	21,17	30,79	24,06	32,65	25,51	33,05	25,82	33,45	26,13
525403006111410	CONCOR (MERCK SA)	10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	54,16	42,32	61,55	48,09	65,26	50,99	66,05	51,60	66,86	52,24
Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL												
504114601113418	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	37,83	29,56	42,99	33,59	45,59	35,62	46,14	36,05	46,71	36,49
500514401119416	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	60,34	47,14	68,56	53,57	72,70	56,80	73,58	57,49	74,49	58,20
521126602111113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	70,60	55,16	80,23	62,68	85,07	66,47	86,10	67,27	87,16	68,10
500514501113118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	70,60	55,16	80,23	62,68	85,07	66,47	86,10	67,27	87,16	68,10
538812201115417	CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM REV CT AL AL X 28	77,49	60,54	88,06	68,80	93,37	72,95	94,50	73,83	95,66	74,74
507745202119417	PLAQUEVIX (EMS)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	84,01	65,64	95,46	74,58	101,22	79,08	102,45	80,04	103,71	81,03
508030001118114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	71,50	55,86	81,25	63,48	86,15	67,31	87,20	68,13	88,27	68,97
504114602111419	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	113,50	88,68	128,97	100,76	136,75	106,84	138,41	108,14	140,11	109,47
500514402115414	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	120,68	94,29	137,13	107,14	145,40	113,60	147,17	114,98	148,98	116,40
521126601113112	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	138,01	107,83	156,82	122,52	166,28	129,91	168,30	131,49	170,37	133,11
500514502111119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	138,01	107,83	156,82	122,52	166,28	129,91	168,30	131,49	170,37	133,11
504114603116414	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	226,99	177,35	257,94	201,53	273,50	213,69	276,82	216,28	280,22	218,94
525070005114417	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	13,95	10,90	15,85	12,38	16,81	13,13	17,01	13,29	17,22	13,45
507501001114413	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 07	14,68	11,47	16,67	13,02	17,68	13,81	17,90	13,99	18,12	14,16
508028501117417	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,31	8,06	11,71	9,15	12,42	9,70	12,57	9,82	12,72	9,94
506906101116419	CLOPIDROR (ARROW)	75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10	34,60	27,03	39,32	30,72	41,70	32,58	42,20	32,97	42,72	33,38

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL												
506906001111113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ARROW)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	35,61	27,82	40,47	31,62	42,91	33,53	43,43	33,93	43,96	34,35
507501002110411	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,03	24,24	35,25	27,54	37,38	29,20	37,84	29,56	38,30	29,92
511511801111418	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,52	24,63	35,82	27,99	37,98	29,67	38,44	30,03	38,91	30,40
529914801112110	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	36,77	28,73	41,78	32,64	44,30	34,61	44,84	35,03	45,39	35,46
511511601112119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	38,23	29,87	43,44	33,94	46,06	35,99	46,62	36,42	47,19	36,87
507745201112419	PLAQUEVIX (EMS)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	43,00	33,60	48,86	38,17	51,81	40,48	52,44	40,97	53,08	41,47
526135501119115	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	43,97	34,35	49,97	39,04	52,98	41,39	53,62	41,89	54,28	42,41
507744601117118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	43,97	34,35	49,97	39,04	52,98	41,39	53,62	41,89	54,28	42,41
502814401110117	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	66,51	51,96	75,58	59,05	80,14	62,61	81,11	63,37	82,11	64,15
502817304116313	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	103,70	81,02	117,83	92,06	124,94	97,62	126,46	98,80	128,01	100,01
507501003117411	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 20	41,91	32,74	47,62	37,21	50,50	39,46	51,11	39,93	51,74	40,42
507501004113418	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 28	62,07	48,50	70,53	55,11	74,78	58,43	75,69	59,14	76,62	59,86
511511802118416	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	63,06	49,27	71,66	55,99	75,98	59,36	76,90	60,08	77,85	60,82
529914802119119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	71,50	55,86	81,25	63,48	86,15	67,31	87,20	68,13	88,27	68,97
511511602119117	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28	73,07	57,09	83,03	64,87	88,04	68,79	89,11	69,62	90,21	70,48
538808301119114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	84,01	65,64	95,46	74,58	101,22	79,08	102,45	80,04	103,71	81,03
526135502115113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	84,01	65,64	95,46	74,58	101,22	79,08	102,45	80,04	103,71	81,03
507744602113116	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	84,01	65,64	95,46	74,58	101,22	79,08	102,45	80,04	103,71	81,03
502814402117115	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	127,09	99,30	144,42	112,84	153,13	119,64	154,99	121,09	156,89	122,58
525069905115114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	129,69	101,33	147,37	115,14	156,26	122,09	158,16	123,57	160,11	125,09
502817305112311	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	198,17	154,83	225,18	175,93	238,77	186,55	241,67	188,82	244,64	191,14
508028502113415	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,95	24,18	35,16	27,47	37,28	29,13	37,74	29,49	38,20	29,85
507501007112412	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	67,94	53,08	77,20	60,32	81,86	63,96	82,85	64,73	83,87	65,53
506906102112417	CLOPIDROR (ARROW)	75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	103,83	81,12	117,98	92,18	125,10	97,74	126,62	98,93	128,18	100,15
506906002118111	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ARROW)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	106,81	83,45	121,38	94,83	128,70	100,55	130,26	101,77	131,86	103,02
507501005111419	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 60	125,76	98,26	142,90	111,65	151,51	118,37	153,36	119,82	155,24	121,29
525070001119414	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)	166,02	129,71	188,65	147,39	200,03	156,28	202,46	158,18	204,95	160,13
525069904119116	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)	194,23	151,75	220,72	172,45	234,03	182,85	236,87	185,07	239,78	187,34
507501006116414	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98	221,73	173,24	251,96	196,86	267,16	208,73	270,40	211,26	273,73	213,87
502817306119311	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)	684,39	534,71	777,70	607,62	824,60	644,26	834,62	652,09	844,88	660,10
502817301117319	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	113,24	88,47	128,68	100,54	136,44	106,60	138,10	107,90	139,80	109,23
502817303111318	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	849,31	663,57	965,10	754,03	1023,31	799,51	1035,74	809,22	1048,48	819,18
502817302113317	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	2831,03	2211,88	3217,02	2513,46	3411,05	2665,05	3452,48	2697,42	3494,94	2730,60
Princípio Ativo: BOCEPREVIR												
525505001117219	VICTRELIS (MERCK SHARP & DOHME)	200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336	6299,84	4922,06	7287,36	5693,61	7795,74	6090,81	7906,43	6177,29	8020,29	6266,25
Princípio Ativo: BORTEZOMIBE												
514506402152315	VELCADE (JANSSEN-CILAG)	1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	771,25	602,58	876,41	684,74	929,27	726,04	940,55	734,85	952,12	743,89
514506401156317	VELCADE (JANSSEN-CILAG)	3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	2699,37	2109,02	3067,40	2396,56	3252,41	2541,11	3291,91	2571,97	3332,40	2603,60
Princípio Ativo: BOSENTANA												
500600102116217	TRACLEER (ACTELION)	62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	10080,34	7875,77	11454,71	8949,56	12145,58	9489,34	12293,10	9604,60	12444,31	9722,74
500600101111211	TRACLEER (ACTELION)	125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	10086,08	7880,25	11461,23	8954,66	12152,49	9494,74	12300,10	9610,07	12451,39	9728,27

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BRINZOLAMIDA												
500900401178310	AZOPT (ALCON)	1 PCC SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	31,57	24,67	35,88	28,03	38,04	29,72	38,50	30,08	38,98	30,46
Princípio Ativo: BROMAZEPAM												
500506604138406	SOMALIUM (ACHÉ)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,47	5,84	8,49	6,63	9,00	7,03	9,11	7,12	9,22	7,20
529203005139310	LEXOTAN (ROCHE)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,48	5,84	8,50	6,64	9,01	7,04	9,12	7,13	9,24	7,22
526120005137110	BROMAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	4,86	3,80	5,52	4,31	5,86	4,58	5,93	4,63	6,00	4,69
507725205139112	BROMAZEPAM (EMS)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB0 GOT X 20 ML	4,86	3,80	5,52	4,31	5,86	4,58	5,93	4,63	6,00	4,69
531600501118417	BROMOPIRIN (EMS SIGMA)	2BL X 10 CAPS	11,48	8,97	13,05	10,20	13,83	10,81	14,00	10,94	14,17	11,07
521121602111112	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,72	3,69	5,37	4,20	5,69	4,45	5,76	4,50	5,83	4,55
508001101118112	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
520727403113117	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,01	3,91	5,69	4,45	6,03	4,71	6,11	4,77	6,18	4,83
511514001116118	BROMAZEPAM (SANDOZ)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,03	3,93	5,72	4,47	6,07	4,74	6,14	4,80	6,22	4,86
507725201011111	BROMAZEPAM (EMS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,10	3,98	5,80	4,53	6,15	4,80	6,22	4,86	6,30	4,92
526120001115112	BROMAZEPAM (GERMED)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,10	3,98	5,80	4,53	6,15	4,80	6,22	4,86	6,30	4,92
533001201113119	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,17	4,04	5,88	4,59	6,23	4,87	6,31	4,93	6,39	4,99
531626002119411	LEXFAST (EMS SIGMA)	3 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20	5,42	4,23	6,15	4,80	6,53	5,10	6,61	5,16	6,69	5,23
525418401117114	BROMAZEPAM (MERCK SA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,63	4,40	6,39	4,99	6,78	5,30	6,86	5,36	6,94	5,42
525001401111116	BROMAZEPAM (MEDLEY)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,72	4,47	6,50	5,08	6,90	5,39	6,98	5,45	7,07	5,52
506902301110111	BROMAZEPAM (ARROW)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,76	4,50	6,55	5,12	6,94	5,42	7,03	5,49	7,11	5,56
538504001115111	BROMAZEPAM (HYPERMARCAS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,91	4,62	6,72	5,25	7,12	5,56	7,21	5,63	7,30	5,70
538507602111417	LEZEPAN (HYPERMARCAS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,65	6,77	5,29	7,17	5,60	7,26	5,67	7,35	5,74
500200901119114	BROMAZEPAM (ABBOTT)	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,24	4,88	7,09	5,54	7,52	5,88	7,61	5,95	7,70	6,02
500506601112414	SOMALIUM (ACHÉ)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,33	4,95	7,19	5,62	7,63	5,96	7,72	6,03	7,81	6,10
533011801113419	UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM BL AL PLAS INC X 20	6,83	5,34	7,76	6,06	8,23	6,43	8,33	6,51	8,43	6,59
507301801117414	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20	8,68	6,78	9,86	7,70	10,45	8,16	10,58	8,27	10,71	8,37
529203001117312	LEXOTAN (ROCHE)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,64	7,53	10,96	8,56	11,62	9,08	11,76	9,19	11,90	9,30
526120003118119	BROMAZEPAM (GERMED)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,76	5,28	7,68	6,00	8,15	6,37	8,25	6,45	8,35	6,52
521121603118110	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,28	5,69	8,27	6,46	8,77	6,85	8,88	6,94	8,99	7,02
508001102114110	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,31	5,71	8,31	6,49	8,82	6,89	8,92	6,97	9,03	7,06
511514004115112	BROMAZEPAM (SANDOZ)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,63	5,96	8,67	6,77	9,19	7,18	9,30	7,27	9,41	7,35
520727401110110	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,67	5,99	8,71	6,81	9,23	7,21	9,35	7,31	9,46	7,39
507725203111113	BROMAZEPAM (EMS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,71	6,02	8,76	6,84	9,29	7,26	9,40	7,34	9,51	7,43
533001203116115	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,82	6,11	8,89	6,95	9,42	7,36	9,54	7,45	9,65	7,54
506902303113116	BROMAZEPAM (ARROW)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,14	7,92
525001402118114	BROMAZEPAM (MEDLEY)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,68	6,78	9,87	7,71	10,46	8,17	10,59	8,27	10,72	8,38
538504002111111	BROMAZEPAM (HYPERMARCAS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
511513801119415	BROMALEX (SANDOZ)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,47	7,40	10,76	8,41	11,41	8,91	11,55	9,02	11,69	9,13
507301802113412	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	13,29	10,38	15,10	11,80	16,01	12,51	16,21	12,66	16,40	12,81
529203002113310	LEXOTAN (ROCHE)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30	14,78	11,55	16,79	13,12	17,80	13,91	18,02	14,08	18,24	14,25
520727402117119	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	24,58	19,20	27,93	21,82	29,62	23,14	29,98	23,42	30,35	23,71
506902305116112	BROMAZEPAM (ARROW)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	55,60	43,44	63,17	49,35	66,98	52,33	67,80	52,97	68,63	53,62
524701201117411	LFM-BROMAZEPAM 3 MG (MARINHA)	3 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP)	55,06	43,02	62,57	48,89	66,35	51,84	67,15	52,46	67,97	53,10
508001103110119	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,33	5,73	8,33	6,51	8,84	6,91	8,94	6,98	9,05	7,07

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMAZEPAM												
533001204112113	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,58	5,92	8,62	6,73	9,14	7,14	9,25	7,23	9,36	7,31
521121604114119	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,31	5,71	8,30	6,48	8,80	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
526120002111110	BROMAZEPAM (GERMED)	6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,77	6,07	8,83	6,90	9,36	7,31	9,47	7,40	9,59	7,49
531626001112413	LEXFAST (EMS SIGMA)	6 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20	7,97	6,23	9,05	7,07	9,60	7,50	9,72	7,59	9,84	7,69
520727405116113	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,99	6,24	9,07	7,09	9,62	7,52	9,74	7,61	9,86	7,70
511514003119114	BROMAZEPAM (SANDOZ)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,17	6,38	9,28	7,25	9,84	7,69	9,96	7,78	10,08	7,88
507725204116119	BROMAZEPAM (EMS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,26	6,45	9,38	7,33	9,95	7,77	10,07	7,87	10,19	7,96
525001403114112	BROMAZEPAM (MEDLEY)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,41	6,57	9,56	7,47	10,14	7,92	10,26	8,02	10,39	8,12
506902302117118	BROMAZEPAM (ARROW)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,60	9,60	7,50	10,18	7,95	10,30	8,05	10,43	8,15
538507601113416	LEZEPAN (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,03	7,06	10,26	8,02	10,88	8,50	11,01	8,60	11,14	8,70
525418402113112	BROMAZEPAM (MERCK SA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,52	7,44	10,82	8,45	11,47	8,96	11,61	9,07	11,75	9,18
538504003118118	BROMAZEPAM (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,98	7,80	11,34	8,86	12,03	9,40	12,17	9,51	12,32	9,63
500506602119412	SOMALIUM (ACHÉ)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,11	7,90	11,49	8,98	12,18	9,52	12,33	9,63	12,48	9,75
500200902115112	BROMAZEPAM (ABBOTT)	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
533011802111411	UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,55	9,02	13,12	10,25	13,91	10,87	14,08	11,00	14,25	11,13
507301803111413	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20	12,07	9,43	13,72	10,72	14,55	11,37	14,72	11,50	14,90	11,64
529203003111311	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10	16,29	12,73	18,50	14,45	19,62	15,33	19,86	15,52	20,10	15,70
526120004114117	BROMAZEPAM (GERMED)	6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,72	8,38	12,18	9,52	12,92	10,09	13,07	10,21	13,23	10,34
521121601115114	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,12	8,69	12,64	9,88	13,40	10,47	13,56	10,59	13,73	10,73
508001104117117	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,17	8,73	12,69	9,91	13,46	10,52	13,62	10,64	13,79	10,77
533001206115111	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	6 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,39	8,90	12,94	10,11	13,72	10,72	13,89	10,85	14,06	10,99
506902304111117	BROMAZEPAM (ARROW)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,19	9,52	13,85	10,82	14,68	11,47	14,86	11,61	15,04	11,75
511514005111110	BROMAZEPAM (SANDOZ)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,25	9,57	13,92	10,88	14,76	11,53	14,94	11,67	15,12	11,81
520727406112111	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,29	9,60	13,97	10,91	14,81	11,57	14,99	11,71	15,17	11,85
507725202113112	BROMAZEPAM (EMS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,38	9,67	14,07	10,99	14,92	11,66	15,10	11,80	15,29	11,95
525001404110110	BROMAZEPAM (MEDLEY)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,74	11,52	16,74	13,08	17,75	13,87	17,97	14,04	18,19	14,21
511513802115413	BROMALEX (SANDOZ)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,15	11,84	17,21	13,45	18,25	14,26	18,47	14,43	18,70	14,61
538504004114116	BROMAZEPAM (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,20	11,88	17,28	13,50	18,32	14,31	18,54	14,49	18,77	14,67
507301804116419	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	18,11	14,15	20,58	16,08	21,82	17,05	22,09	17,26	22,36	17,47
529203004116317	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10	24,80	19,38	28,19	22,02	29,89	23,35	30,25	23,63	30,62	23,92
520727404111118	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	39,54	30,89	44,93	35,10	47,64	37,22	48,22	37,67	48,81	38,14
506902306112110	BROMAZEPAM (ARROW)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	82,84	64,72	94,14	73,55	99,82	77,99	101,03	78,93	102,28	79,91
Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO												
525308701175116	BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
528500701174113	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI, DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	495,15	386,86	562,65	439,60	596,59	466,12	603,84	471,78	611,26	477,58
508500402131413	ALVENT (CHIESI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 10 FLAC PLAS OPC X 2 ML	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,52	9,00	11,67	9,12
508500403136419	ALVENT (CHIESI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 5 FLAC PLAS OPC X 2 ML	4,71	3,68	5,34	4,17	5,67	4,43	5,74	4,48	5,81	4,54
508500401176413	ALVENT (CHIESI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL C/ 20 FLAC PLAS OPC X 2 ML	19,34	15,11	21,97	17,17	23,30	18,20	23,58	18,42	23,87	18,65
528500702170111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI, DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,59	4,37	6,35	4,96	6,73	5,26	6,82	5,33	6,90	5,39
511611201175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
538505001178413	IPRANEO (HYPERMARCAS)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,91	8,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO												
538800501178410	ASMALIV (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,86	7,70
526129801173412	BRONCOVENT (GERMED)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,49	5,85	8,51	6,65	9,03	7,06	9,14	7,14	9,25	7,23
520724901171114	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,10	3,98	5,79	4,52	6,14	4,80	6,22	4,86	6,30	4,92
533001301177119	BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	5,08	3,97	5,78	4,52	6,12	4,78	6,20	4,84	6,27	4,90
504500501178319	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	9,64	7,53	10,96	8,56	11,62	9,08	11,76	9,19	11,90	9,30
533000501172414	ARES (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
520724902178112	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	626,73	489,66	712,17	556,42	755,13	589,98	764,30	597,15	773,70	604,49
511611202171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	495,15	386,86	562,66	439,61	596,59	466,12	603,84	471,78	611,27	477,59
538505002174411	IPRANEO (HYPERMARCAS)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	266,66	208,34	303,02	236,75	321,29	251,02	325,20	254,08	329,20	257,20
507739601171116	BROMETO DE IPRATRÓPRIO (EMS)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,11	4,77	6,94	5,42	7,36	5,75	7,45	5,82	7,54	5,89
526130401175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
521123601171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,26	4,89	7,11	5,56	7,54	5,89	7,63	5,96	7,72	6,03
538801401177119	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,26	4,89	7,12	5,56	7,55	5,90	7,64	5,97	7,73	6,04
519023501173111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (NEOQUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,76	4,50	6,54	5,11	6,94	5,42	7,02	5,48	7,11	5,56
519507501171410	BROMOVENT (BERGAMO)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
517609101176115	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	5,95	4,65	6,76	5,28	7,17	5,60	7,26	5,67	7,35	5,74
504500503170315	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCAMERA	18,01	14,07	20,46	15,99	21,70	16,95	21,96	17,16	22,23	17,37
504500504177313	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	12,92	10,09	14,68	11,47	15,57	12,16	15,76	12,31	15,95	12,46
504500505173311	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA	12,92	10,09	14,68	11,47	15,57	12,16	15,76	12,31	15,95	12,46
Princípio Ativo: BROMETO DE METILNATREXONA												
522710402158318	RELISTOR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 7 EST FA VD INC X 0,6ML + SER + 2 LENÇOS	497,08	388,37	574,99	449,24	615,10	480,58	623,84	487,41	632,82	494,42
522710401151311	RELISTOR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML	71,02	55,49	82,15	64,18	87,88	68,66	89,13	69,64	90,41	70,64
Princípio Ativo: BROMETO DE OTILÔNIO												
501604102119311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,83	22,52	33,35	26,06	35,67	27,87	36,18	28,27	36,70	28,67
501604103115311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	50,07	39,12	57,92	45,25	61,96	48,41	62,84	49,10	63,74	49,80
Princípio Ativo: BROMETO DE PANCURÔNIO												
527302901152316	PAVULON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML	117,90	92,12	133,97	104,67	142,05	110,98	143,78	112,34	145,55	113,72
506712501151418	PANCURON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP.	285,72	223,23	324,67	253,66	344,25	268,96	348,44	272,24	352,72	275,58
526305701156112	BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	153,55	119,97	174,49	136,33	185,01	144,55	187,26	146,31	189,56	148,10
Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO												
532004505115315	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	13,76	10,75	15,92	12,44	17,03	13,31	17,27	13,49	17,52	13,69
532004506111313	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,53	21,51	31,84	24,88	34,07	26,62	34,55	26,99	35,05	27,38
501104801115410	SIILIF (NYCOMED PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,37	23,73	35,13	27,45	37,58	29,36	38,11	29,78	38,66	30,21
532004507118311	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,30	32,27	47,77	37,32	51,10	39,92	51,83	40,49	52,58	41,08
532004508114311	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	82,60	64,54	95,55	74,65	102,22	79,86	103,67	81,00	105,16	82,16
501104802111419	SIILIF (NYCOMED PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,57	9,04	13,39	10,46	14,32	11,19	14,52	11,34	14,73	11,51

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO												
532004502116310	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,66	16,14	23,90	18,67	25,57	19,98	25,93	20,26	26,30	20,55
532004503112319	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	41,32	32,28	47,80	37,35	51,13	39,95	51,86	40,52	52,61	41,10
501104803118417	SIILIF (NYCOMED PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,71	27,12	40,15	31,37	42,95	33,56	43,56	34,03	44,19	34,53
532004504119317	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	62,01	48,45	71,73	56,04	76,73	59,95	77,82	60,80	78,94	61,68
501104804114415	SIILIF (NYCOMED PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	63,07	49,28	72,96	57,00	78,05	60,98	79,16	61,85	80,30	62,74
532004501111315	DICETEL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	124,02	96,90	143,46	112,09	153,47	119,91	155,65	121,61	157,89	123,36
Princípio Ativo: BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA												
512000901119311	MESTINON (VALEANT)	60 MG COM CT FR VD AMB X 60	17,88	13,97								
Princípio Ativo: BROMETO DE ROCURÔNIO												
506717501151419	ROCURON (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML	369,16	288,42	419,50	327,76	444,80	347,52	450,20	351,74	455,74	356,07
527300701156311	ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML	402,60	314,55	457,48	357,43	485,08	378,99	490,97	383,59	497,01	388,31
513403801153416	ROMERAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML	459,91	359,33	522,61	408,32	554,13	432,94	560,86	438,20	567,76	443,59
508026001151113	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML	261,69	204,46	297,37	232,34	315,30	246,34	319,13	249,34	323,06	252,41
526312030013306	BROMETO DE ROCURÔNIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	218,61	170,80	248,42	194,09	263,40	205,79	266,60	208,29	269,88	210,86
Princípio Ativo: BROMETO DE TIOTRÓPIO												
504504204135219	SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	157,74	123,24	179,24	140,04	190,05	148,49	192,36	150,29	194,73	152,14
504504203112215	SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDIHALER	75,46	58,96	85,75	67,00	90,93	71,04	92,03	71,90	93,16	72,79
504504201111211	SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10	210,14	164,18	238,79	186,57	253,19	197,82	256,27	200,22	259,42	202,68
504504202116217	SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALER	213,56	166,85	242,68	189,61	257,31	201,04	260,44	203,48	263,64	205,98
Princípio Ativo: BROMETO DE VECURÔNIO												
513404202156416	VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	402,25	314,28	457,09	357,12	484,66	378,66	490,55	383,27	496,58	387,98
506715001151413	VECURON (CRISTÁLIA)	10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	482,92	377,31	548,77	428,75	581,87	454,62	588,93	460,13	596,18	465,80
527302301155314	NORCURON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG/ML PO LIOF CT 10 FA VD INC X 5 ML	406,29	317,43	461,68	360,71	489,52	382,46	495,47	387,11	501,56	391,87
527302302151312	NORCURON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG/ML PO LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML	239,51	187,13	272,17	212,65	288,58	225,47	292,09	228,21	295,68	231,01
506715002156419	VECURON (CRISTÁLIA)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML	284,70	222,44	323,52	252,77	343,03	268,01	347,20	271,27	351,47	274,60
513404201151410	VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML	237,14	185,28	269,47	210,54	285,72	223,23	289,19	225,94	292,75	228,73
Princípio Ativo: BROMIDRATO DE CITALOPRAM												
500102203115113	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 7	10,30	8,05	11,71	9,15	12,41	9,70	12,56	9,81	12,72	9,94
506703601114418	DENYL (CRISTÁLIA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	12,29	9,60	13,97	10,91	14,81	11,57	14,99	11,71	15,17	11,85
500102201112117	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14	20,03	15,65	22,76	17,78	24,14	18,86	24,43	19,09	24,73	19,32
507740801111110	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	21,02	16,42	23,89	18,67	25,33	19,79	25,64	20,03	25,95	20,27
506906201110412	TENSIOPAX (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	25,31	19,77	28,75	22,46	30,48	23,81	30,86	24,11	31,23	24,40
525071401110412	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	23,23	18,15	26,40	20,63	27,99	21,87	28,33	22,13	28,68	22,41
506703602110416	DENYL (CRISTÁLIA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	24,58	19,20	27,93	21,82	29,62	23,14	29,98	23,42	30,35	23,71
500102202119115	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28	40,07	31,31	45,54	35,58	48,28	37,72	48,87	38,18	49,47	38,65
507740802118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	42,00	32,81	47,73	37,29	50,61	39,54	51,22	40,02	51,85	40,51
506906202117410	TENSIOPAX (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	50,61	39,54	57,51	44,93	60,98	47,64	61,72	48,22	62,48	48,82
538807801118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	63,97	49,98	72,69	56,79	77,07	60,21	78,01	60,95	78,97	61,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMIDRATO DE CITALOPRAM												
536201101117413	ZYCITAPRAM (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	34,39	26,87	39,08	30,53	41,44	32,38	41,94	32,77	42,46	33,17
525071402117410	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,42	36,27	52,75	41,21	55,93	43,70	56,61	44,23	57,31	44,78
526134201111412	CITAGRAN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	49,63	38,78	56,40	44,07	59,80	46,72	60,53	47,29	61,27	47,87
529914001116111	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	49,65	38,79	56,42	44,08	59,82	46,74	60,55	47,31	61,29	47,89
507740803114117	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,77	43,57	63,37	49,51	67,19	52,50	68,01	53,14	68,84	53,78
525420001112419	CELAPRAM (MERCK SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,47	45,68	66,44	51,91	70,44	55,03	71,30	55,71	72,18	56,39
538819301115416	CITAFORIN (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	68,54	53,55	77,88	60,85	82,58	64,52	83,58	65,30	84,61	66,11
526131901112115	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	72,65	56,76	82,55	64,50	87,53	68,39	88,60	69,22	89,69	70,07
506703603117414	DENYL (CRISTÁLIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	50,04	39,10	56,87	44,43	60,30	47,11	61,03	47,68	61,78	48,27
Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO												
522242201132318	BENALET TSC (PFIZER)	3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML	9,32	7,28	10,78	8,42	11,54	9,02	11,70	9,14	11,87	9,27
Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL												
531610401132113	BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,62	1,27	1,84	1,44	1,95	1,52	1,98	1,55	2,00	1,56
504500601131314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	2,53	1,98	2,88	2,25	3,05	2,38	3,09	2,41	3,13	2,45
503902301132419	FEBIOTEC (BIOFARMA)	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	2,13	1,66	2,42	1,89	2,57	2,01	2,60	2,03	2,63	2,05
507725102135114	BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,62	1,27	1,84	1,44	1,95	1,52	1,98	1,55	2,00	1,56
526120101136111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,62	1,27	1,84	1,44	1,95	1,52	1,98	1,55	2,00	1,56
531610402139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,79	1,40	2,04	1,59	2,16	1,69	2,18	1,70	2,21	1,73
504500602136311	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
503902302139417	FEBIOTEC (BIOFARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	2,51	1,96	2,85	2,23	3,02	2,36	3,06	2,39	3,10	2,42
507725103131112	BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,79	1,40	2,04	1,59	2,16	1,69	2,18	1,70	2,21	1,73
526120102132111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1,79	1,40	2,04	1,59	2,16	1,69	2,18	1,70	2,21	1,73
504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL ** CAP **	11,37	8,88								
504500607170311	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA ** CAP **	11,37	8,88								
504500603175319	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,1 MG/DOSE ** CAP **	10,99	8,59								
504500605135314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	3,21	2,51	3,65	2,85	3,87	3,02	3,92	3,06	3,97	3,10
528524201139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,07	1,62	2,36	1,84	2,50	1,95	2,53	1,98	2,56	2,00
511611501136111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	1,98	1,55	2,25	1,76	2,38	1,86	2,41	1,88	2,44	1,91
531610403135111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	2,07	1,62	2,36	1,84	2,50	1,95	2,53	1,98	2,56	2,00
507725101074111	BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	2,08	1,63	2,37	1,85	2,51	1,96	2,54	1,98	2,57	2,01
526120103139118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	2,07	1,62	2,36	1,84	2,50	1,95	2,53	1,98	2,56	2,00
503902303135415	FEBIOTEC (BIOFARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	2,68	2,09	3,05	2,38	3,23	2,52	3,27	2,55	3,31	2,59
520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	2,09	1,63	2,38	1,86	2,52	1,97	2,55	1,99	2,59	2,02
503902304131413	FEBIOTEC (BIOFARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	4,94	3,86	5,61	4,38	5,95	4,65	6,02	4,70	6,09	4,76
503412030014704	FENATEC (BELFAR)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	3,05	2,38	3,47	2,71	3,68	2,88	3,72	2,91	3,77	2,95
519001401133419	BROMIFEN (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	363,99	284,39	413,61	323,15	438,56	342,65	443,89	346,81	449,35	351,08
520729602131111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)	209,30	163,53	237,83	185,82	252,18	197,03	255,24	199,42	258,38	201,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL												
528524203131118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI, DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	299,58	234,06	340,43	265,98	360,96	282,02	365,34	285,44	369,84	288,96
511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	395,59	309,07	449,53	351,22	476,64	372,40	482,43	376,92	488,36	381,56
538510401138415	BROMIFEN (HYPERMARCAS)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	160,73	125,58	182,64	142,70	193,66	151,31	196,01	153,14	198,42	155,03
Princípio Ativo: BROMOPRIDA												
532900603135412	BROMOPAN (UCI-FARMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC 120 ML + MEDIDOR GRADUADO	13,39	10,46	15,48	12,09	16,56	12,94	16,80	13,13	17,04	13,31
504110701131415	CINETIC (BIOLAB SANUS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR	12,49	9,76	14,44	11,28	15,45	12,07	15,67	12,24	15,89	12,41
538805802133115	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,39	7,34	10,87	8,49	11,63	9,09	11,79	9,21	11,96	9,34
525001601137119	BROMOPRIDA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,59	7,49	11,09	8,66	11,86	9,27	12,03	9,40	12,20	9,53
526120201130115	BROMOPRIDA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,39	7,34	10,87	8,49	11,63	9,09	11,79	9,21	11,96	9,34
502822701136317	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED	14,99	11,71	17,34	13,55	18,55	14,49	18,81	14,70	19,08	14,91
521123201130112	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,59	7,49	11,10	8,67	11,87	9,27	12,04	9,41	12,21	9,54
502812030062503	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6	4,62	3,61	5,35	4,18	5,72	4,47	5,80	4,53	5,88	4,59
528512040113506	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	54,50	42,58	63,04	49,25	67,44	52,69	68,40	53,44	69,38	54,21
528512040113706	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)	109,00	85,16	126,09	98,51	134,88	105,38	136,80	106,88	138,77	108,42
528512040113606	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)	145,34	113,55	168,12	131,35	179,85	140,52	182,40	142,51	185,03	144,56
528512040113406	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)	36,33	28,38	42,03	32,84	44,96	35,13	45,60	35,63	46,26	36,14
507733101134115	BROMOPRIDA (EMS)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,72	7,59	11,25	8,79	12,03	9,40	12,20	9,53	12,38	9,67
523703702131418	PLAMET (LIBBS)	1MG/ML SOL.FR 120ML	24,60	19,22	28,45	22,23	30,43	23,77	30,87	24,12	31,31	24,46
504110705119411	CINETIC (BIOLAB SANUS)	4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,04	3,94	5,83	4,55	6,24	4,88	6,33	4,95	6,42	5,02
502822703139313	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	13,47	10,52	15,58	12,17	16,67	13,02	16,90	13,20	17,15	13,40
525012030099606	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,02	5,48	8,12	6,34	8,69	6,79	8,81	6,88	8,94	6,98
528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,53	6,66	9,87	7,71	10,56	8,25	10,71	8,37	10,87	8,49
538504501134417	DIGESPRID (HYPERMARCAS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9,23	7,21	10,68	8,34	11,43	8,93	11,59	9,06	11,76	9,19
508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,37	6,54	9,68	7,56	10,35	8,09	10,50	8,20	10,65	8,32
523703703138416	PLAMET (LIBBS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)	14,23	11,12	16,46	12,86	17,61	13,76	17,86	13,95	18,11	14,15
525417301135112	BROMOPRIDA (MERCK SA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,35	5,74	8,50	6,64	9,09	7,10	9,22	7,20	9,35	7,31
519029201139111	BROMOPRIDA (NEOQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,88	6,16	9,11	7,12	9,75	7,62	9,89	7,73	10,03	7,84
533022401138118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,73	6,82	10,10	7,89	10,80	8,44	10,96	8,56	11,11	8,68
520703802131413	DIGESTIL (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	9,13	7,13	10,57	8,26	11,30	8,83	11,46	8,95	11,63	9,09
538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	6,73	5,26	7,78	6,08	8,33	6,51	8,45	6,60	8,57	6,70
525001602133117	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	7,43	5,81	8,59	6,71	9,19	7,18	9,32	7,28	9,45	7,38
531610502133115	BROMOPRIDA (EMS SIGMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	6,73	5,26	7,78	6,08	8,33	6,51	8,45	6,60	8,57	6,70
526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
520723501137115	BROMOPRIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT	7,79	6,09	9,02	7,05	9,64	7,53	9,78	7,64	9,92	7,75
525305302131110	BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT	8,03	6,27	9,29	7,26	9,94	7,77	10,08	7,88	10,23	7,99
507733102130113	BROMOPRIDA (EMS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	7,47	5,84	8,63	6,74	9,24	7,22	9,37	7,32	9,50	7,42
538504504133411	DIGESPRID (HYPERMARCAS)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	461,72	360,74	534,09	417,28	571,35	446,40	579,47	452,74	587,81	459,26
520202001136417	LASAMET (LASA)	4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,80	5,31	7,87	6,15	8,42	6,58	8,54	6,67	8,66	6,77

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BROMOPRIDA												
508502802135412	PRIDECIL (CHIESI)	4 MG/ML SOL OR GT CT FR PLAST OPC CGT X 10 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
532900602139414	BROMOPAN (UCI-FARMA)	4 MG/ML SOL OR PEDIAT CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT	10,54	8,23	12,20	9,53	13,05	10,20	13,23	10,34	13,42	10,49
521123202137110	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,92	6,97	10,32	8,06	11,04	8,63	11,20	8,75	11,36	8,88
508028201131112	BROMOPRIDA (EUROFARMA)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	7,38	5,77	8,54	6,67	9,13	7,13	9,26	7,23	9,39	7,34
540000101150411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	11,71	9,15	13,55	10,59	14,50	11,33	14,70	11,49	14,91	11,65
502822704151317	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	122,60	95,79	141,82	110,80	151,71	118,53	153,86	120,21	156,08	121,95
540000102157411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	96,57	75,45	111,71	87,28	119,50	93,37	121,20	94,69	122,94	96,05
533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	79,70	62,27	92,19	72,03	98,62	77,05	100,02	78,15	101,46	79,27
502822705158315	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	16,25	12,70	18,79	14,68	20,10	15,70	20,39	15,93	20,68	16,16
533022403157111	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	11,70	9,14	13,54	10,58	14,49	11,32	14,69	11,48	14,90	11,64
533022402150111	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	1,94	1,52	2,24	1,75	2,40	1,88	2,43	1,90	2,47	1,93
511608701154111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	159,36	124,51	184,34	144,02	197,20	154,07	200,00	156,26	202,88	158,51
511608702150111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	79,70	62,27	92,19	72,03	98,62	77,05	100,02	78,15	101,46	79,27
533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	15,24	11,91	17,63	13,77	18,86	14,74	19,13	14,95	19,40	15,16
523703704150411	PLAMET (LIBBS)	5MG/ML 05 AMP X 2ML	21,62	16,89	25,00	19,53	26,75	20,90	27,13	21,20	27,52	21,50
523703705157418	PLAMET (LIBBS)	5MG/ML 50 AMP X 2ML	170,04	132,85	196,69	153,67	210,42	164,40	213,40	166,73	216,48	169,14
526305301158118	BROMOPRIDA (NOVAFARMA)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	79,68	62,25	92,17	72,01	98,60	77,04	100,00	78,13	101,44	79,26
504110706131413	CINETIC (BIOLAB SANUS)	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,10	7,89	11,69	9,13	12,50	9,77	12,68	9,91	12,86	10,05
504110707138411	CINETIC (BIOLAB SANUS)	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	15,15	11,84	17,52	13,69	18,74	14,64	19,01	14,85	19,28	15,06
504110708134411	CINETIC (BIOLAB SANUS)	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	20,21	15,79	23,39	18,27	25,02	19,55	25,37	19,82	25,74	20,11
533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	SOL OR GTS FR. C/ 20 ML	11,37	8,88	13,15	10,27	14,07	10,99	14,27	11,15	14,47	11,31
504110703116413	CINETIC (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
525001502112118	BROMOPRIDA (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	9,46	7,39	10,94	8,55	11,70	9,14	11,87	9,27	12,04	9,41
528522303112119	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,64	7,53	11,15	8,71	11,93	9,32	12,10	9,45	12,27	9,59
520703801119411	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,95	7,77	11,51	8,99	12,32	9,63	12,49	9,76	12,67	9,90
507733103110116	BROMOPRIDA (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	10,02	7,83	11,59	9,06	12,40	9,69	12,57	9,82	12,76	9,97
526120203117116	BROMOPRIDA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	10,02	7,83	11,59	9,06	12,40	9,69	12,57	9,82	12,76	9,97
538805801110111	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20	10,02	7,83	11,59	9,06	12,40	9,69	12,57	9,82	12,76	9,97
538504502114411	DIGESPRID (HYPERMARCAS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	10,06	7,86	11,64	9,09	12,45	9,73	12,63	9,87	12,81	10,01
508502801112419	PRIDECIL (CHIESI)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,00	8,59	12,51	9,77	13,26	10,36	13,42	10,49	13,59	10,62
507744801116417	GASTROBENE (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	10,93	8,54	12,64	9,88	13,53	10,57	13,72	10,72	13,92	10,88
532900601116410	BROMOPAN (UCI-FARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,27	8,81	13,03	10,18	13,94	10,89	14,14	11,05	14,34	11,20
504110704112411	CINETIC (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,22	9,55	14,14	11,05	15,12	11,81	15,34	11,99	15,56	12,16
533004602119414	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,75	10,74	15,91	12,43	17,02	13,30	17,26	13,49	17,51	13,68
508705402115411	PANGEST (FARMACOTERAPIA)	10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,58	11,39	16,87	13,18	18,04	14,09	18,30	14,30	18,56	14,50
523703701119414	PLAMET (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,85	11,60	17,18	13,42	18,38	14,36	18,64	14,56	18,91	14,77
502822702116311	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	15,42	12,05	17,83	13,93	19,08	14,91	19,35	15,12	19,63	15,34
525001505111112	BROMOPRIDA (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	27,05	21,13	31,29	24,45	33,47	26,15	33,95	26,53	34,44	26,91
504110702111418	CINETIC (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	61,16	47,78	70,75	55,28	75,69	59,14	76,76	59,97	77,87	60,84
528522304119117	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	60,94	47,61	70,49	55,07	75,41	58,92	76,48	59,75	77,58	60,61
538504503110418	DIGESPRID (HYPERMARCAS)	10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	251,41	196,43	290,82	227,22	311,11	243,07	315,53	246,52	320,07	250,07
528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)	203,14	158,71	234,98	183,59	251,37	196,40	254,94	199,18	258,61	202,05

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BUDESONIDA												
521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	21,80	17,03	24,77	19,35	26,26	20,52	26,58	20,77	26,91	21,02
521102902172412	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)	25,07	19,59	28,49	22,26	30,20	23,60	30,57	23,88	30,95	24,18
521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ** CAP **	33,60	26,25								
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	76,23	59,56	86,62	67,68	91,84	71,75	92,96	72,63	94,10	73,52
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	19,03	14,87	21,63	16,90	22,93	17,92	23,21	18,13	23,50	18,36
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	95,28	74,44	108,26	84,58	114,79	89,69	116,19	90,78	117,62	91,90
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	23,78	18,58	27,02	21,11	28,65	22,38	29,00	22,66	29,35	22,93
508020207171412	NOEX (EUROFARMA)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	24,80	19,38	28,19	22,02	29,89	23,35	30,25	23,63	30,63	23,93
521102915177310	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	3,62	2,83	4,11	3,21	4,36	3,41	4,41	3,45	4,46	3,48
521102914170312	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	29,15	22,77	33,13	25,88	35,12	27,44	35,55	27,78	35,99	28,12
521102905171417	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)	48,58	37,96	55,20	43,13	58,53	45,73	59,24	46,28	59,97	46,85
526510607174411	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	7,53	5,88								
526510603179419	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL ** CAP **	9,55	7,46								
526510605171318	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	15,06	11,77								
521125801178317	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **	4,40	3,44								
521125802174315	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **	4,96	3,88								
508503501120317	BUDIAIR (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET (200 DOSES) ** CAP **	67,20	52,50								
508503503123313	BUDIAIR (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L(200 DOSES) ** CAP **	67,20	52,50								
508503502127315	BUDIAIR (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + ESPAÇADOR JET (200 DOSES) ** CAP **	67,20	52,50								
508020204172418	NOEX (EUROFARMA)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	14,25	11,13	16,19	12,65	17,17	13,41	17,38	13,58	17,59	13,74
521102917171311	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	4,94	3,86	5,61	4,38	5,95	4,65	6,02	4,70	6,09	4,76
521102912135412	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	9,86	7,70	11,21	8,76	11,89	9,29	12,03	9,40	12,18	9,52
502301001179310	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES(SPRAY)	14,37	11,23	16,33	12,76	17,32	13,53	17,53	13,70	17,74	13,86
526510608170411	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	14,60	11,41								
526510604175417	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL ** CAP **	16,65	13,01								
526510606178316	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	29,18	22,80								
521125803170313	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **	7,68	6,00								
521102916173319	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **	8,62	6,73								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BUDESONIDA												
508020205179416	NOEX (EUROFARMA)	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES	24,80	19,38	28,19	22,02	29,89	23,35	30,25	23,63	30,63	23,93
521102918176315	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	3,62	2,83	4,11	3,21	4,36	3,41	4,41	3,45	4,46	3,48
521102906178415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	14,49	11,32	16,46	12,86	17,46	13,64	17,67	13,81	17,89	13,98
521102907174413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)	28,70	22,42	32,61	25,48	34,58	27,02	35,00	27,35	35,43	27,68
508020206175414	NOEX (EUROFARMA)	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES	25,22	19,70	28,65	22,38	30,38	23,74	30,75	24,02	31,13	24,32
521102919172313	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	9,86	7,70	11,21	8,76	11,89	9,29	12,03	9,40	12,18	9,52
521102913131410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	19,73	15,42	22,42	17,52	23,77	18,57	24,06	18,80	24,36	19,03
502301002175319	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)	25,47	19,90	28,94	22,61	30,69	23,98	31,06	24,27	31,44	24,56
502301502178317	ENTOCORT (ASTRAZENECA)	ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML	196,43	153,47	223,21	174,39	236,67	184,91	239,55	187,16	242,50	189,47
502303105176314	PULMICORT (ASTRAZENECA)	TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES	52,62	41,11	59,79	46,71	63,40	49,53	64,17	50,14	64,96	50,75
502303106172312	PULMICORT (ASTRAZENECA)	TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES ** CAP **	52,62	41,11								
521102908111415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ** CAP **	17,65	13,79								
526510601117416	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL ** CAP **	19,16	14,97								
521102909118413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **	22,03	17,21								
521102910116410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ** CAP **	30,68	23,97								
526510602113414	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL ** CAP **	33,29	26,01								
521102911112419	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **	38,28	29,91								
502301501112312	ENTOCORT (ASTRAZENECA)	3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45	139,60	109,07	158,63	123,94	168,20	131,41	170,24	133,01	172,33	134,64
Princípio Ativo: BUMETANIDA												
532000301116310	BURINAX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
Princípio Ativo: BUPRENORFINA												
534204202171311	RESTIVA (ZODIAC)	10 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)	51,74	40,42	59,85	46,76	64,03	50,03	64,94	50,74	65,87	51,46
534204203178318	RESTIVA (ZODIAC)	20 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)	77,81	60,79	90,00	70,32	96,28	75,22	97,65	76,29	99,05	77,39
534204201175311	RESTIVA (ZODIAC)	5 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)	40,67	31,78	47,05	36,76	50,33	39,32	51,04	39,88	51,78	40,46
Princípio Ativo: BUSSULFANO												
507003901156311	BUSILVEX (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML	4896,40	3825,56	5563,99	4347,15	5899,57	4609,33	5971,22	4665,31	6044,67	4722,70
510605101115311	MYLERAN (GLAXO)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	12,41	9,70	14,11	11,02	14,96	11,69	15,14	11,83	15,33	11,98
Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA												
526115901138112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (GERMED)	10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML	4,37	3,41	5,05	3,95	5,40	4,22	5,48	4,28	5,55	4,34
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,25	3,32	4,92	3,84	5,27	4,12	5,34	4,17	5,42	4,23
511606304131119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	290,23	226,76	335,72	262,30	359,14	280,60	364,24	284,58	369,49	288,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA												
528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,41	3,45	5,09	3,98	5,45	4,26	5,53	4,32	5,61	4,38
511603703132416	SEDALOL (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,80	5,31	7,87	6,15	8,42	6,58	8,54	6,67	8,66	6,77
531606501136112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EMS SIGMA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	4,32	3,38	4,99	3,90	5,34	4,17	5,42	4,23	5,49	4,29
507726301131117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EMS)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	4,42	3,45	5,11	3,99	5,47	4,27	5,55	4,34	5,63	4,40
528500802132114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	314,01	245,34	363,23	283,79	388,57	303,59	394,09	307,90	399,77	312,34
528500803139112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	399,64	312,24	462,29	361,19	494,54	386,38	501,56	391,87	508,78	397,51
504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	6,80	5,31	7,87	6,15	8,42	6,58	8,54	6,67	8,66	6,77
504500804154416	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	4,96	3,88	5,75	4,49	6,15	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
533021201151112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	1,93	1,51	2,23	1,74	2,39	1,87	2,42	1,89	2,46	1,92
533014002157411	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	38,47	30,06	44,50	34,77	47,60	37,19	48,28	37,72	48,97	38,26
533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	32,36	25,28	37,43	29,24	40,04	31,28	40,61	31,73	41,19	32,18
533021203154119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	3,88	3,03	4,49	3,51	4,80	3,75	4,87	3,80	4,94	3,86
533021204150117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	0,65	0,51	0,74	0,58	0,80	0,63	0,81	0,63	0,82	0,64
519704101151410	LQFEX BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	53,92	42,13								
511606301159111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	62,49	48,82	72,29	56,48	77,33	60,42	78,43	61,28	79,56	62,16
511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	64,67	50,53	74,81	58,45	80,02	62,52	81,16	63,41	82,33	64,32
506400202132419	ALGEXIN (CIMED)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,59	5,93	8,78	6,86	9,39	7,34	9,53	7,45	9,66	7,55
504500801112313	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	6,30	4,92	7,29	5,70	7,80	6,09	7,91	6,18	8,02	6,27
503401201119410	BELSCOPAN (BELFAR)	10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10	6,31	4,93	7,30	5,70	7,81	6,10	7,92	6,19	8,03	6,27
533014001118410	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,03	5,49	8,13	6,35	8,69	6,79	8,82	6,89	8,94	6,98
513002001113416	HIOSCINA (IQUEGO)	10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	36,46	28,49	42,18	32,96	45,12	35,25	45,76	35,75	46,42	36,27
519702202110411	LQFEX BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	10 MG COM REV CX ENV AL X 500	92,05	71,92								
510003501115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	102,90	80,40								
511603701113414	SEDALOL (HIPOLABOR)	10 MG DRG CT 5 BL AL PVC INC X 20	96,58	75,46	111,72	87,29	119,51	93,37	121,21	94,70	122,96	96,07
Princípio Ativo: BUTIRATO DE HIDROCORTISONA												
508008901160412	LOCOID (EUROFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G	29,45	23,01	34,07	26,62	36,44	28,47	36,96	28,88	37,49	29,29
508008902175413	LOCOID (EUROFARMA)	1 MG/G LOC EMU CT FR PLAS OPC X 30 G	37,07	28,96	42,88	33,50	45,87	35,84	46,52	36,35	47,19	36,87
Princípio Ativo: CABAZITAXEL												
502821701132216	JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	11186,54	8740,04	12940,05	10110,06	13842,78	10815,36	14039,33	10968,93	14241,50	11126,88
Princípio Ativo: CABERGOLINA												
522236001119410	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2 ** CAP **	49,21	38,45								
522236002115419	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8 ** CAP **	170,14	132,93								
Princípio Ativo: CALCIPOTRIOL												
529207101167411	DAIVONEX (ROCHE)	50 MCG/G POM DERM EST BG AL X 30 G	45,79	35,78	52,97	41,39	56,66	44,27	57,47	44,90	58,29	45,54

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO												
502802001171311	CALSYNAR (SANOFI-AVENTIS)	100 UI DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML ** CAP **	64,65	50,51								
526510404151311	MIACALCIC (NOVARTIS)	100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	136,87	106,94								
526510401150411	MIACALCIC (NOVARTIS)	100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML ** CAP **	136,87	106,94								
502802002151312	CALSYNAR (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML ** CAP **	71,79	56,09								
502802003158310	CALSYNAR (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML ** CAP **	121,20	94,69								
526510402173413	MIACALCIC (NOVARTIS)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML ** CAP **	121,92	95,26								
519507701138417	SEACALCIT (BERGAMO)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB ** CAP **	112,48	87,88								
Princípio Ativo: CALCITRIOL												
500201301158311	CALCIJEX (ABBOTT)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	44,09	34,45								
526136301113413	SIGMATRIOL (GERMED)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **	35,65	27,85								
505605001114411	OSTRIOL (ASPEN PHARMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30 ** CAP **	44,35	34,65								
529205001114311	ROCALTROL (ROCHE)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **	64,57	50,45								
Princípio Ativo: CAMBENDAZOL												
532900702133418	CAMBEM (UCI-FARMA)	SUS FR C/20 ML	4,45	3,48	5,14	4,02	5,50	4,30	5,58	4,36	5,66	4,42
Princípio Ativo: CANAQUINUMABE												
526532001155318	ILARIS (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC	29211,45	22822,91	33790,40	26400,44	36147,70	28242,20	36660,96	28643,21	37188,87	29055,66
Princípio Ativo: CANDESARTANA												
502300401114218	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	45,94	35,89	52,20	40,78	55,35	43,24	56,02	43,77	56,71	44,31
502300402110216	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	62,57	48,89	71,10	55,55	75,39	58,90	76,31	59,62	77,25	60,36
502300403117214	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	40,44	31,60	45,95	35,90	48,72	38,06	49,32	38,53	49,92	39,00
502300404113212	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	60,68	47,41	68,96	53,88	73,12	57,13	74,00	57,82	74,91	58,53
Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA												
511516903117416	DESARCOR (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 7	9,00	7,03	10,22	7,98	10,84	8,47	10,97	8,57	11,10	8,67
511516901114411	DESARCOR (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,78	16,24	23,61	18,45	25,04	19,56	25,34	19,80	25,65	20,04
511516402118118	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,59	30,15	43,85	34,26	46,50	36,33	47,06	36,77	47,64	37,22
500200803117214	BLOPRESS (ABBOTT)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	59,93	46,82	68,10	53,21	72,20	56,41	73,08	57,10	73,98	57,80
500200801114218	BLOPRESS (ABBOTT)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	67,43	52,68	76,62	59,86	81,24	63,47	82,23	64,25	83,24	65,04
511516902110418	DESARCOR (SANDOZ)	16 MG COM CT BL AL/AL X 30	22,47	17,56	25,53	19,95	27,07	21,15	27,40	21,41	27,74	21,67
511516401111111	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)	16 MG COM CT BL AL/AL X 30	41,72	32,60	47,41	37,04	50,27	39,28	50,88	39,75	51,51	40,24
Princípio Ativo: CAPECITABINA												
529206703112315	XELODA (ROCHE)	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	246,62	192,68	280,24	218,95	297,15	232,16	300,76	234,98	304,46	237,87
529206704119313	XELODA (ROCHE)	500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10	1572,14	1228,31	1786,48	1395,78	1894,23	1479,96	1917,24	1497,94	1940,82	1516,36
Princípio Ativo: CAPSAICINA												
501601901169315	MOMENT (APSEN)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	29,29	22,88	33,88	26,47	36,25	28,32	36,76	28,72	37,29	29,13
501601903171317	MOMENT (APSEN)	0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML	21,63	16,90	25,02	19,55	26,77	20,92	27,15	21,21	27,54	21,52
501601902165313	MOMENT (APSEN)	0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	35,15	27,46	40,67	31,78	43,50	33,99	44,12	34,47	44,76	34,97
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
528512040113806	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	51,15	39,96	58,13	45,42	61,63	48,15	62,38	48,74	63,15	49,34
528512040113906	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	64,56	50,44	73,36	57,32	77,79	60,78	78,73	61,51	79,70	62,27
528512040114006	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	90,39	70,62	102,71	80,25	108,91	85,09	110,23	86,12	111,59	87,19
528512040114106	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	129,13	100,89	146,73	114,64	155,58	121,55	157,47	123,03	159,41	124,55
525104308114411	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	164,91	128,84	187,39	146,41	198,70	155,24	201,11	157,13	203,58	159,06

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
525104306111415	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,92	9,31
525104305115417	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	82,46	64,43	93,70	73,21	99,35	77,62	100,56	78,57	101,80	79,54
525104307118413	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,32	15,09	21,95	17,15	23,28	18,19	23,56	18,41	23,85	18,63
528512040114206	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	67,31	52,59	76,48	59,75	81,10	63,36	82,08	64,13	83,09	64,92
528512040114306	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	84,13	65,73	95,60	74,69	101,37	79,20	102,60	80,16	103,86	81,15
528512040115706	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	117,78	92,02	133,84	104,57	141,92	110,88	143,64	112,23	145,41	113,61
528512040114806	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	168,26	131,46	191,21	149,39	202,74	158,40	205,20	160,32	207,72	162,29
528512040114606	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	126,52	98,85	143,77	112,33	152,44	119,10	154,29	120,55	156,19	122,03
528512040114406	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	158,15	123,56	179,72	140,42	190,56	148,88	192,87	150,69	195,24	152,54
528512040114506	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	221,41	172,99	251,60	196,58	266,77	208,43	270,01	210,96	273,33	213,55
528512040114706	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	316,30	247,13	359,42	280,81	381,10	297,75	385,73	301,37	390,47	305,07
517601801111411	CAPTOCORD (GLOBO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,49	3,51	5,11	3,99	5,41	4,23	5,48	4,28	5,55	4,34
530201301117414	CAPTON (ROYTON)	12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.	4,51	3,52	5,12	4,00	5,43	4,24	5,50	4,30	5,57	4,35
528102601110416	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,67	3,65	5,31	4,15	5,63	4,40	5,69	4,45	5,76	4,50
505201601111415	CAPTOPIRIL (BUNKER)	12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15	5,70	4,45	6,48	5,06	6,87	5,37	6,95	5,43	7,04	5,50
524308401114116	CAPTOPRIL (LUPER)	12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15	5,85	4,57	6,66	5,20	7,06	5,52	7,14	5,58	7,23	5,65
511300601112412	CAPTIL (INFAN)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,06	4,73	7,00	5,47	7,49	5,85	7,60	5,94	7,71	6,02
524307901113412	VENOPRIL (LUPER)	12,5 MG COM CT FR VD AMB X 15	7,00	5,47	7,96	6,22	8,44	6,59	8,54	6,67	8,65	6,76
525104301111417	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	4,35	3,40	4,95	3,87	5,25	4,10	5,31	4,15	5,38	4,20
525001801111113	CAPTOPRIL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	5,92	4,63	6,73	5,26	7,13	5,57	7,22	5,64	7,31	5,71
500401902112416	ABEPOTEN (AIRELA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,26	4,11	5,98	4,67	6,34	4,95	6,42	5,02	6,50	5,08
506401301118412	CAPTOMED (CIMED)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
525900304119417	CAPTOLAB (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	4,18	3,27	4,75	3,71	5,04	3,94	5,10	3,98	5,16	4,03
503905201112410	CABIOTEN (BIOFARMA)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	5,99	4,68	6,80	5,31	7,21	5,63	7,30	5,70	7,39	5,77
522823706111417	LABOPRIL (LABORIS)	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,15	4,80	6,99	5,46	7,41	5,79	7,50	5,86	7,59	5,93
538820202117112	CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	6,22	4,86	7,06	5,52	7,49	5,85	7,58	5,92	7,67	5,99
503401901110416	CAPTOMIDO (BELFAR)	12,5 MG CX C/ 30	6,33	4,95	7,19	5,62	7,63	5,96	7,72	6,03	7,81	6,10
526101701115119	CAPTOPRIL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,51	5,09	7,40	5,78	7,84	6,13	7,94	6,20	8,04	6,28
517601802116415	CAPTOCORD (GLOBO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,90	5,39	7,84	6,13	8,31	6,49	8,41	6,57	8,51	6,65
530201302113412	CAPTON (ROYTON)	12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.	7,08	5,53	8,04	6,28	8,53	6,66	8,63	6,74	8,74	6,83
519023601119119	CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,09	5,54	8,06	6,30	8,54	6,67	8,65	6,76	8,75	6,84
518503101111412	PRESSOMAX (KINDER)	12,5 MG/COMP CX C/ 1 BL C/30	7,29	5,70	8,28	6,47	8,78	6,86	8,89	6,95	9,00	7,03
512700502111419	CAPTOMAX (MILIAN)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,27	5,68	8,41	6,57	8,99	7,02	9,12	7,13	9,25	7,23
528102602117414	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,55	5,90	8,58	6,70	9,10	7,11	9,21	7,20	9,32	7,28
511501101117114	CAPTOPRIL (SANDOZ)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	7,59	5,93	8,63	6,74	9,15	7,15	9,26	7,23	9,37	7,32
508018601119112	CAPTOPRIL (EUROFARMA)	12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,40	7,34
519001701110414	CAPOTRIL (NEOQUÍMICA)	CP 12,5 MG (CX C/1 BL C/30)	7,76	6,06	8,82	6,89	9,35	7,31	9,46	7,39	9,58	7,48
511501301116413	CAPTOTEC (SANDOZ)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,82	6,11	8,89	6,95	9,43	7,37	9,54	7,45	9,66	7,55
504900301117419	AORTEN (BRASTERÁPICA)	12,5 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30	8,07	6,31	9,17	7,16	9,73	7,60	9,84	7,69	9,97	7,79
533501401111413	CAPTOZEN (VITAPAN)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,14	7,92
506903001110112	CAPTOPRIL (ARROW)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,47	6,62	9,63	7,52	10,21	7,98	10,33	8,07	10,46	8,17
524308402110114	CAPTOPRIL (LUPER)	12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	8,60	6,72	9,77	7,63	10,36	8,09	10,49	8,20	10,62	8,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
510400201118414	CAPOX (GEOLAB)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,63	6,74	9,80	7,66	10,39	8,12	10,52	8,22	10,65	8,32
537100802118115	CAPTOPRIL (MARIOL)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,68	6,78	9,86	7,70	10,45	8,16	10,58	8,27	10,71	8,37
525001802116119	CAPTOPRIL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,69	6,79	9,88	7,72	10,47	8,18	10,60	8,28	10,73	8,38
511300602119410	CAPTIL (INFAN)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,95	6,99	10,35	8,09	11,07	8,65	11,23	8,77	11,39	8,90
520723602111111	CAPTOPRIL (TEUTO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,34	7,30	10,61	8,29	11,25	8,79	11,39	8,90	11,53	9,01
511101302115415	CAPTOLIN (H.B.FARMA)	12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	9,16	7,16	10,60	8,28	11,34	8,86	11,50	8,98	11,67	9,12
533508901111118	CAPTOPRIL (VITAPAN)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,52	7,44	10,82	8,45	11,47	8,96	11,61	9,07	11,75	9,18
528526506115115	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,25	8,01	11,65	9,10	12,35	9,65	12,50	9,77	12,65	9,88
521103001111111	CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,43	8,15	11,85	9,26	12,57	9,82	12,72	9,94	12,88	10,06
507721201112411	PRILPRESSIN (EMS)	12,5 MG 3 BL X 10 COMP	10,74	8,39	12,21	9,54	12,95	10,12	13,10	10,24	13,27	10,37
506701801116116	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,45	12,28	9,59	13,02	10,17	13,18	10,30	13,34	10,42
500103601114115	CAPTOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,32	9,63	14,00	10,94	14,84	11,59	15,02	11,74	15,20	11,88
505507401118414	NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)	12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30	14,43	11,27	16,40	12,81	17,39	13,59	17,60	13,75	17,82	13,92
537100803114113	CAPTOPRIL (MARIOL)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	13,88	10,84	15,78	12,33	16,73	13,07	16,93	13,23	17,14	13,39
525001803112117	CAPTOPRIL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	13,90	10,86	15,79	12,34	16,75	13,09	16,95	13,24	17,16	13,41
537100804110111	CAPTOPRIL (MARIOL)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	23,07	18,02	26,21	20,48	27,79	21,71	28,13	21,98	28,48	22,25
525001804119115	CAPTOPRIL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	23,08	18,03	26,23	20,49	27,81	21,73	28,15	21,99	28,50	22,27
519600701118415	CAPTOPRIL (AERONÁUTICA)	12,5 MG/COMP CX 50 BL X 10	27,53	21,51	31,28	24,44	33,17	25,92	33,57	26,23	33,98	26,55
500401905111410	ABEPOTEN (AIRELA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	39,62	30,96	45,02	35,17	47,74	37,30	48,32	37,75	48,91	38,21
522823705113416	LABOPRIL (LABORIS)	12,5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	100,19	78,28	113,85	88,95	120,71	94,31	122,18	95,46	123,68	96,63
533508902116113	CAPTOPRIL (VITAPAN)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP)	38,87	30,37	44,17	34,51	46,83	36,59	47,40	37,03	47,98	37,49
537100810110111	CAPTOPRIL (MARIOL)	12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	147,83	115,50	167,98	131,24	178,12	139,17	180,28	140,85	182,50	142,59
528526505119117	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	149,59	116,87	169,99	132,81	180,24	140,82	182,43	142,53	184,68	144,29
530201303111413	CAPTON (ROYTON)	12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.	87,08	68,04	98,96	77,32	104,93	81,98	106,20	82,97	107,51	84,00
510400204117419	CAPOX (GEOLAB)	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	211,90	165,56	240,80	188,14	255,32	199,48	258,42	201,90	261,60	204,39
527900609110414	CAPTOSEN (PHARLAB)	12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30	20,18	15,77	22,93	17,92	24,31	18,99	24,61	19,23	24,91	19,46
506401305113415	CAPTOMED (CIMED)	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20	29,09	22,73	33,05	25,82	35,04	27,38	35,47	27,71	35,91	28,06
535601501114411	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	25 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10	3,39	2,65	3,86	3,02	4,09	3,20	4,14	3,23	4,19	3,27
517601803112413	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
528102603113412	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	5,48	4,28	6,22	4,86	6,60	5,16	6,68	5,22	6,76	5,28
512700503116414	CAPTOMAX (MILIAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,67	4,43	6,55	5,12	7,01	5,48	7,11	5,56	7,21	5,63
511300603115419	CAPTIL (INFAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	7,93	6,20	9,17	7,16	9,81	7,66	9,95	7,77	10,09	7,88
503905204111415	CABIOTEN (BIOFARMA)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16	4,73	3,70	5,38	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
530201304116419	CAPTON (ROYTON)	25 MG - CX. C/ 16 COMP.	4,76	3,72	5,40	4,22	5,73	4,48	5,80	4,53	5,87	4,59
516703506119410	DUCTOPRIL (NEOLATINA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	5,43	4,24	6,16	4,81	6,54	5,11	6,62	5,17	6,70	5,23
525104302116412	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	6,58	5,14	7,48	5,84	7,93	6,20	8,03	6,27	8,13	6,35
525001805115113	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	7,22	5,64	8,20	6,41	8,69	6,79	8,80	6,88	8,91	6,96
524308403117112	CAPTOPRIL (LUPER)	25 MG COM CT BL AL PVC X 16	7,53	5,88	8,55	6,68	9,07	7,09	9,18	7,17	9,29	7,26
519001702117412	CAPOTRIL (NEOQUÍMICA)	CP 25 MG (CX C/1 BL C/16)	7,55	5,90	8,58	6,70	9,10	7,11	9,21	7,20	9,32	7,28
505201602116410	CAPTOPIRIL (BUNKER)	25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,39	7,34
511101303111413	CAPTOLIN (H.B.FARMA)	25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16	7,68	6,00	8,89	6,95	9,51	7,43	9,64	7,53	9,78	7,64
524307902111413	VENOPRIL (LUPER)	25 MG COM CT FR VD AMB X 16	9,31	7,27	10,57	8,26	11,21	8,76	11,35	8,87	11,49	8,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
505101004111311	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	16,68	13,03	18,96	14,81	20,10	15,70	20,34	15,89	20,59	16,09
506401302114410	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,43	5,02	7,31	5,71	7,75	6,06	7,84	6,13	7,94	6,20
535601502110411	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	25 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10	6,72	5,25	7,63	5,96	8,09	6,32	8,19	6,40	8,29	6,48
500401903119414	ABEPOTEN (AIRELA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,10	6,33	9,21	7,20	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81
530804001115419	HIPOTEN (SANVAL)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,90	6,95	10,11	7,90	10,72	8,38	10,85	8,48	10,98	8,58
538100406113116	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	25 MG COM CT BL AL PVC X 20	9,21	7,20	10,46	8,17	11,10	8,67	11,23	8,77	11,37	8,88
530201305112417	CAPTON (ROYTON)	25 MG - CX. C/ 28 COMP.	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,75	6,06
503905202119419	CABIOTEN (BIOFARMA)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	6,72	5,25	7,64	5,97	8,10	6,33	8,20	6,41	8,30	6,48
528102604111413	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,46	6,61	9,62	7,52	10,20	7,97	10,32	8,06	10,45	8,16
511501302112411	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	11,36	8,88	12,91	10,09	13,68	10,69	13,85	10,82	14,02	10,95
524308404113110	CAPTOPRIL (LUPER)	25 MG COM CT BL AL PVC X 28	14,69	11,48	16,69	13,04	17,69	13,82	17,91	13,99	18,13	14,16
500401901116418	ABEPOTEN (AIRELA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 28	14,78	11,55	16,80	13,13	17,81	13,91	18,03	14,09	18,25	14,26
505507402114412	NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 28	20,90	16,33	23,75	18,56	25,18	19,67	25,49	19,92	25,80	20,16
505101005116317	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	29,12	22,75	33,09	25,85	35,09	27,42	35,51	27,74	35,95	28,09
520600702118414	CAPTOSIF (SINTERÁPICO)	25 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 15	8,68	6,78	9,86	7,70	10,45	8,16	10,58	8,27	10,71	8,37
525900302116410	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	7,13	5,57	8,11	6,34	8,60	6,72	8,70	6,80	8,81	6,88
517601804119411	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,73	6,04	8,79	6,87	9,32	7,28	9,43	7,37	9,55	7,46
506411501111117	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,59	6,71	9,76	7,63	10,35	8,09	10,48	8,19	10,61	8,29
532400201119410	ANTIPRESSIN (TKS)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,71	6,81	9,89	7,73	10,49	8,20	10,62	8,30	10,75	8,40
527900604119413	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,79	6,87	9,99	7,81	10,59	8,27	10,72	8,38	10,85	8,48
503401902117414	CAPTOMIDO (BELFAR)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,86	6,92	10,07	7,87	10,68	8,34	10,81	8,45	10,94	8,55
535601507112410	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	25 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10	9,14	7,14	10,39	8,12	11,02	8,61	11,15	8,71	11,29	8,82
522823704117418	LABOPRIL (LABORIS)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,48	7,41	10,77	8,41	11,42	8,92	11,56	9,03	11,70	9,14
511101301119417	CAPTOLIN (H.B.FARMA)	25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	10,03	7,84	11,60	9,06	12,41	9,70	12,59	9,84	12,77	9,98
512700504112412	CAPTOMAX (MILIAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,06	7,86	11,63	9,09	12,44	9,72	12,62	9,86	12,80	10,00
510400202114412	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	10,41	8,13	11,83	9,24	12,54	9,80	12,69	9,91	12,85	10,04
519001704111111	CAPOTRIL (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,41	8,13	11,83	9,24	12,54	9,80	12,69	9,91	12,85	10,04
520723603118111	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,82	8,45	12,30	9,61	13,04	10,19	13,20	10,31	13,36	10,44
514600604111412	HEMOPRESS (JARREL)	25,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
538820203113110	CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	11,06	8,64	12,57	9,82	13,32	10,41	13,49	10,54	13,65	10,66
521002401112410	CAPOBAL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,13	8,70	12,64	9,88	13,41	10,48	13,57	10,60	13,74	10,74
533501403114411	CAPTOZEN (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
511501305111416	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
504900303111418	AORTEN (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30	11,36	8,88	12,90	10,08	13,68	10,69	13,85	10,82	14,02	10,95
519023606110111	CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,58	9,05	13,16	10,28	13,95	10,90	14,12	11,03	14,29	11,16
526101702111117	CAPTOPRIL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,73	9,16	13,32	10,41	14,13	11,04	14,30	11,17	14,48	11,31
533001403115414	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,08	9,44	13,73	10,73	14,56	11,38	14,73	11,51	14,92	11,66
533024702119119	CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,23	9,56	13,91	10,87	14,74	11,52	14,92	11,66	15,11	11,81
533508903112111	CAPTOPRIL (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,38	9,67	14,07	10,99	14,92	11,66	15,10	11,80	15,29	11,95
508018603111119	CAPTOPRIL (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,55	9,81	14,26	11,14	15,12	11,81	15,31	11,96	15,49	12,10
511501104116119	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,59	9,84	14,30	11,17	15,17	11,85	15,35	11,99	15,54	12,14
506500302112114	CAPTOPRIL (BIOLUNIS)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,66	9,89	14,39	11,24	15,25	11,91	15,44	12,06	15,63	12,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
528526501113114	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,36	10,44	15,18	11,86	16,09	12,57	16,29	12,73	16,49	12,88
537100805117111	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,45	10,51	15,28	11,94	16,20	12,66	16,40	12,81	16,60	12,97
525001806111111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,46	10,52	15,30	11,95	16,22	12,67	16,42	12,83	16,62	12,99
506903002117110	CAPTOPRIL (ARROW)	25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,82	10,80	15,70	12,27	16,65	13,01	16,85	13,16	17,06	13,33
538100405117118	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	25 MG COM CT BL AL PVC X 30	13,83	10,81	15,71	12,27	16,66	13,02	16,86	13,17	17,07	13,34
511300604111417	CAPTIL (INFAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,27	11,15	16,51	12,90	17,66	13,80	17,91	13,99	18,17	14,20
506701802112114	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,05	12,54	18,24	14,25	19,34	15,11	19,57	15,29	19,81	15,48
521103002116115	CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,49	12,88	18,74	14,64	19,87	15,52	20,11	15,71	20,36	15,91
500103602110113	CAPTOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,93	14,79	21,51	16,81	22,81	17,82	23,09	18,04	23,37	18,26
505101008115311	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	25 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30	31,23	24,40	35,50	27,74	37,64	29,41	38,09	29,76	38,56	30,13
518503102118410	PRESSOMAX (KINDER)	25 MG/COMP CX C/ 2 BL C/16	9,73	7,60	11,05	8,63	11,72	9,16	11,86	9,27	12,01	9,38
511501304115418	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14	18,58	14,52	21,11	16,49	22,39	17,49	22,66	17,70	22,94	17,92
506401304117417	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,93	9,32
525900307118411	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 60	10,92	8,53	12,41	9,70	13,16	10,28	13,32	10,41	13,48	10,53
506411502116112	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,62	12,20	17,75	13,87	18,82	14,70	19,05	14,88	19,29	15,07
535601503117418	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	25 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10	17,43	13,62	19,81	15,48	21,00	16,41	21,26	16,61	21,52	16,81
511501306118414	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
511501105112117	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	18,90	14,77	21,48	16,78	22,77	17,79	23,05	18,01	23,33	18,23
537100806113118	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	19,78	15,45	22,48	17,56	23,83	18,62	24,12	18,84	24,42	19,08
525001807118111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,79	15,46	22,49	17,57	23,85	18,63	24,14	18,86	24,44	19,09
506500303119112	CAPTOPRIL (BIOLUNIS)	25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	22,76	17,78	25,86	20,20	27,42	21,42	27,75	21,68	28,09	21,95
537100801111117	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	29,68	23,19	33,72	26,35	35,76	27,94	36,19	28,28	36,64	28,63
525001808114118	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	29,70	23,20	33,75	26,37	35,79	27,96	36,22	28,30	36,67	28,65
509900601111413	CAPTOPRIL (EZEQUIEL DIAS)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	6,11	4,77								
513000501119417	CAPTOPRIL (IQUEGO)	25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP)	10,33	8,07	11,74	9,17	12,45	9,73	12,60	9,84	12,75	9,96
518001301114417	LIFAL - CAPTOPRIL (ALAGOAS)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	20,60	16,09								
506401306111416	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	17,13	13,38	19,47	15,21	20,64	16,13	20,89	16,32	21,15	16,52
524701301111415	LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	18,93	14,79	21,51	16,81	22,81	17,82	23,08	18,03	23,37	18,26
510001001115414	FURP-CAPTOPRIL (FURP)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	30,95	24,18								
519600702114413	CAPTOPRIL (AERONÁUTICA)	25 MG/COMP CX 50 BL X 10	29,91	23,37	33,98	26,55	36,03	28,15	36,47	28,49	36,92	28,85
517000901111415	CAPTOPRIL (LAFEPE)	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	31,78	24,83	36,12	28,22	38,30	29,92	38,76	30,28	39,24	30,66
530804003118415	HIPOTEN (SANVAL)	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	32,34	25,27	36,75	28,71	38,97	30,45	39,44	30,81	39,93	31,20
519700801114418	LQFEX CAPTOPRIL (COMANDANTE DO EXERCITO)	25 MG COM CX 50 ENV X 10	41,05	32,07								
516400201117119	LEPEMC CAPTOPRIL (UNIVERSIDADE MARINGÁ)	25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10	39,15	30,59	44,48	34,75	47,17	36,85	47,74	37,30	48,33	37,76
500401906118419	ABEPOTEN (AIRELA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	60,53	47,29	68,79	53,75	72,93	56,98	73,82	57,68	74,73	58,39
533001404111412	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	73,48	57,41	83,50	65,24	88,54	69,18	89,61	70,01	90,71	70,87
538100404110111	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	101,23	79,09	115,03	89,87	121,97	95,30	123,45	96,45	124,97	97,64
522823703110411	LABOPRIL (LABORIS)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	154,76	120,91	175,86	137,40	186,47	145,69	188,73	147,45	191,05	149,27
505607804117412	REPRIL (ASPEN PHARMA)	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	174,21	136,11	197,96	154,67	209,90	163,99	212,45	165,99	215,06	168,03
533508904119111	CAPTOPRIL (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP)	57,68	45,07	65,54	51,21	69,50	54,30	70,34	54,96	71,21	55,64
528526502111115	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	194,48	151,95	220,99	172,66	234,32	183,07	237,17	185,30	240,08	187,57
537100811117118	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	221,59	173,13	251,80	196,73	266,99	208,60	270,23	211,13	273,55	213,72

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
525900306111413	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 750	66,40	51,88	75,45	58,95	80,00	62,50	80,97	63,26	81,97	64,04
510400205113417	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	255,55	199,66	290,40	226,89	307,91	240,57	311,65	243,49	315,49	246,49
527900605115411	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	30,23	23,62	34,35	26,84	36,42	28,45	36,86	28,80	37,31	29,15
535601504113416	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	50 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10	6,66	5,20	7,57	5,91	8,03	6,27	8,12	6,34	8,22	6,42
517601805115411	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COMP BL CX C/15	5,81	4,54	6,60	5,16	7,00	5,47	7,08	5,53	7,17	5,60
528102605116419	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	6,37	4,98	7,24	5,66	7,68	6,00	7,77	6,07	7,86	6,14
511300605118415	CAPTIL (INFAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,82	11,58	17,14	13,39	18,34	14,33	18,60	14,53	18,87	14,74
530201306119415	CAPTON (ROYTON)	50 MG - CX. C/ 16 COMP.	9,70	7,58	11,02	8,61	11,69	9,13	11,83	9,24	11,97	9,35
525104303112410	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	10,45	8,16	11,87	9,27	12,59	9,84	12,74	9,95	12,90	10,08
505201603112419	CAPTOPIRIL (BUNKER)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16	12,70	9,92	14,43	11,27	15,30	11,95	15,49	12,10	15,68	12,25
525001809110116	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,01	11,73	17,06	13,33	18,09	14,13	18,31	14,31	18,54	14,49
524308405111111	CAPTOPRIL (LUPER)	50 MG COM CT BL AL PVC X 16	16,20	12,66	18,40	14,38	19,51	15,24	19,75	15,43	19,99	15,62
524307903116419	VENOPRIL (LUPER)	50 MG COM CT FR VD AMB X 16	16,47	12,87	18,71	14,62	19,84	15,50	20,08	15,69	20,33	15,88
505101001110314	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	33,10	25,86	37,61	29,38	39,88	31,16	40,36	31,53	40,86	31,92
506401303110419	CAPTOMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,82	6,11	8,89	6,95	9,42	7,36	9,54	7,45	9,65	7,54
535601505111417	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	50 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10	12,55	9,81	14,26	11,14	15,12	11,81	15,31	11,96	15,49	12,10
500401904115412	ABEPOTEN (AIRELA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,01	10,16	14,78	11,55	15,67	12,24	15,86	12,39	16,06	12,55
538100403114111	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	50 MG COM CT BL AL PVC X 20	17,28	13,50	19,63	15,34	20,82	16,27	21,07	16,46	21,33	16,67
503905203115417	CABIOTEN (BIOFARMA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	9,27	7,24	10,53	8,23	11,16	8,72	11,30	8,83	11,44	8,94
530201307115413	CAPTON (ROYTON)	50 MG - CX. C/ 28 COMP.	14,69	11,48	16,69	13,04	17,70	13,83	17,91	13,99	18,13	14,16
511501303119411	CAPTOTEC (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,46	13,64	19,84	15,50	21,03	16,43	21,29	16,63	21,55	16,84
524308406116117	CAPTOPRIL (LUPER)	50 MG COM CT BL AL PVC X 28	27,22	21,27	30,93	24,17	32,80	25,63	33,19	25,93	33,60	26,25
505101006112315	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	57,99	45,31	65,90	51,49	69,87	54,59	70,72	55,25	71,59	55,93
520723601115113	CAPTOPRIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	20,01	15,63	22,74	17,77	24,11	18,84	24,40	19,06	24,70	19,30
517601806111418	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,39	7,34	10,67	8,34	11,31	8,84	11,45	8,95	11,59	9,06
528102606112417	RITPRESS (PHARMASCIENCE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,68	9,91
525900305115415	CAPTOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS X 30	10,52	8,22	11,95	9,34	12,68	9,91	12,83	10,02	12,99	10,15
532400202115419	ANTIPRESSIN (TKS)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	12,48	9,75	14,18	11,08	15,04	11,75	15,22	11,89	15,41	12,04
527900607118418	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,85	10,04	14,60	11,41	15,48	12,09	15,67	12,24	15,86	12,39
518503103114419	PRESSOMAX (KINDER)	50 MG/COMP CX C/3 BL C/10	15,00	11,72	17,04	13,31	18,07	14,12	18,29	14,29	18,51	14,46
526101703118115	CAPTOPRIL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,19	11,87	17,27	13,49	18,31	14,31	18,53	14,48	18,76	14,66
512700505119410	CAPTOMAX (MILIAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,86	11,61	17,19	13,43	18,39	14,37	18,65	14,57	18,92	14,78
503401903113412	CAPTOMIDO (BELFAR)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,29	11,95	17,38	13,58	18,43	14,40	18,65	14,57	18,88	14,75
504900304116413	AORTEN (BRASTERÁPICA)	50 MG COM CT C/ BL AL PLAS INC X 30	16,20	12,66	18,40	14,38	19,51	15,24	19,75	15,43	19,99	15,62
538820201110114	CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59
514600606114419	HEMOPRESS (JARREL)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	18,41	14,38	20,92	16,34	22,18	17,33	22,45	17,54	22,73	17,76
511501307114412	CAPTOTEC (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,71	14,62	21,26	16,61	22,55	17,62	22,82	17,83	23,10	18,05
533001405118410	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,88	14,75	21,45	16,76	22,75	17,77	23,02	17,99	23,31	18,21
522823702114411	LABOPRIL (LABORIS)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	20,12	15,72	22,87	17,87	24,25	18,95	24,54	19,17	24,84	19,41
519023609111117	CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,25	16,60	24,15	18,87	25,61	20,01	25,92	20,25	26,24	20,50
521002402119419	CAPOBAL (BALDACCI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,38	17,49	25,43	19,87	26,96	21,06	27,29	21,32	27,63	21,59
519001703113410	CAPOTRIL (NEOQUÍMICA)	CP 50 MG (CX C/3 BL C/10)	22,53	17,60	25,59	19,99	27,14	21,20	27,47	21,46	27,81	21,73

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CAPTOPRIL												
510400203110410	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	23,83	18,62	27,07	21,15	28,71	22,43	29,06	22,70	29,41	22,98
511501107115113	CAPTOPRIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,88	18,66	27,13	21,20	28,77	22,48	29,12	22,75	29,48	23,03
506500304115110	CAPTOPRIL (BIOLUNIS)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,90	18,67	27,16	21,22	28,80	22,50	29,15	22,77	29,51	23,06
508018602115110	CAPTOPRIL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,20	18,91	27,50	21,49	29,16	22,78	29,51	23,06	29,87	23,34
533024701112110	CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,49	19,13	27,82	21,74	29,50	23,05	29,86	23,33	30,23	23,62
506903003113119	CAPTOPRIL (ARROW)	50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,92	19,47	28,32	22,13	30,03	23,46	30,39	23,74	30,76	24,03
528526511119115	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,11	19,62	28,53	22,29	30,25	23,63	30,62	23,92	31,00	24,22
537100807111119	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,57	19,98	29,05	22,70	30,81	24,07	31,18	24,36	31,56	24,66
525001810119113	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,60	20,00	29,09	22,73	30,85	24,10	31,22	24,39	31,60	24,69
538100401111115	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	50 MG COM CT BL AL PVC X 30	25,97	20,29	29,51	23,06	31,29	24,45	31,67	24,74	32,06	25,05
511300606114413	CAPTIL (INFAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,93	21,04	31,15	24,34	33,32	26,03	33,80	26,41	34,28	26,78
533508905115118	CAPTOPRIL (VITAPAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,12	22,75	33,09	25,85	35,09	27,42	35,51	27,74	35,95	28,09
506701803119112	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,12	23,53	34,22	26,74	36,29	28,35	36,73	28,70	37,18	29,05
521103003112113	CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,18	24,36	35,44	27,69	37,57	29,35	38,03	29,71	38,50	30,08
500103603117111	CAPTOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,70	29,46	42,84	33,47	45,42	35,49	45,97	35,92	46,54	36,36
505507403110410	NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30	41,18	32,17	46,79	36,56	49,62	38,77	50,22	39,24	50,84	39,72
505101007119313	CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30	62,10	48,52	70,56	55,13	74,82	58,46	75,73	59,17	76,66	59,89
511501108111111	CAPTOPRIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	31,82	24,86	36,15	28,24	38,33	29,95	38,80	30,31	39,28	30,69
535601506116412	HIPOTENSIL (MEDINFAR)	50 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10	35,57	27,79	40,42	31,58	42,86	33,49	43,38	33,89	43,91	34,31
537100808116114	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	37,13	29,01	42,19	32,96	44,74	34,96	45,28	35,38	45,84	35,81
525001811115111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	37,15	29,03	42,22	32,99	44,77	34,98	45,31	35,40	45,87	35,84
537100809112112	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	55,72	43,53	63,32	49,47	67,13	52,45	67,95	53,09	68,79	53,75
500401907114417	ABEPOTEN (AIRELA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	107,44	83,94	122,08	95,38	129,45	101,14	131,02	102,37	132,63	103,62
538100402118113	CAPTOPRIL (BALM-LABOR)	50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	189,54	148,09	215,38	168,28	228,37	178,43	231,15	180,60	233,99	182,82
522823701118413	LABOPRIL (LABORIS)	50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	328,31	256,51	373,07	291,48	395,58	309,07	400,38	312,82	405,30	316,66
533508906111116	CAPTOPRIL (VITAPAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP)	81,50	63,68	92,61	72,36	98,20	76,72	99,39	77,65	100,62	78,61
528526512115113	CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	352,62	275,50	400,70	313,07	424,87	331,95	430,03	335,98	435,32	340,12
537100812113116	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	418,10	326,66	475,11	371,20	503,76	393,59	509,88	398,37	516,15	403,27
510400206111418	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	585,27	457,27	665,06	519,61	705,17	550,95	713,74	557,65	722,51	564,50
527900608114416	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	55,33	43,23	62,88	49,13	66,67	52,09	67,48	52,72	68,31	53,37
506401307116411	CAPTOMED (CIMED)	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20	70,33	54,95	79,92	62,44	84,74	66,21	85,77	67,01	86,82	67,83
Princípio Ativo: CARBACOL												
527200101157418	OPHTCOL (OPTHALMOS)	0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML	8,59	6,71	9,77	7,63	10,35	8,09	10,48	8,19	10,61	8,29
Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA												
530808003139113	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML	6,03	4,71	6,85	5,35	7,26	5,67	7,35	5,74	7,44	5,81
533011902130416	UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	7,90	6,17	8,98	7,02	9,53	7,45	9,64	7,53	9,76	7,63
533021307138111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	6,32	4,94	7,18	5,61	7,61	5,95	7,71	6,02	7,80	6,09
525068101136114	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	6,31	4,93	7,17	5,60	7,60	5,94	7,69	6,01	7,78	6,08
526515001134310	TEGRETOL (NOVARTIS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	9,73	7,60	11,06	8,64	11,72	9,16	11,87	9,27	12,01	9,38
533021308134118	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	6,32	4,94	7,18	5,61	7,61	5,95	7,71	6,02	7,80	6,09
530808004135111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP)	301,19	235,32	342,25	267,40	362,89	283,53	367,30	286,97	371,82	290,50
512104704131415	VATE (THERASKIN)	20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	8,77	6,85	9,97	7,79	10,57	8,26	10,70	8,36	10,83	8,46

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA												
520704901117417	CARMAZIN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,71	2,12	3,08	2,41	3,26	2,55	3,30	2,58	3,34	2,61
508001301117111	CARBAMAZEPINA (EUROFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
507704001119110	CARBAMAZEPINA (EMS)	(C1) 200 MG 2 BL X 10COMP	4,14	3,23	4,70	3,67	4,99	3,90	5,05	3,95	5,11	3,99
520725001115119	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,58	3,58	5,21	4,07	5,52	4,31	5,59	4,37	5,66	4,42
500201401111112	CARBAMAZEPINA (ABBOTT)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,67	3,65	5,31	4,15	5,63	4,40	5,70	4,45	5,77	4,51
525068201114112	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,67	3,65	5,31	4,15	5,63	4,40	5,70	4,45	5,77	4,51
530802301111412	CONVULSAN (SANVAL)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,10	4,77
519015901117412	TEGREX (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,10	3,98	5,80	4,53	6,15	4,80	6,22	4,86	6,30	4,92
526101801111115	CARBAMAZEPINA (GERMED)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,16	4,03	5,86	4,58	6,21	4,85	6,29	4,91	6,36	4,97
530808001111114	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,35	4,18	6,08	4,75	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
519023701113112	CARBAMAZEPINA (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,38	4,20	6,11	4,77	6,48	5,06	6,56	5,13	6,64	5,19
533021302111116	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
526526001114110	CARBAMAZEPINA (NOVARTIS)	200 MG COM BL AL PLAS INC X 20	5,83	4,55	6,63	5,18	7,03	5,49	7,11	5,56	7,20	5,63
505509801113416	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	5,93	4,63	6,74	5,27	7,14	5,58	7,23	5,65	7,32	5,72
506713902117413	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,40	5,00	7,28	5,69	7,72	6,03	7,81	6,10	7,91	6,18
526515002114313	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,97	7,01	10,20	7,97	10,81	8,45	10,94	8,55	11,08	8,66
526515005113318	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	9,69	7,57	11,02	8,61	11,68	9,13	11,82	9,23	11,97	9,35
519023702111113	CARBAMAZEPINA (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,40	5,78	8,40	6,56	8,91	6,96	9,02	7,05	9,13	7,13
525068203117119	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,49	5,85	8,51	6,65	9,02	7,05	9,13	7,13	9,24	7,22
521103201119114	CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
533021304112111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,27	6,46	9,40	7,34	9,97	7,79	10,09	7,88	10,21	7,98
520725003118115	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	11,46	8,95	13,03	10,18	13,82	10,80	13,98	10,92	14,15	11,06
525068204113117	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,01	11,73	17,05	13,32	18,08	14,13	18,30	14,30	18,53	14,48
533021306115116	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	16,59	12,96	18,85	14,73	19,98	15,61	20,23	15,81	20,48	16,00
526515003110311	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,52	19,94	29,00	22,66	30,75	24,02	31,12	24,31	31,50	24,61
526515006111319	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	25,52	19,94	29,00	22,66	30,75	24,02	31,12	24,31	31,50	24,61
508001302113118	CARBAMAZEPINA (EUROFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB.HOSP)	15,20	11,88	17,28	13,50	18,32	14,31	18,54	14,49	18,77	14,67
533021301113115	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	27,65	21,60	31,42	24,55	33,32	26,03	33,72	26,35	34,14	26,67
525068202110110	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	50,08	39,13	56,91	44,46	60,34	47,14	61,07	47,71	61,82	48,30
533021303116111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	55,33	43,23	62,87	49,12	66,66	52,08	67,47	52,71	68,30	53,36
505509802111417	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 200 (EMB HOSP)	55,33	43,23	62,87	49,12	66,66	52,08	67,47	52,71	68,30	53,36
506713901110415	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	55,74	43,55	63,34	49,49	67,16	52,47	67,98	53,11	68,81	53,76
524701401116419	LFM-CARBAMAZEPINA 200 MG (MARINHA)	200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	43,02	33,61	48,88	38,19	51,83	40,49	52,46	40,99	53,11	41,49
510001101111410	FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	80,95	63,25								
520725005110111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	114,63	89,56	130,25	101,76	138,11	107,91	139,79	109,22	141,51	110,56
519015902113410	TEGREX (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	124,46	97,24	141,43	110,50	149,96	117,16	151,78	118,59	153,64	120,04
505509803116412	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP)	125,53	98,08	142,64	111,44	151,24	118,16	153,08	119,60	154,96	121,07
530808002116111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	134,01	104,70	152,28	118,98	161,47	126,16	163,43	127,69	165,44	129,26
533021305119118	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	138,30	108,05	157,16	122,79	166,64	130,20	168,66	131,77	170,74	133,40
530802302118410	CONVULSAN (SANVAL)	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	153,23	119,72	174,12	136,04	184,62	144,24	186,86	145,99	189,16	147,79
526101803112119	CARBAMAZEPINA (GERMED)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,26	6,45	9,38	7,33	9,95	7,77	10,07	7,87	10,19	7,96
520725002111117	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,18	7,17	10,42	8,14	11,05	8,63	11,19	8,74	11,33	8,85

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA												
500201402116118	CARBAMAZEPINA (ABBOTT)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,36	7,31	10,64	8,31	11,28	8,81	11,42	8,92	11,56	9,03
525068205111118	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,36	7,31	10,64	8,31	11,28	8,81	11,42	8,92	11,56	9,03
507704003111117	CARBAMAZEPINA (EMS)	(C1) 400 MG 2 BL X 10COMP	9,54	7,45	10,85	8,48	11,50	8,98	11,64	9,09	11,79	9,21
520704902113415	CARMAZIN (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,99	8,59	12,49	9,76	13,24	10,34	13,40	10,47	13,57	10,60
526526002110119	CARBAMAZEPINA (NOVARTIS)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,60	9,06	13,19	10,31	13,98	10,92	14,15	11,06	14,33	11,20
506713904111412	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,08	10,22	14,86	11,61	15,76	12,31	15,95	12,46	16,15	12,62
526515004117311	TEGRETOL (NOVARTIS)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,86	13,95	20,30	15,86	21,52	16,81	21,78	17,02	22,05	17,23
526515007116314	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	20,51	16,02	23,31	18,21	24,71	19,31	25,01	19,54	25,32	19,78
525068207112111	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,06	10,99	15,98	12,49	16,94	13,24	17,15	13,40	17,36	13,56
520725004114113	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	22,94	17,92	26,06	20,36	27,63	21,59	27,97	21,85	28,31	22,12
526526601111414	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	61,49	48,04	69,88	54,60	74,09	57,89	74,99	58,59	75,92	59,32
506713903113411	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	112,51	87,90	127,86	99,90	135,57	105,92	137,21	107,20	138,90	108,52
520725006117111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	229,33	179,18	260,59	203,60	276,31	215,88	279,67	218,51	283,11	221,19
Princípio Ativo: CARBAZOCROMO												
516200401155410	ADRENOXIL (CLIMAX)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	130,47	101,94	150,92	117,91	161,45	126,14	163,74	127,93	166,10	129,77
516200302157415	ADRENOPLASMA (CLIMAX)	500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO	22,19	17,34	25,67	20,06	27,46	21,45	27,85	21,76	28,25	22,07
516200301150417	ADRENOPLASMA (CLIMAX)	500 ML CX C/ FRASCO DE SORO	18,84	14,72	21,79	17,02	23,31	18,21	23,64	18,47	23,98	18,74
516200402151419	ADRENOXIL (CLIMAX)	CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG	8,29	6,48	9,59	7,49	10,26	8,02	10,41	8,13	10,56	8,25
Princípio Ativo: CARBETOCINA												
521401301154313	DURATOCIN (FERRING)	100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	38,57	30,13	43,83	34,24	46,48	36,31	47,04	36,75	47,62	37,21
Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA												
517606701131411	PULMOCRISINA (GLOBO)	100 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,49	6,63	9,82	7,67	10,50	8,20	10,65	8,32	10,80	8,44
510408605137114	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	8,35	6,52	9,66	7,55	10,33	8,07	10,48	8,19	10,63	8,31
510410005133411	FLUILITIC (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	8,88	6,94	10,27	8,02	10,99	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
533022201139110	CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED	8,61	6,73	9,95	7,77	10,64	8,31	10,80	8,44	10,95	8,56
506407301136118	CARBOCISTEÍNA (CIMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5,90	4,61	6,82	5,33	7,30	5,70	7,40	5,78	7,51	5,87
531627002139410	MUCOTOSS (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,55	7,46	11,04	8,63	11,81	9,23	11,98	9,36	12,15	9,49
506314201131110	CARBOCISTEÍNA (CIFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,16	7,16	10,59	8,27	11,33	8,85	11,49	8,98	11,66	9,11
531610602138119	CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,90	4,61	6,83	5,34	7,31	5,71	7,41	5,79	7,52	5,88
526117004133111	CARBOCISTEINA (GERMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,74	3,70	5,48	4,28	5,86	4,58	5,95	4,65	6,03	4,71
510408608136119	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	500,99	391,42	579,52	452,78	619,95	484,37	628,75	491,24	637,80	498,31
510410006131412	FLUILITIC (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	532,87	416,33	616,40	481,59	659,40	515,19	668,76	522,50	678,39	530,03
526117002130115	CARBOCISTEINA (GERMED)	20MG/ML XPE INF 100 ML	4,96	3,88	5,75	4,49	6,15	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
517606702136415	PULMOCRISINA (GLOBO)	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,76	9,97	14,76	11,53	15,79	12,34	16,01	12,51	16,24	12,69
537101302135116	CARBOCISTEÍNA (MARIOL)	50 MG /ML SOL OR CX 48 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP)	245,31	191,66	283,76	221,70	303,56	237,17	307,87	240,54	312,30	244,00
537101301139118	CARBOCISTEÍNA (MARIOL)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML	5,36	4,19	6,20	4,84	6,64	5,19	6,73	5,26	6,83	5,34
531610601131110	CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,63	4,40	6,52	5,09	6,97	5,45	7,07	5,52	7,17	5,60
526117001134117	CARBOCISTEINA (GERMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
507704103132116	CARBOCISTEINA (EMS)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	5,48	4,28	6,34	4,95	6,78	5,30	6,88	5,38	6,98	5,45
510410007136418	FLUILITIC (GEOLAB)	50 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	781,09	610,27	903,52	705,92	966,55	755,17	980,28	765,89	994,39	776,92

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA												
510408607131113	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	12,65	9,88	14,62	11,42	15,64	12,22	15,87	12,40	16,09	12,57
510410008132416	FLUILITIC (GEOLAB)	50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	13,02	10,17	15,06	11,77	16,11	12,59	16,34	12,77	16,58	12,95
540400801133418	MUCOBRONQ (NATULAB)	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED	8,62	6,73	9,97	7,79	10,67	8,34	10,82	8,45	10,98	8,58
533022202135119	CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED	13,00	10,16	15,04	11,75	16,09	12,57	16,32	12,75	16,56	12,94
506407302132116	CARBOCISTEÍNA (CIMED)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,80	6,88	10,19	7,96	10,90	8,52	11,05	8,63	11,21	8,76
531627001132412	MUCOTOSS (EMS SIGMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	11,42	8,92	13,21	10,32	14,13	11,04	14,33	11,20	14,54	11,36
510801401134417	CARBOTOSS (GREENPHARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,27	6,46	9,39	7,34	9,96	7,78	10,08	7,88	10,20	7,97
506314202138119	CARBOCISTEÍNA (CIFARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	13,87	10,84	16,05	12,54	17,17	13,41	17,41	13,60	17,66	13,80
531610603134117	CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	8,98	7,02	10,39	8,12	11,12	8,69	11,27	8,81	11,44	8,94
526117005131112	CARBOCISTEINA (GERMED)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,21	5,63	8,34	6,52	8,92	6,97	9,05	7,07	9,18	7,17
510408606133112	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	50 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	758,56	592,66	877,47	685,57	938,69	733,40	952,01	743,81	965,72	754,52
526117003137113	CARBOCISTEINA (GERMED)	50MG/ML XPE AD 100 ML	7,53	5,88	8,71	6,81	9,32	7,28	9,45	7,38	9,59	7,49
513900301132417	BRONCOFAN (QUIMIOTERAPIA)	ADULTO FR SOL COM 100 ML	10,30	8,05	11,92	9,31	12,75	9,96	12,93	10,10	13,12	10,25
513900302139415	BRONCOFAN (QUIMIOTERAPIA)	INFANTIL FR SOL COM 100 ML	6,97	5,45	8,06	6,30	8,63	6,74	8,75	6,84	8,88	6,94
Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO												
509004001112414	NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)	(500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60	33,05	25,82	38,23	29,87	40,89	31,95	41,48	32,41	42,07	32,87
500509602111416	MAXICALC (ACHÉ)	D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	33,87	26,46	39,18	30,61	41,91	32,74	42,51	33,21	43,12	33,69
500509603116411	MAXICALC (ACHÉ)	D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	53,27	41,62	61,62	48,14	65,91	51,50	66,85	52,23	67,81	52,98
510807301115411	OSSEOPOR (GREENPHARMA)	1250 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	18,08	14,13	20,91	16,34	22,37	17,48	22,69	17,73	23,02	17,99
510413003115410	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	15,89	12,41	18,38	14,36	19,66	15,36	19,94	15,58	20,23	15,81
534300601111411	CÁLCIO ZURITA (ZURITA)	500 MG COM MAST CT C/ FR VD INC X 30	19,99	15,62	23,13	18,07	24,74	19,33	25,09	19,60	25,45	19,88
526502401112411	CALSAN (NOVARTIS)	500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	24,50	19,14	28,34	22,14	30,32	23,69	30,75	24,02	31,19	24,37
510413005118417	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP)	794,41	620,67	918,94	717,97	983,04	768,05	997,00	778,96	1011,36	790,18
502808701116310	OS-CAL (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	34,50	26,95	39,91	31,18	42,69	33,35	43,30	33,83	43,92	34,31
510413004111419	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75	39,74	31,05	45,96	35,91	49,17	38,42	49,87	38,96	50,58	39,52
510413006114415	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP)	1986,62	1552,15	2298,03	1795,45	2458,35	1920,71	2493,25	1947,98	2529,15	1976,02
524701501110412	LFM-CARBONATO DE CÁLCIO (MARINHA)	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	52,37	40,92	60,57	47,32	64,80	50,63	65,72	51,35	66,67	52,09
510413002119412	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 50 FR PLAS OPC X 60	1673,87	1307,79	1936,25	1512,79	2071,32	1618,32	2100,74	1641,31	2130,99	1664,94
532400602113413	FONTICAL (TKS)	1250 MG COM MAST FR PLAS OPC X 60	26,14	20,42	30,23	23,62	32,34	25,27	32,80	25,63	33,27	25,99
Princípio Ativo: CARBONATO DE LANTANIO OCTAIDRATADO												
508025202119219	FOZNOL (EUROFARMA)	500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90	466,83	364,73	540,01	421,91	577,68	451,34	585,88	457,75	594,32	464,34
508025201112210	FOZNOL (EUROFARMA)	750 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90	624,39	487,84	722,26	564,30	772,65	603,67	783,62	612,24	794,90	621,06
Princípio Ativo: CARBONATO DE LÍTIO												
511611601114118	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 25	5,31	4,15	6,04	4,72	6,40	5,00	6,48	5,06	6,56	5,13
508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	8,18	6,39	9,30	7,27	9,86	7,70	9,98	7,80	10,10	7,89
506903402115115	CARBONATO DE LÍTIO (ARROW)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	10,27	8,02	11,68	9,13	12,38	9,67	12,53	9,79	12,69	9,91
511611602110116	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50	10,67	8,34	12,12	9,47	12,85	10,04	13,01	10,16	13,17	10,29
506710802111419	NEUROLITHIUM (CRISTÁLIA)	300 MG COM CX 5 BL AL PLAS INC X 10	12,81	10,01	14,56	11,38	15,44	12,06	15,62	12,20	15,82	12,36
506900601117415	CARBOLIM (ARROW)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50	14,64	11,44	16,63	12,99	17,63	13,77	17,85	13,95	18,07	14,12
508001401111415	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,41	12,82	18,64	14,56	19,76	15,44	20,01	15,63	20,25	15,82
508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	16,41	12,82	18,64	14,56	19,76	15,44	20,01	15,63	20,25	15,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARBONATO DE LÍTIO												
511611604113112	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60	12,80	10,00	14,55	11,37	15,42	12,05	15,61	12,20	15,80	12,34
506903401119117	CARBONATO DE LÍTIO (ARROW)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	41,16	32,16	46,77	36,54	49,59	38,74	50,19	39,21	50,81	39,70
506900602113413	CARBOLIM (ARROW)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	52,67	41,15	59,85	46,76	63,46	49,58	64,23	50,18	65,02	50,80
506710801115410	NEUROLITHIUM (CRISTÁLIA)	300 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	58,31	45,56	66,26	51,77	70,26	54,89	71,11	55,56	71,98	56,24
506903403111113	CARBONATO DE LÍTIO (ARROW)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	102,90	80,40	116,93	91,36	123,98	96,87	125,49	98,05	127,03	99,25
511611603117114	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	106,58	83,27	121,12	94,63	128,42	100,33	129,98	101,55	131,58	102,80
506900604116411	CARBOLIM (ARROW)	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	132,58	103,58	150,65	117,70	159,73	124,80	161,68	126,32	163,66	127,87
508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,84	17,84	25,95	20,27	27,51	21,49	27,85	21,76	28,19	22,02
Princípio Ativo: CARBONATO DE LODENAFILA												
506718301111217	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	18,54	14,49	21,44	16,75	22,94	17,92	23,27	18,18	23,60	18,44
506718302118215	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	37,08	28,97	42,90	33,52	45,89	35,85	46,54	36,36	47,21	36,89
506718303114213	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)	129,76	101,38	150,10	117,27	160,57	125,45	162,85	127,23	165,20	129,07
Princípio Ativo: CARBONATO DE SEVELÂMER												
524000801118319	RENVELA (GENZYME)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270 ** CAP **	726,03	567,25								
Princípio Ativo: CARBOPLATINA												
504401302150416	B-PLATIN (BLAUSIEGEL)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	63,39	49,53	72,02	56,27	76,37	59,67	77,30	60,39	78,25	61,14
504401303157414	B-PLATIN (BLAUSIEGEL)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	570,47	445,71	648,25	506,48	687,35	537,03	695,70	543,55	704,25	550,23
504401304153412	B-PLATIN (BLAUSIEGEL)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	189,10	147,74	214,88	167,89	227,84	178,01	230,61	180,18	233,45	182,39
523707201153411	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	419,06	327,41	476,20	372,06	504,92	394,49	511,05	399,28	517,33	404,19
523707202151412	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML	1085,78	848,32	1233,82	963,98	1308,23	1022,12	1324,12	1034,53	1340,41	1047,26
523707203156418	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	207,44	162,07	235,72	184,17	249,94	195,28	252,98	197,65	256,09	200,08
525204001150413	CITOPLATINA (MEIZLER)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML	337,08	263,36	383,03	299,26	406,14	317,32	411,07	321,17	416,13	325,12
525204002157411	CITOPLATINA (MEIZLER)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML	955,65	746,65	1085,95	848,45	1151,44	899,62	1165,43	910,55	1179,76	921,75
525204003153411	CITOPLATINA (MEIZLER)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML	149,68	116,94	170,09	132,89	180,35	140,91	182,54	142,62	184,79	144,38
522238401157413	PLATAMINE (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP)	128,72	100,57	146,26	114,27	155,08	121,16	156,97	122,64	158,90	124,15
522238402153411	PLATAMINE (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP)	387,82	303,00	440,69	344,31	467,27	365,08	472,95	369,52	478,77	374,06
522238403151412	PLATAMINE (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP)	63,70	49,77	72,38	56,55	76,74	59,96	77,68	60,69	78,63	61,43
523707204152416	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	419,06	327,41	476,20	372,06	504,92	394,49	511,05	399,28	517,33	404,19
507003301159417	VANCEL (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	359,78	281,10	408,83	319,42	433,49	338,69	438,75	342,80	444,15	347,01
537500703151411	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP)	334,99	261,73	380,67	297,42	403,63	315,36	408,53	319,18	413,55	323,11
513403601154419	KEMOCARB (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	387,71	302,92	440,57	344,22	467,15	364,98	472,82	369,41	478,64	373,96
521101503150417	BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	387,71	302,92	440,57	344,22	467,15	364,98	472,82	369,41	478,64	373,96
507003302155415	VANCEL (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1003,19	783,79	1139,97	890,66	1208,72	944,37	1223,40	955,84	1238,45	967,60
523707205159414	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1085,78	848,32	1233,82	963,98	1308,23	1022,12	1324,12	1034,53	1340,41	1047,26
537500701157412	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP)	910,38	711,28	1034,50	808,25	1096,90	857,01	1110,22	867,41	1123,88	878,09
513403602150417	KEMOCARB (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1060,84	828,83	1205,48	941,84	1278,19	998,65	1293,71	1010,78	1309,62	1023,21
521101505153413	BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1060,84	828,83	1205,48	941,84	1278,19	998,65	1293,71	1010,78	1309,62	1023,21
523707206155412	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	207,44	162,07	235,72	184,17	249,94	195,28	252,98	197,65	256,09	200,08
521101504157415	BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	200,12	156,35	227,41	177,68	241,12	188,39	244,05	190,68	247,05	193,02
537500702153410	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	119,63	93,47	135,94	106,21	144,14	112,62	145,89	113,98	147,68	115,38
505104601151318	PARAPLATIN (BRISTOL-MEYERS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15ML REV PAPEL CARTAO	443,22	346,29	503,64	393,49	534,02	417,23	540,51	422,30	547,15	427,49
505104602158316	PARAPLATIN (BRISTOL-MEYERS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 45ML REV PAPEL CARTAO	1148,36	897,21	1304,93	1019,54	1383,63	1081,03	1400,44	1094,16	1417,67	1107,63

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARBOPLATINA												
529800201159411	NEOPLATINE (QUIRAL)	10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 15 ML	423,62	330,97	481,38	376,10	510,41	398,78	516,61	403,63	522,96	408,59
529800202155411	NEOPLATINE (QUIRAL)	10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 45 ML	1097,62	857,57	1247,27	974,49	1322,50	1033,27	1338,56	1045,82	1355,02	1058,68
538000202151110	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	288,08	225,08	327,36	255,77	347,10	271,19	351,32	274,49	355,64	277,86
538000203156116	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	746,45	583,20	848,22	662,71	899,38	702,69	910,30	711,22	921,50	719,97
538000201153111	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	142,05	110,98	161,42	126,12	171,15	133,72	173,23	135,34	175,36	137,01
514400201153416	CARBOPLATINA (ÍTACA)	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	288,27	225,23	327,57	255,93	347,33	271,37	351,55	274,67	355,87	278,04
521101501158410	BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	277,35	216,69	315,16	246,23	334,17	261,09	338,23	264,26	342,39	267,51
534201501151413	TECNOCARB (ZODIAC)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML	189,99	148,44	215,90	168,68	228,92	178,86	231,70	181,03	234,55	183,25
536701001154416	EVOCARB (EVOLABIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	348,92	272,61	396,49	309,78	420,41	328,47	425,51	332,45	430,75	336,54
521904001150114	CARBOPLATINA (GLENMARK)	150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	180,23	140,81	204,80	160,01	217,15	169,66	219,79	171,72	222,49	173,83
514400202151417	CARBOPLATINA (ÍTACA)	450 MG PO LIOF CT FA VD INC	745,98	582,83	847,69	662,30	898,81	702,24	909,73	710,77	920,92	719,51
534201502158411	TECNOCARB (ZODIAC)	450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML	559,74	437,32	636,06	496,95	674,42	526,92	682,61	533,32	691,01	539,89
521904002157112	CARBOPLATINA (GLENMARK)	450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML	363,80	284,24	413,40	322,99	438,33	342,47	443,66	346,63	449,11	350,89
521101502154419	BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	120,72	94,32	137,18	107,18	145,45	113,64	147,22	115,02	149,03	116,44
536701002150414	EVOCARB (EVOLABIS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP)	116,29	90,86	132,15	103,25	140,12	109,48	141,82	110,80	143,56	112,16
Princípio Ativo: CARMELOSE												
501602701171314	SALIVAN (APSEN)	10 MG/ML SOL TOP OR FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	15,08	11,78	17,45	13,63	18,66	14,58	18,93	14,79	19,20	15,00
Princípio Ativo: CARMELOSE SÓDICA												
501003102173311	FRESH TEARS LIQUIGEL (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	33,37	26,07	38,60	30,16	41,29	32,26	41,88	32,72	42,48	33,19
501003103137414	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	18,20	14,22	21,05	16,45	22,52	17,59	22,84	17,84	23,17	18,10
501003101177311	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	27,32	21,35	31,61	24,70	33,81	26,42	34,29	26,79	34,79	27,18
501003104176316	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	9,10	7,11	10,53	8,23	11,26	8,80	11,42	8,92	11,59	9,06
Princípio Ativo: CARMUSTINA												
505100501152311	BECENUN (BRISTOL-MEYERS)	33,333 MG/ML LIOF INJ CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML	1744,12	1362,68	1981,91	1548,47	2101,45	1641,86	2126,97	1661,80	2153,13	1682,24
Princípio Ativo: CARVEDILOL												
538012040010506	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 14	19,06	14,89	21,66	16,92	22,96	17,94	23,24	18,16	23,53	18,38
538012040010806	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB HOSP)	190,55	148,88	216,53	169,17	229,59	179,38	232,38	181,56	235,24	183,79
538012040011006	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	20,42	15,95	23,20	18,13	24,60	19,22	24,90	19,45	25,21	19,70
538012040010606	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 28	38,11	29,78	43,31	33,84	45,92	35,88	46,48	36,31	47,05	36,76
538012040010706	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	40,83	31,90	46,39	36,24	49,19	38,43	49,79	38,90	50,40	39,38
538012040010906	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	408,32	319,02	463,99	362,52	491,97	384,38	497,95	389,05	504,07	393,83
521012040008803	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,06	16,45	23,93	18,70	25,37	19,82	25,68	20,06	26,00	20,31
521012040008903	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,06	16,45	23,93	18,70	25,37	19,82	25,68	20,06	26,00	20,31
521000903110418	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	10,06	7,86	11,43	8,93	12,12	9,47	12,27	9,59	12,42	9,70
529201203111319	COREG (ROCHE)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	22,12	17,28	25,14	19,64	26,66	20,83	26,98	21,08	27,31	21,34
523700804111411	CARDILOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	7,31	5,71	8,30	6,48	8,81	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
532700502114417	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	9,40	7,34	10,68	8,34	11,32	8,84	11,46	8,95	11,60	9,06
506905501110411	CRONOCOR (ARROW)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,21	7,98	11,60	9,06	12,30	9,61	12,45	9,73	12,60	9,84
521120801110118	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	11,09	8,66	12,61	9,85	13,37	10,45	13,53	10,57	13,70	10,70
506905605110114	CARVEDILOL (ARROW)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,55	11,37	16,53	12,91	17,53	13,70	17,74	13,86	17,96	14,03
521000904117416	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	18,28	14,28	20,77	16,23	22,02	17,20	22,29	17,42	22,56	17,63
523700807110416	CARDILOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	13,60	10,63	15,45	12,07	16,39	12,81	16,59	12,96	16,79	13,12

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARVEDILOL												
531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC	15,43	12,06	17,54	13,70	18,59	14,52	18,82	14,70	19,05	14,88
532700507116418	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,74	13,86	20,16	15,75	21,38	16,70	21,64	16,91	21,91	17,12
506905506112410	CRONOCOR (ARROW)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,41	15,95	23,19	18,12	24,59	19,21	24,89	19,45	25,19	19,68
521120807119117	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	21,58	16,86	24,52	19,16	26,00	20,31	26,32	20,56	26,64	20,81
506905606117112	CARVEDILOL (ARROW)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,09	22,73	33,06	25,83	35,06	27,39	35,48	27,72	35,92	28,06
523700811118418	CARDILOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	16,97	13,26	19,29	15,07	20,46	15,99	20,70	16,17	20,96	16,38
504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	30,87	24,12	35,08	27,41	37,20	29,06	37,65	29,42	38,11	29,78
521000905113414	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
529201204118317	COREG (ROCHE)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	24,85	19,42	28,24	22,06	29,94	23,39	30,31	23,68	30,68	23,97
523700805118411	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	8,18	6,39	9,30	7,27	9,86	7,70	9,98	7,80	10,10	7,89
532700503110415	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS	10,73	8,38	12,19	9,52	12,92	10,09	13,08	10,22	13,24	10,34
506905507119419	CRONOCOR (ARROW)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	11,50	8,98	13,06	10,20	13,85	10,82	14,02	10,95	14,19	11,09
521120802117116	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	12,45	9,73	14,14	11,05	15,00	11,72	15,18	11,86	15,37	12,01
506905607113110	CARVEDILOL (ARROW)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	16,34	12,77	18,57	14,51	19,69	15,38	19,93	15,57	20,18	15,77
525071506117115	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	17,21	13,45	19,56	15,28	20,74	16,20	20,99	16,40	21,25	16,60
521000907116410	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	14,34	11,20	16,30	12,74	17,28	13,50	17,49	13,66	17,71	13,84
523700808117414	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,60	10,63	15,45	12,07	16,39	12,81	16,59	12,96	16,79	13,12
531608204112411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,59	12,96	18,85	14,73	19,98	15,61	20,23	15,81	20,48	16,00
504101204110410	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,34	13,55	19,71	15,40	20,90	16,33	21,15	16,52	21,41	16,73
532700508112416	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,24	15,81	23,00	17,97	24,38	19,05	24,68	19,28	24,98	19,52
506905508115417	CRONOCOR (ARROW)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,97	17,95	26,10	20,39	27,67	21,62	28,01	21,88	28,35	22,15
521120808115115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	24,26	18,95	27,56	21,53	29,23	22,84	29,58	23,11	29,94	23,39
506905601115111	CARVEDILOL (ARROW)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,69	25,54	37,15	29,03	39,40	30,78	39,87	31,15	40,36	31,53
525071507113113	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	34,43	26,90	39,13	30,57	41,49	32,42	41,99	32,81	42,51	33,21
523700812114416	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,66	20,05	29,16	22,78	30,91	24,15	31,29	24,45	31,67	24,74
504101208116413	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,69	27,10	39,42	30,80	41,80	32,66	42,31	33,06	42,83	33,46
521000906111415	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	16,95	13,24	19,26	15,05	20,42	15,95	20,67	16,15	20,92	16,34
529201201119312	COREG (ROCHE)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	27,68	21,63	31,44	24,56	33,34	26,05	33,75	26,37	34,16	26,69
523700801112417	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	9,39	7,34	10,67	8,34	11,31	8,84	11,45	8,95	11,59	9,06
532700501118419	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	12,13	9,48	13,78	10,77	14,61	11,41	14,79	11,56	14,97	11,70
506905502117418	CRONOCOR (ARROW)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	13,24	10,34	15,05	11,76	15,96	12,47	16,15	12,62	16,35	12,77
521120805116110	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	14,33	11,20	16,29	12,73	17,27	13,49	17,48	13,66	17,70	13,83
506905608111111	CARVEDILOL (ARROW)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	18,20	14,22	20,67	16,15	21,92	17,13	22,19	17,34	22,46	17,55
525074302113418	BECARVE (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	19,09	14,92	21,69	16,95	23,00	17,97	23,28	18,19	23,57	18,42
525071502111112	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	19,09	14,92	21,69	16,95	23,00	17,97	23,28	18,19	23,57	18,42
523700806114418	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,60	10,63	15,45	12,07	16,39	12,81	16,59	12,96	16,79	13,12
531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,16	14,97	21,77	17,01	23,08	18,03	23,36	18,25	23,65	18,48
504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC	19,93	15,57	22,66	17,70	24,02	18,77	24,31	18,99	24,61	19,23
532700504117413	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	22,88	17,88	26,00	20,31	27,57	21,54	27,90	21,80	28,24	22,06
506905503113416	CRONOCOR (ARROW)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,49	20,70	30,09	23,51	31,91	24,93	32,30	25,24	32,69	25,54
521120806112119	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	28,67	22,40	32,58	25,45	34,54	26,99	34,96	27,31	35,39	27,65

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARVEDILOL												
506905602111111	CARVEDILOL (ARROW)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	28,42	41,35	32,31	43,84	34,25	44,37	34,67	44,92	35,10
525071503118110	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,19	29,84	43,39	33,90	46,01	35,95	46,57	36,39	47,14	36,83
525074303111419	BECARVE (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,19	29,84	43,39	33,90	46,01	35,95	46,57	36,39	47,14	36,83
521000908112419	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,11	16,49	23,98	18,74	25,43	19,87	25,74	20,11	26,06	20,36
523700809113412	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,66	20,05	29,16	22,78	30,91	24,15	31,29	24,45	31,67	24,74
504101205117419	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	39,88	31,16	45,31	35,40	48,04	37,53	48,63	37,99	49,23	38,46
525074304116414	BECARVE (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	114,23	89,25	129,81	101,42	137,64	107,54	139,31	108,84	141,02	110,18
529201202115310	COREG (ROCHE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	31,03	24,24	35,26	27,55	37,39	29,21	37,84	29,56	38,31	29,93
523700802119415	CARDILOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	11,04	8,63	12,55	9,81	13,30	10,39	13,46	10,52	13,63	10,65
525074301117411	BECARVE (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	15,40	12,03	17,50	13,67	18,55	14,49	18,78	14,67	19,01	14,85
525071508111114	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15	15,40	12,03	17,50	13,67	18,55	14,49	18,78	14,67	19,01	14,85
506905504111417	CRONOCOR (ARROW)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	15,42	12,05	17,53	13,70	18,58	14,52	18,81	14,70	19,04	14,88
532700505113411	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	15,62	12,20	17,75	13,87	18,82	14,70	19,05	14,88	19,28	15,06
525074312119419	BECARVE (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	17,21	13,45	19,56	15,28	20,74	16,20	20,99	16,40	21,25	16,60
521120803113114	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	18,70	14,61	21,25	16,60	22,54	17,61	22,81	17,82	23,09	18,04
506905603118118	CARVEDILOL (ARROW)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	20,41	15,95	23,19	18,12	24,59	19,21	24,89	19,45	25,19	19,68
525074305112412	BECARVE (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,41	16,73	24,33	19,01	25,80	20,16	26,11	20,40	26,43	20,65
525071501115114	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,41	16,73	24,33	19,01	25,80	20,16	26,11	20,40	26,43	20,65
521000902114411	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	28,99	22,65	32,94	25,74	34,93	27,29	35,35	27,62	35,78	27,95
523700803115413	CARDILOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,10	17,27	25,11	19,62	26,63	20,81	26,95	21,06	27,28	21,31
531608202111416	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,85	17,85	25,96	20,28	27,52	21,50	27,86	21,77	28,20	22,03
504101202118414	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG 30 COM BL AL PLAS INC	23,42	18,30	26,61	20,79	28,22	22,05	28,56	22,31	28,91	22,59
525074309118415	BECARVE (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,80	24,06	35,00	27,35	37,11	28,99	37,56	29,35	38,02	29,71
525071509116111	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30	30,80	24,06	35,00	27,35	37,11	28,99	37,56	29,35	38,02	29,71
506905505116412	CRONOCOR (ARROW)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,85	24,10	35,05	27,38	37,17	29,04	37,62	29,39	38,08	29,75
532700506111412	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	31,25	24,42	35,51	27,74	37,65	29,42	38,11	29,78	38,58	30,14
521120804111115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30	33,69	26,32	38,28	29,91	40,59	31,71	41,08	32,10	41,59	32,49
525074313115417	BECARVE (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	34,43	26,90	39,13	30,57	41,49	32,42	41,99	32,81	42,51	33,21
506905604114116	CARVEDILOL (ARROW)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	40,82	31,89	46,39	36,24	49,18	38,42	49,78	38,89	50,39	39,37
525071504114119	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	42,82	33,46	48,66	38,02	51,59	40,31	52,22	40,80	52,86	41,30
525074306119410	BECARVE (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	42,82	33,46	48,66	38,02	51,59	40,31	52,22	40,80	52,86	41,30
521000909119417	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,11	16,49	23,98	18,74	25,43	19,87	25,74	20,11	26,06	20,36
523700810111411	CARDILOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,40	26,10	37,95	29,65	40,24	31,44	40,73	31,82	41,23	32,21
504101206113417	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46,85	36,60	53,23	41,59	56,44	44,10	57,13	44,64	57,83	45,18
525074310116412	BECARVE (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	61,61	48,14	70,01	54,70	74,23	58,00	75,13	58,70	76,05	59,42
525071510114117	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	61,61	48,14	70,01	54,70	74,23	58,00	75,13	58,70	76,05	59,42
525074307115419	BECARVE (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 60	85,64	66,91	97,32	76,04	103,19	80,62	104,44	81,60	105,72	82,60
525071505110117	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	85,64	66,91	97,32	76,04	103,19	80,62	104,44	81,60	105,72	82,60
525074315118413	BECARVE (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	92,41	72,20	105,00	82,04	111,34	86,99	112,69	88,04	114,08	89,13
525071511110115	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	92,41	72,20	105,00	82,04	111,34	86,99	112,69	88,04	114,08	89,13
525074314111415	BECARVE (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	103,02	80,49	117,06	91,46	124,12	96,97	125,63	98,15	127,18	99,37
525074308111417	BECARVE (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	126,94	99,18	144,24	112,69	152,94	119,49	154,80	120,95	156,70	122,43

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CARVEDILOL												
525074311112410	BECARVE (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	513,40	401,12	583,40	455,81	618,59	483,30	626,10	489,17	633,80	495,19
525071512117113	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	513,40	401,12	583,40	455,81	618,59	483,30	626,10	489,17	633,80	495,19
Princípio Ativo: CEFACLOR												
522600901133414	CLORCIN-PED (STIEFEL)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	35,69	27,88	40,56	31,69	43,00	33,60	43,53	34,01	44,06	34,42
507704302135115	CEFACLOR (EMS)	250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	29,93	23,38	34,01	26,57	36,06	28,17	36,50	28,52	36,95	28,87
507704303131113	CEFACLOR (EMS)	375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	40,68	31,78	46,23	36,12	49,02	38,30	49,61	38,76	50,22	39,24
525065305131116	CEFACLOR (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	24,49	19,13	27,83	21,74	29,51	23,06	29,87	23,34	30,24	23,63
525065306136111	CEFACLOR (MEDLEY)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	33,31	26,03	37,85	29,57	40,13	31,35	40,62	31,74	41,12	32,13
526120301119113	CEFACLOR (GERMED)	250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	14,88	11,63	16,91	13,21	17,94	14,02	18,15	14,18	18,38	14,36
526120302115111	CEFACLOR (GERMED)	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	29,58	23,11	33,61	26,26	35,64	27,85	36,07	28,18	36,52	28,53
525065302114113	CEFACLOR (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	31,32	24,47	35,59	27,81	37,74	29,49	38,20	29,85	38,67	30,21
507704304111116	CEFACLOR (EMS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	38,22	29,86	43,43	33,93	46,05	35,98	46,61	36,42	47,18	36,86
519020301114419	CEFACLOREN (NEOQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	43,33	33,85	49,24	38,47	52,21	40,79	52,84	41,28	53,49	41,79
507704305118114	CEFACLOR (EMS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	84,12	65,72	95,59	74,68	101,36	79,19	102,59	80,15	103,85	81,14
Princípio Ativo: CEFACLOR MONOIDRATADO												
526125701131111	CEFACLOR MONOIDRATADA (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	27,43	21,43	31,17	24,35	33,05	25,82	33,45	26,13	33,86	26,45
531616801132111	CEFACLOR MONOIDRATADA (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	21,94	17,14	24,92	19,47	26,43	20,65	26,75	20,90	27,08	21,16
526125702138111	CEFACLOR MONOIDRATADA (GERMED)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	37,27	29,12	42,35	33,09	44,91	35,09	45,45	35,51	46,01	35,95
531616802139118	CEFACLOR MONOIDRATADA (EMS SIGMA)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	29,82	23,30	33,88	26,47	35,92	28,06	36,36	28,41	36,81	28,76
538813001111114	CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	14,05	10,98	15,97	12,48	16,93	13,23	17,14	13,39	17,35	13,56
538813002116111	CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	28,04	21,91	31,87	24,90	33,79	26,40	34,20	26,72	34,62	27,05
531600804110412	CECLOR BD (EMS SIGMA)	500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10	29,54	23,08	33,56	26,22	35,59	27,81	36,02	28,14	36,46	28,49
531600802118319	CECLOR BD (EMS SIGMA)	750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10	62,07	48,50	70,54	55,11	74,79	58,43	75,70	59,14	76,63	59,87
531600803114317	CECLOR BD (EMS SIGMA)	750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14	62,07	48,50	70,54	55,11	74,79	58,43	75,70	59,14	76,63	59,87
Princípio Ativo: CEFADROXILA												
525063801131114	CEFADROXILA (MEDLEY)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	55,16	43,10	62,68	48,97	66,46	51,93	67,27	52,56	68,10	53,21
511512902132117	CEFADROXILA (SANDOZ)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	53,03	41,43	60,26	47,08	63,89	49,92	64,67	50,53	65,47	51,15
521123801138114	CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	57,68	45,07	65,54	51,21	69,50	54,30	70,34	54,96	71,21	55,64
505101105137316	CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)	100 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR	88,74	69,33	100,84	78,79	106,92	83,54	108,22	84,55	109,55	85,59
508001503135119	CEFADROXIL (EUROFARMA)	100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	48,81	38,14	55,47	43,34	58,82	45,96	59,53	46,51	60,26	47,08
530202201132411	DROFAXIL (ROYTON)	250 MG - SUSP. FR X 80 ML	16,19	12,65	18,39	14,37	19,50	15,24	19,74	15,42	19,98	15,61
505101102138311	CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR	54,38	42,49	61,79	48,28	65,52	51,19	66,32	51,82	67,13	52,45
525063802136111	CEFADROXILA (MEDLEY)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	26,65	20,82	30,28	23,66	32,11	25,09	32,50	25,39	32,90	25,70
500103002131111	CEFADROXILA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD	33,34	26,05	37,88	29,60	40,17	31,38	40,66	31,77	41,16	32,16
511512901136119	CEFADROXILA (SANDOZ)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	28,10	21,95	31,93	24,95	33,86	26,45	34,27	26,78	34,69	27,10

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFADROXILA												
521123802134112	CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	26,13	20,42	29,69	23,20	31,48	24,60	31,86	24,89	32,25	25,20
519008302130419	NEO CEFADRIL (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML PO PREP EXT CT 01 FR VD AMB X 100 ML	22,40	17,50	25,46	19,89	26,99	21,09	27,32	21,35	27,66	21,61
508001502139110	CEFADROXIL (EUROFARMA)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	24,31	18,99	27,63	21,59	29,29	22,88	29,65	23,17	30,01	23,45
533501602133414	CELOXIN (VITAPAN)	CX C/ 01 VD 100ML	27,41	21,42	31,15	24,34	33,03	25,81	33,43	26,12	33,84	26,44
507704402131111	CEFADROXIL (EMS)	SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML	26,72	20,88	30,36	23,72	32,19	25,15	32,58	25,45	32,98	25,77
507704403136117	CEFADROXIL (EMS)	SUSP 500MG/5ML 100ML	53,04	41,44	60,27	47,09	63,91	49,93	64,68	50,53	65,48	51,16
500103001117113	CEFADROXILA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	28,45	22,23	32,33	25,26	34,28	26,78	34,70	27,11	35,12	27,44
530202202112412	DROFAXIL (ROYTON)	500 MG - CX. C/ 8 CAPS.	17,09	13,35	19,42	15,17	20,59	16,09	20,84	16,28	21,10	16,49
508001501116117	CEFADROXIL (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8	18,11	14,15	20,58	16,08	21,82	17,05	22,09	17,26	22,36	17,47
511512903112111	CEFADROXILA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08	18,51	14,46	21,03	16,43	22,30	17,42	22,57	17,63	22,85	17,85
507704401117115	CEFADROXIL (EMS)	500 MG 1 BL X 8 CAPS	19,07	14,90	21,67	16,93	22,98	17,95	23,26	18,17	23,54	18,39
538818401116416	CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	20,43	15,96	23,22	18,14	24,62	19,24	24,92	19,47	25,22	19,70
519008301118415	NEO CEFADRIL (NEOQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 2 ENV AL X 4	21,07	16,46	23,94	18,70	25,38	19,83	25,69	20,07	26,00	20,31
525063901118111	CEFADROXILA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	23,67	18,49	26,90	21,02	28,52	22,28	28,87	22,56	29,23	22,84
520731601110414	CEFANAXIL (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8	26,27	20,52	29,86	23,33	31,66	24,74	32,04	25,03	32,44	25,35
520730901110111	CEFADROXILA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8	28,45	22,23	32,33	25,26	34,28	26,78	34,70	27,11	35,12	27,44
505101104114312	CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	43,78	34,21	49,75	38,87	52,75	41,21	53,39	41,71	54,05	42,23
507733901114119	CEFADROXILA (EMS)	500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	142,85	111,61	162,33	126,83	172,12	134,48	174,21	136,11	176,35	137,78
Princípio Ativo: CEFALEXINA												
525064302137115	CEFALEXINA (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	47,36	37,00	53,81	42,04	57,06	44,58	57,75	45,12	58,46	45,67
502901601134413	KIFLEXIN (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	250 MG FR 150 ML	28,84	22,53	32,77	25,60	34,73	27,13	35,17	27,48	35,60	27,81
511103302139418	FALEXINA (H.B.FARMA)	250 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML (APOS REC.)	24,31	18,99	28,12	21,97	30,08	23,50	30,51	23,84	30,95	24,18
533012001137419	UNI CEFALEXIN (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	22,99	17,96	26,13	20,42	27,70	21,64	28,04	21,91	28,38	22,17
516701705130418	CEFANID (NEOLATINA)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	22,53	17,60	25,60	20,00	27,15	21,21	27,48	21,47	27,82	21,74
528906703133419	PROFALEXINA (PRODOTTI)	250MG VD 60ML SUSP ORAL	21,00	16,41	23,86	18,64	25,30	19,77	25,61	20,01	25,93	20,26
505201901131411	CEFANAL (BUNKER)	250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML	25,25	19,73	28,69	22,42	30,42	23,77	30,79	24,06	31,17	24,35
519008401139414	NEO CEFLEX (NEOQUÍMICA)	25MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML	15,07	11,77	17,12	13,38	18,15	14,18	18,38	14,36	18,60	14,53
511609803139411	CEFALEXOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML	22,99	17,96	26,13	20,42	27,70	21,64	28,04	21,91	28,38	22,17
511609804135411	CEFALEXOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML	14,42	11,27	16,39	12,81	17,38	13,58	17,59	13,74	17,81	13,91
520705006138112	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	18,11	14,15	20,58	16,08	21,83	17,06	22,09	17,26	22,36	17,47
520705005131114	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	789,51	616,84	897,16	700,95	951,27	743,23	962,82	752,25	974,66	761,50
519008402135412	NEO CEFLEX (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML	24,84	19,41	28,23	22,06	29,93	23,38	30,29	23,67	30,67	23,96
525064301130117	CEFALEXINA (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	18,25	14,26	20,74	16,20	21,99	17,18	22,26	17,39	22,53	17,60
500100801112111	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	8,72	6,81	9,90	7,73	10,50	8,20	10,63	8,31	10,76	8,41
501801201111414	CEFAXON (ARISTON)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
520705001111119	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	8,42	6,58	9,57	7,48	10,14	7,92	10,27	8,02	10,39	8,12
529901501115112	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	9,27	7,24	10,53	8,23	11,17	8,73	11,30	8,83	11,44	8,94
525064306116112	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	9,40	7,34	10,68	8,34	11,32	8,84	11,46	8,95	11,60	9,06
500100805118114	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8	9,59	7,49	10,90	8,52	11,56	9,03	11,70	9,14	11,84	9,25
504600401116113	CEFALEXINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08	9,96	7,78	11,32	8,84	12,01	9,38	12,15	9,49	12,30	9,61

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFALEXINA												
516701707117419	CEFANID (NEOLATINA)	500 MG COM CT ENV AL X 8	12,12	9,47	13,77	10,76	14,60	11,41	14,78	11,55	14,96	11,69
512400801111411	TOBILEX (MANTECORP)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	12,92	10,09	14,68	11,47	15,56	12,16	15,75	12,31	15,94	12,45
511103301116414	FALEXINA (H.B.FARMA)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 08	13,98	10,92	16,18	12,64	17,30	13,52	17,55	13,71	17,80	13,91
525300801111114	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	14,54	11,36	16,52	12,91	17,52	13,69	17,73	13,85	17,95	14,02
505201902111414	CEFANAL (BUNKER)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8	22,98	17,95	26,12	20,41	27,69	21,63	28,03	21,90	28,37	22,17
505601303116414	CELLEXINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	7,68	6,00	8,73	6,82	9,25	7,23	9,37	7,32	9,48	7,41
520705003112112	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,32	8,06	11,73	9,16	12,43	9,71	12,59	9,84	12,74	9,95
529901504114117	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,57	9,04	13,15	10,27	13,94	10,89	14,11	11,02	14,28	11,16
525064305111117	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	11,95	9,34	13,58	10,61	14,40	11,25	14,57	11,38	14,75	11,52
504600403119111	CEFALEXINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	11,98	9,36	13,61	10,63	14,43	11,27	14,61	11,41	14,79	11,56
500100806114112	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	11,99	9,37	13,62	10,64	14,44	11,28	14,62	11,42	14,80	11,56
500100802119111	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10	14,92	11,66	16,96	13,25	17,98	14,05	18,20	14,22	18,42	14,39
525300803114110	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,15	14,18	20,63	16,12	21,87	17,09	22,14	17,30	22,41	17,51
533012002117411	UNI CEFALEXIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	21,87	17,09	24,85	19,42	26,35	20,59	26,67	20,84	27,00	21,10
529901502111110	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	23,21	18,13	26,37	20,60	27,96	21,85	28,30	22,11	28,65	22,38
525300802118112	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	36,33	28,38	41,28	32,25	43,77	34,20	44,31	34,62	44,85	35,04
520705002116114	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	40,10	31,33	45,57	35,60	48,32	37,75	48,90	38,21	49,50	38,67
501801203112418	CEFAXON (ARISTON)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50	34,83	27,21	39,58	30,92	41,97	32,79	42,48	33,19	43,00	33,60
520705004119110	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	65,62	51,27	74,57	58,26	79,07	61,78	80,03	62,53	81,02	63,30
501801202116411	CEFAXON (ARISTON)	500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4	69,66	54,43	79,16	61,85	83,93	65,57	84,95	66,37	85,99	67,18
500100803115118	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP)	113,78	88,90	129,30	101,02	137,09	107,11	138,76	108,41	140,47	109,75
529901503118119	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	61,62	48,14	70,03	54,71	74,25	58,01	75,15	58,71	76,08	59,44
505601301113418	CELLEXINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200	154,00	120,32	174,99	136,72	185,55	144,97	187,80	146,73	190,11	148,53
500100804111116	CEFALEXINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP)	227,56	177,79	258,58	202,03	274,18	214,22	277,51	216,82	280,92	219,48
519600801112419	CEFALEXINA (AERONÁUTICA)	500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10	276,94	216,37	314,70	245,88	333,67	260,70	337,73	263,87	341,88	267,11
516701708113417	CEFANID (NEOLATINA)	500 MG COM CT ENV AL X 500	757,00	591,44	860,21	672,08	912,09	712,62	923,17	721,27	934,52	730,14
529901903116415	CELEN AF (RANBAXY)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	16,82	13,14	19,11	14,93	20,27	15,84	20,51	16,02	20,77	16,23
529901904112413	CELEN AF (RANBAXY)	750 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4	77,49	60,54	88,06	68,80	93,37	72,95	94,50	73,83	95,66	74,74
Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA												
536501505132316	KEFLEX (BAGÓ)	1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS	13,15	10,27	14,94	11,67	15,84	12,38	16,04	12,53	16,23	12,68
536501504136318	KEFLEX (BAGÓ)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS	72,91	56,96	82,85	64,73	87,85	68,64	88,91	69,47	90,01	70,32
505502601135419	CEFABEN (CAZI QUÍMICA)	100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML+CGTS GRADUADO	13,12	10,25	14,91	11,65	15,81	12,35	16,00	12,50	16,20	12,66
530202601130414	KEFALEXIN (ROYTON)	250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP	17,74	13,86	20,15	15,74	21,37	16,70	21,63	16,90	21,90	17,11
524701601131411	LFM-CEFALEXINA (MARINHA)	250 MG/5ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	103,24	80,66	117,31	91,65	124,39	97,19	125,90	98,37	127,45	99,58
533025002137112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	17,04	13,31	19,36	15,13	20,53	16,04	20,78	16,24	21,03	16,43
533025001130114	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	14,90	11,64	16,93	13,23	17,96	14,03	18,17	14,20	18,40	14,38
508001602133114	CEFALEXINA (EUROFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	18,06	14,11	20,52	16,03	21,76	17,00	22,03	17,21	22,30	17,42
536501503131312	KEFLEX (BAGÓ)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	40,48	31,63	46,00	35,94	48,78	38,11	49,37	38,57	49,98	39,05

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA												
507704503130412	CEFAGRAN (EMS)	SUSP 250MG FR PO 100ML	22,02	17,20	25,02	19,55	26,53	20,73	26,85	20,98	27,18	21,24
531610801114112	CEFALEXINA (EMS SIGMA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	23,65	18,48	26,88	21,00	28,50	22,27	28,84	22,53	29,20	22,81
536501506112319	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8	43,58	34,05	49,52	38,69	52,51	41,03	53,15	41,53	53,80	42,03
536501507119317	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40	214,55	167,63	243,81	190,49	258,51	201,97	261,65	204,43	264,87	206,94
533025101119112	CEFALEXINA MONOIDRATADA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	8,81	6,88	10,01	7,82	10,61	8,29	10,74	8,39	10,88	8,50
531615601113113	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	9,29	7,26	10,55	8,24	11,19	8,74	11,33	8,85	11,46	8,95
508001601110110	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	9,47	7,40	10,76	8,41	11,41	8,91	11,55	9,02	11,69	9,13
511510601119115	CEFALEXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	9,58	7,48	10,88	8,50	11,54	9,02	11,68	9,13	11,82	9,23
506409001113119	CEFALEXINA (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
538506301116411	CEFANID (HYPERMARCAS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	13,81	10,79	15,69	12,26	16,64	13,00	16,84	13,16	17,05	13,32
501300402112418	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	14,74	11,52	16,75	13,09	17,76	13,88	17,98	14,05	18,20	14,22
507704501111410	CEFAGRAN (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 8	15,42	12,05	17,53	13,70	18,58	14,52	18,81	14,70	19,04	14,88
530202603117415	KEFALEXIN (ROYTON)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	17,62	13,77	20,02	15,64	21,23	16,59	21,49	16,79	21,75	16,99
505502602115411	CEFABEN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM REV CT 2 ENV AL X 4	18,43	14,40	20,94	16,36	22,20	17,34	22,47	17,56	22,75	17,77
536501501110318	KEFLEX (BAGÓ)	500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8	22,54	17,61	25,61	20,01	27,16	21,22	27,49	21,48	27,83	21,74
533025102115110	CEFALEXINA MONOIDRATADA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	11,31	8,84	12,85	10,04	13,63	10,65	13,79	10,77	13,96	10,91
508001603113117	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,66	9,11	13,25	10,35	14,04	10,97	14,22	11,11	14,39	11,24
525903901118415	CEFAGEL (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	14,56	11,38	16,55	12,93	17,55	13,71	17,76	13,88	17,98	14,05
511510602115113	CEFALEXINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,03	11,74	17,08	13,34	18,11	14,15	18,33	14,32	18,56	14,50
524701602111414	LFM-CEFALEXINA (MARINHA)	500 MG CAP GEL CX FR VD AMB X 30	206,48	161,32	234,64	183,32	248,77	194,36	251,81	196,74	254,90	199,15
525067502110118	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	45,90	35,86	52,15	40,74	55,30	43,21	55,97	43,73	56,66	44,27
501300401116411	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	72,73	56,82	82,65	64,57	87,64	68,47	88,70	69,30	89,79	70,15
536501502117316	KEFLEX (BAGÓ)	500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40	112,26	87,71	127,56	99,66	135,25	105,67	136,90	106,96	138,58	108,27
513400601110417	BETACEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG CX. C/ 200 CÁPS.	76,82	60,02	87,29	68,20	92,56	72,32	93,68	73,19	94,83	74,09
525067501114111	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	225,56	176,23	256,31	200,26	271,77	212,33	275,07	214,91	278,45	217,55
501300403119319	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	350,10	273,53	397,83	310,82	421,82	329,57	426,95	333,58	432,20	337,68
501300404115414	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	350,10	273,53	397,83	310,82	421,82	329,57	426,95	333,58	432,20	337,68
530202602110417	KEFALEXIN (ROYTON)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500	393,53	307,46	447,19	349,39	474,16	370,46	479,92	374,96	485,82	379,57
525903902114413	CEFAGEL (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10	345,05	269,59	392,09	306,34	415,74	324,82	420,79	328,76	425,97	332,81
Princípio Ativo: CEFALOTINA												
514402001151416	CEFALOTINA (ÍTACA)	1000 MG PO INJ CT 100 FA VD INC + DIL 5 ML (EMB. HOSP.)	415,99	325,01	472,71	369,33	501,22	391,60	507,31	396,36	513,55	401,24
Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA												
501300301154311	KEFLIN (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (EMB HOSP)	213,11	166,50	242,17	189,21	256,77	200,61	259,89	203,05	263,09	205,55
505601102153411	CEFLEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (REST. HOSP.)	218,32	170,57	248,09	193,83	263,05	205,52	266,24	208,01	269,52	210,58
541512030000514	CEFLEN (AGILA)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	206,25	161,14	234,38	183,12	248,51	194,16	251,53	196,52	254,62	198,93
526303501151412	FAZOLIX (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	291,08	227,42	330,76	258,42	350,71	274,01	354,97	277,34	359,34	280,75
511205401152113	CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP)	28,52	22,28	32,41	25,32	34,36	26,85	34,78	27,17	35,21	27,51
511205405158116	CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP)	28,52	22,28	32,41	25,32	34,36	26,85	34,78	27,17	35,21	27,51
508001704157111	CEFALOTINA SÓDICA (EUROFARMA)	1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP)	239,83	187,38	272,54	212,94	288,97	225,77	292,48	228,51	296,08	231,33
511205402159111	CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	138,51	108,22	157,39	122,97	166,88	130,38	168,91	131,97	170,99	133,59

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA												
511205403155111	CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 10 ML (EMB HOSP)	146,83	114,72	166,85	130,36	176,91	138,22	179,06	139,90	181,26	141,62
511205404151118	CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP)	146,83	114,72	166,85	130,36	176,91	138,22	179,06	139,90	181,26	141,62
533001502156410	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC	208,30	162,74	236,70	184,93	250,98	196,09	254,03	198,47	257,15	200,91
533001501151415	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML	245,14	191,53	278,56	217,64	295,36	230,76	298,95	233,57	302,63	236,44
541312040011704	CEFARISTON (ariston)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	4,02	3,14	4,57	3,57	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
541312040011514	CEFARISTON (ariston)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML	4,03	3,15	4,58	3,58	4,85	3,79	4,91	3,84	4,97	3,88
541312040011314	CEFARISTON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	402,66	314,60	457,56	357,49	485,16	379,06	491,05	383,66	497,09	388,38
541312040011414	CEFARISTON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	201,33	157,30	228,78	178,75	242,58	189,53	245,53	191,83	248,55	194,19
541312040011214	CEFARISTON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML	201,33	157,30	228,78	178,75	242,58	189,53	245,53	191,83	248,55	194,19
500100106155118	CEFALOTINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	138,53	108,23	157,42	122,99	166,91	130,41	168,94	131,99	171,01	133,61
500100103156113	CEFALOTINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	146,85	114,73	166,86	130,37	176,93	138,24	179,08	139,92	181,28	141,63
500100105159111	CEFALOTINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP)	146,85	114,73	166,86	130,37	176,93	138,24	179,08	139,92	181,28	141,63
500100104152111	CEFALOTINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 5 ML	2,94	2,30	3,33	2,60	3,54	2,77	3,58	2,80	3,62	2,83
500100102151411	CEFALOTINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 10 ML	3,86	3,02	4,39	3,43	4,65	3,63	4,71	3,68	4,77	3,73
501302102159113	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)	277,05	216,46	314,82	245,97	333,81	260,81	337,86	263,97	342,02	267,22
501302101152115	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	293,67	229,44	333,71	260,73	353,84	276,46	358,14	279,81	362,55	283,26
501302103155111	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)	415,57	324,68	472,23	368,95	500,71	391,20	506,79	395,96	513,02	400,82
501302104151111	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	440,51	344,17	500,57	391,10	530,76	414,68	537,21	419,72	543,82	424,89
501302105158118	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)	554,10	432,92	629,64	491,94	667,62	521,61	675,73	527,95	684,04	534,44
501302106154116	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	587,37	458,91	667,45	521,48	707,70	552,93	716,30	559,65	725,11	566,53
501302107150114	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)	138,53	108,23	157,42	122,99	166,91	130,41	168,94	131,99	171,01	133,61
501302108157112	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	146,84	114,73	166,85	130,36	176,92	138,23	179,07	139,91	181,27	141,63
526302701155111	CEFALOTINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	138,51	108,22	157,39	122,97	166,88	130,38	168,91	131,97	170,99	133,59
501302109153110	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	277,05	216,46	314,82	245,97	333,81	260,81	337,86	263,97	342,02	267,22
513401901150412	KEFALOTIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 50 FR.	145,11	113,37	164,89	128,83	174,84	136,60	176,96	138,26	179,14	139,96
520705201151114	CEFALOTINA (TEUTO)	PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP	4,43	3,46	5,03	3,93	5,33	4,16	5,40	4,22	5,46	4,27
520705202158112	CEFALOTINA (TEUTO)	PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP	206,02	160,96	234,11	182,91	248,23	193,94	251,25	196,30	254,34	198,72
Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA												
511206902155113	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP)	279,48	218,36	317,59	248,13	336,74	263,09	340,83	266,29	345,02	269,56
511206903151111	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP)	279,48	218,36	317,59	248,13	336,74	263,09	340,83	266,29	345,02	269,56
500100203150117	CEFAZOLINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10 ML	108,56	84,82	123,36	96,38	130,80	102,19	132,39	103,44	134,02	104,71
533001702155418	CEFTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	318,44	248,80	361,86	282,72	383,68	299,77	388,34	303,41	393,12	307,14
511206904158111	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	277,75	217,01	315,62	246,59	334,66	261,47	338,72	264,64	342,89	267,90
511206905154118	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	279,05	218,02	317,09	247,74	336,22	262,69	340,30	265,88	344,49	269,15

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA												
511206901159115	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)	1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP)	278,61	217,68	316,60	247,36	335,69	262,27	339,77	265,46	343,95	268,73
501300201151319	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	455,95	356,23	518,12	404,81	549,37	429,22	556,04	434,43	562,88	439,78
529914301152113	CEFAZOLINA SÓDICA (RANBAXY)	1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	165,64	129,41	188,23	147,06	199,58	155,93	202,00	157,82	204,49	159,77
505601402157410	CELLOZINA (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC	208,06	162,56	236,43	184,72	250,69	195,86	253,73	198,24	256,85	200,68
541512030000604	CELLOZINA (AGILA)	1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC	196,56	153,57	223,36	174,51	236,83	185,04	239,71	187,29	242,66	189,59
533001701159411	CEFTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ IM/IV CT FA VD INC	7,08	5,53	8,04	6,28	8,52	6,66	8,63	6,74	8,73	6,82
526301501152110	CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC	291,03	227,38	330,71	258,38	350,66	273,97	354,92	277,30	359,29	280,71
526312010012306	CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	291,03	227,38	330,71	258,38	350,66	273,97	354,92	277,30	359,29	280,71
500100202154410	CEFAZOLINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 10 ML	4,41	3,45	5,01	3,91	5,31	4,15	5,38	4,20	5,44	4,25
500100204157115	CEFAZOLINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	273,56	213,73	310,86	242,87	329,60	257,52	333,61	260,65	337,71	263,85
533023801156111	CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP)	287,67	224,76	326,89	255,40	346,61	270,81	350,82	274,10	355,13	277,46
508001801152119	CEFAZOLINA SÓDICA (EUROFARMA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	297,75	232,63	338,34	264,35	358,75	280,29	363,11	283,70	367,57	287,18
501302302158110	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	592,75	463,12	673,56	526,25	714,19	558,00	722,86	564,77	731,75	571,72
501302303154119	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	592,75	463,12	673,56	526,25	714,19	558,00	722,86	564,77	731,75	571,72
501302304150117	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC + 150 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	889,09	694,65	1010,31	789,36	1071,25	836,97	1084,26	847,13	1097,60	857,55
501302305157115	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	889,09	694,65	1010,31	789,36	1071,25	836,97	1084,26	847,13	1097,60	857,55
501302306153113	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC + 200 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	1185,48	926,22	1347,11	1052,50	1428,36	1115,98	1445,71	1129,53	1463,49	1143,42
501302308156111	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	1185,48	926,22	1347,11	1052,50	1428,36	1115,98	1445,71	1129,53	1463,49	1143,42
501302307151114	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	296,36	231,55	336,77	263,12	357,08	278,99	361,42	282,38	365,87	285,85
501302301151112	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	296,36	231,55	336,77	263,12	357,08	278,99	361,42	282,38	365,87	285,85
501302309152118	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	592,75	463,12	673,56	526,25	714,19	558,00	722,86	564,77	731,75	571,72
513401101154413	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC	3,38	2,64	3,84	3,00	4,07	3,18	4,12	3,22	4,17	3,26
513401103157411	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	171,40	133,91	194,77	152,17	206,52	161,35	209,03	163,32	211,60	165,32
501807702153410	FAZOLON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	655,69	512,29	745,09	582,14	790,02	617,24	799,62	624,74	809,46	632,43
541312030008404	FAZOLON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	694,05	542,26	788,67	616,19	836,24	653,35	846,40	661,29	856,81	669,43
501807703151411	FAZOLON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	131,13	102,45	149,01	116,42	158,00	123,45	159,92	124,95	161,89	126,48
541312030008204	FAZOLON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	138,81	108,45	157,73	123,23	167,24	130,66	169,28	132,26	171,36	133,88
501807704156417	FAZOLON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML	131,13	102,45	149,01	116,42	158,00	123,45	159,92	124,95	161,89	126,48
541312030008104	FAZOLON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML	138,81	108,45	157,73	123,23	167,24	130,66	169,28	132,26	171,36	133,88
541312030008004	FAZOLON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	145,21	113,45	165,00	128,91	174,95	136,69	177,08	138,35	179,25	140,05
501807701157412	FAZOLON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	137,18	107,18	155,88	121,79	165,28	129,13	167,29	130,70	169,35	132,31
501807705152415	FAZOLON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	327,85	256,15	372,55	291,07	395,02	308,63	399,82	312,38	404,74	316,22
541312030008304	FAZOLON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	347,03	271,13	394,35	308,11	418,13	326,68	423,21	330,65	428,41	334,72
507703701151418	BIOPREVENT (EMS)	1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL	389,96	304,68	443,13	346,22	469,86	367,10	475,56	371,56	481,41	376,13
501300204159418	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CX 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100ML (EMB HOSP)	455,95	356,23	518,12	404,81	549,37	429,22	556,04	434,43	562,88	439,78
501300202156314	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)	250 MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (125MG/ML APOS REC)	4,60	3,59	5,23	4,09	5,54	4,33	5,61	4,38	5,68	4,44

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA												
501300203152312	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)	500MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (225MG/ML APOS REC)	7,09	5,54	8,06	6,30	8,54	6,67	8,65	6,76	8,75	6,84
513401102150411	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 50 FR.	173,75	135,75	197,44	154,26	209,35	163,57	211,89	165,55	214,50	167,59
Princípio Ativo: CEFEPIMA												
505103205155312	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 1,5 ML	29,22	22,83	33,20	25,94	35,20	27,50	35,63	27,84	36,07	28,18
505103201151312	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 3,0 ML	47,64	37,22	54,14	42,30	57,40	44,85	58,10	45,39	58,82	45,96
505103202156318	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	1,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML	521,13	407,16	592,19	462,68	627,91	490,59	635,53	496,54	643,35	502,65
505103203152316	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	86,62	67,68	98,43	76,90	104,37	81,54	105,64	82,54	106,94	83,55
505103204159314	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	2,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML	910,79	711,60	1034,96	808,61	1097,39	857,39	1110,72	867,81	1124,38	878,48
Princípio Ativo: CEFOTAXIMA												
502802602159314	CLAFORAN (SANOFI-AVENTIS)	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	43,48	33,97	49,41	38,60	52,39	40,93	53,03	41,43	53,68	41,94
Princípio Ativo: CEFOTAXIMA SÓDICA												
526301701151411	CETAZIMA (NOVAFARMA)	0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC	448,37	350,31	509,50	398,07	540,23	422,08	546,79	427,21	553,52	432,47
526301702158418	CETAZIMA (NOVAFARMA)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC	752,04	587,57	854,57	667,68	906,11	707,94	917,12	716,55	928,40	725,36
514401601155414	CEFOTAXIMA (ÍTACA)	1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB	245,05	191,46	278,46	217,56	295,25	230,68	298,84	233,48	302,52	236,36
500100307150113	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 10 ML	16,94	13,24	19,25	15,04	20,41	15,95	20,66	16,14	20,92	16,34
500100308157111	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML	414,87	324,14	471,44	368,34	499,87	390,55	505,94	395,29	512,17	400,16
500100309153111	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	506,40	395,65	575,44	449,59	610,15	476,71	617,56	482,50	625,16	488,44
500100310151117	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	1012,59	791,14	1150,64	899,00	1220,04	953,22	1234,86	964,80	1250,05	976,66
533001601154416	CEFORAN (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML	23,30	18,20	26,48	20,69	28,08	21,94	28,42	22,20	28,77	22,48
500100311158115	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	21,71	16,96	24,68	19,28	26,17	20,45	26,48	20,69	26,81	20,95
513402003156411	KEFOZIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1000 MG PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	73,78	57,64	83,84	65,50	88,90	69,46	89,98	70,30	91,09	71,17
513402004152418	KEFOZIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	147,58	115,30	167,71	131,03	177,82	138,93	179,98	140,62	182,19	142,35
541312030001904	CLAFORDIL (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	511,11	399,33	580,79	453,77	615,82	481,14	623,30	486,98	630,96	492,97
541312030001804	CLAFORDIL (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 5 ML	511,11	399,33	580,79	453,77	615,82	481,14	623,30	486,98	630,96	492,97
501301301158410	KEFAXIM (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	548,25	428,35	623,00	486,75	660,58	516,11	668,60	522,38	676,82	528,80
501301302154419	KEFAXIM (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	1096,50	856,70	1246,00	973,50	1321,15	1032,21	1337,20	1044,75	1353,65	1057,61
501301303150417	KEFAXIM (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CT FA VD INC X 10 ML	21,93	17,13	24,91	19,46	26,42	20,64	26,74	20,89	27,07	21,15
500100305158117	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 5 ML	9,30	7,27	10,56	8,25	11,20	8,75	11,34	8,86	11,48	8,97
500100306154115	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML	230,82	180,34	262,29	204,93	278,11	217,29	281,49	219,93	284,95	222,63
500100312154113	CEFOTAXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	700,12	547,00	795,57	621,58	843,55	659,07	853,80	667,07	864,30	675,28
Princípio Ativo: CEFOXITINA												
501801402158418	CEFTON (ARISTON)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	3604,06	2815,85	4095,44	3199,77	4342,45	3392,76	4395,19	3433,96	4449,25	3476,20
501801403154416	CEFTON (ARISTON)	1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	720,80	563,16	819,07	639,94	868,47	678,54	879,02	686,78	889,83	695,22
501801401151411	CEFTON (ARISTON)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML (IV)	720,80	563,16	819,07	639,94	868,47	678,54	879,02	686,78	889,83	695,22

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFOXITINA												
507704902159414	CEFATRIL (EMS)	INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML	308,62	241,12	350,69	273,99	371,84	290,52	376,36	294,05	380,99	297,67
Princípio Ativo: CEFOXITINA SÓDICA												
501300901151419	KEFOX (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	581,90	454,64	661,24	516,63	701,12	547,79	709,64	554,44	718,37	561,26
501300902158417	KEFOX (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML	581,90	454,64	661,24	516,63	701,12	547,79	709,64	554,44	718,37	561,26
501300903154415	KEFOX (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML + 25 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100 ML (EMB HOSP)	625,28	488,53	710,53	555,14	753,39	588,62	762,54	595,77	771,92	603,10
508002003152111	CEFOXITINA SÓDICA (EUROFARMA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	1032,58	806,75	1173,36	916,75	1244,13	972,04	1259,24	983,84	1274,73	995,95
526312010012406	CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	12,65	9,88	14,38	11,24	15,24	11,91	15,43	12,06	15,62	12,20
508002002156111	CEFOXITINA SÓDICA (EUROFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP PLAS OPC X 10 ML	20,65	16,13	23,46	18,33	24,88	19,44	25,18	19,67	25,49	19,92
541312030010104	CEFTON (ariston)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	3604,06	2815,85	4095,44	3199,77	4342,45	3392,76	4395,19	3433,96	4449,25	3476,20
541312030010304	CEFTON (ariston)	1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	720,80	563,16	819,07	639,94	868,47	678,54	879,02	686,78	889,83	695,22
541312030010204	CEFTON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)	720,80	563,16	819,07	639,94	868,47	678,54	879,02	686,78	889,83	695,22
Princípio Ativo: CEFPROZILA												
505101201136317	CEFZIL (BRISTOL-MEYERS)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAST OPC P/PREP 100 ML + DOSADOR ORAL	71,40	55,78	81,13	63,39	86,03	67,22	87,07	68,03	88,14	68,86
505101202116311	CEFZIL (BRISTOL-MEYERS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	71,17	55,61	80,87	63,18	85,74	66,99	86,79	67,81	87,85	68,64
Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA												
510603402150312	FORTAZ (GLAXO)	2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	56,85	44,42	64,60	50,47	68,50	53,52	69,33	54,17	70,18	54,83
514402201150413	CEFTAZIDIMA (ÍTACA)	1 G PO INJ CT 100 FR AMP VD INC (EMB HOSP)	3032,16	2369,03	3445,57	2692,02	3653,39	2854,39	3697,76	2889,06	3743,24	2924,59
501300802153413	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT 25 FA VD INC (EMB. HOSP)	490,78	383,45	557,69	435,72	591,33	462,01	598,51	467,62	605,87	473,37
501300801157415	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO INJ CT FA VD INC	19,90	15,55	22,61	17,67	23,98	18,74	24,27	18,96	24,57	19,20
533001901158417	CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML	21,84	17,06	24,83	19,40	26,32	20,56	26,64	20,81	26,97	21,07
533001902154415	CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 10 ML	1092,20	853,34	1241,11	969,68	1315,97	1028,17	1331,95	1040,65	1348,34	1053,46
500100902156114	CEFTAZIDIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	799,19	624,41	908,15	709,54	962,93	752,34	974,62	761,47	986,61	770,84
500100901151119	CEFTAZIDIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML	405,97	317,18	461,32	360,43	489,14	382,17	495,08	386,81	501,17	391,56
500100903152112	CEFTAZIDIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML	15,99	12,49	18,17	14,20	19,26	15,05	19,50	15,24	19,74	15,42
510603401154314	FORTAZ (GLAXO)	1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	27,01	21,10	30,69	23,98	32,54	25,42	32,94	25,74	33,35	26,06
Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA SODICA												
541512030000714	BETAZIDIM (AGILA)	1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC	827,86	646,81	940,73	734,99	997,47	779,32	1009,58	788,78	1022,00	798,49
526300603156419	CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR (NOVAFARMA)	1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL.	1002,36	783,14	1139,02	889,92	1207,72	943,59	1222,39	955,05	1237,43	966,80
Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA												
511206805151117	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX)	1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS AL PP TRANS SIST FECH X 100ML COM CONECTOR (EM HOSP)	175,59	137,19	199,53	155,89	211,56	165,29	214,13	167,30	216,76	169,35
513400901157419	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	8,70	6,80	9,89	7,73	10,48	8,19	10,61	8,29	10,74	8,39
513400902153417	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	353,94	276,53	402,20	314,24	426,46	333,19	431,64	337,24	436,95	341,39
511206804153116	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX)	1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP)	874,12	682,95	993,30	776,07	1053,21	822,87	1066,00	832,87	1079,11	843,11
511206803157118	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX)	1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML (EM HOSP)	876,88	685,11	996,44	778,52	1056,54	825,47	1069,37	835,50	1082,52	845,77
511206802150111	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX)	1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP TRANS X 10 ML (EM HOSP)	877,80	685,83	997,48	779,33	1057,64	826,33	1070,49	836,37	1083,66	846,66

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA												
511206801154111	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX)	1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR (EM HOSP)	175,59	137,19	199,53	155,89	211,56	165,29	214,13	167,30	216,76	169,35
541312030010014	CEFTAZIDON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2552,17	1994,01	2900,13	2265,87	3075,05	2402,54	3112,40	2431,72	3150,68	2461,63
541312030009114	CEFTAZIDON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	508,58	397,35	577,92	451,53	612,78	478,77	620,22	484,58	627,85	490,54
541312030009914	CEFTAZIDON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML	510,47	398,83	580,06	453,20	615,05	480,54	622,52	486,37	630,18	492,36
541312030009814	CEFTAZIDON (ariston)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML	512,71	400,58	582,62	455,20	617,76	482,66	625,26	488,52	632,95	494,52
Princípio Ativo: CEFTRIAXONA												
533011202155416	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP)	1201,23	938,52	1365,01	1066,48	1447,34	1130,81	1464,92	1144,54	1482,94	1158,62
533011302151412	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	784,16	612,66	891,07	696,19	944,82	738,19	956,29	747,15	968,05	756,34
533011301153411	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML	22,60	17,66	25,68	20,06	27,23	21,27	27,56	21,53	27,90	21,80
533011201159418	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML	24,03	18,77	27,30	21,33	28,95	22,62	29,30	22,89	29,66	23,17
505601607158419	CELLTRIAXON (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	1654,44	1292,61	1880,01	1468,85	1993,40	1557,44	2017,61	1576,36	2042,42	1595,74
505601604159414	CELLTRIAXON (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL X 10 ML	1688,15	1318,95	1918,31	1498,78	2034,01	1589,17	2058,72	1608,48	2084,04	1628,26
514401701151410	CEFTRIAXONA (ÍTACA)	1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC	653,54	510,61	742,64	580,22	787,44	615,23	797,00	622,70	806,80	630,35
507705201154112	CEFTRIAXONA SOD (EMS)	1G IM C/ 1 FR/DIL INJ	13,70	10,70	15,57	12,16	16,51	12,90	16,71	13,06	16,92	13,22
507705203157119	CEFTRIAXONA SOD (EMS)	500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ	9,11	7,12	10,36	8,09	10,98	8,58	11,11	8,68	11,25	8,79
Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA												
541512030001214	CELLTRIAXON (AGILA)	1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	1563,00	1221,17	1776,10	1387,67	1883,23	1471,37	1906,10	1489,24	1929,55	1507,56
521904301154115	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (GLENMARK)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)	1915,93	1496,92	2177,15	1701,01	2308,46	1803,60	2336,50	1825,51	2365,24	1847,96
501302502157118	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	2031,39	1587,13	2308,36	1803,52	2447,58	1912,29	2477,31	1935,52	2507,78	1959,33
501302503153116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML + 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	2031,39	1587,13	2308,36	1803,52	2447,58	1912,29	2477,31	1935,52	2507,78	1959,33
501302504151117	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	3047,10	2380,70	3462,55	2705,29	3671,39	2868,46	3715,98	2903,30	3761,69	2939,01
501302505156112	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML + 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	3047,10	2380,70	3462,55	2705,29	3671,39	2868,46	3715,98	2903,30	3761,69	2939,01
501302501150111	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	4062,80	3174,27	4616,73	3607,05	4895,18	3824,60	4954,64	3871,06	5015,58	3918,67
501302506152110	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML + 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	4062,80	3174,27	4616,73	3607,05	4895,18	3824,60	4954,64	3871,06	5015,58	3918,67
521904302150113	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (GLENMARK)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)	478,98	374,23	544,29	425,25	577,11	450,90	584,12	456,37	591,31	461,99
501302507159119	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	537,81	420,19	611,14	477,48	648,00	506,28	655,87	512,43	663,94	518,74
501302508155117	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	537,81	420,19	611,14	477,48	648,00	506,28	655,87	512,43	663,94	518,74
521904303157111	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (GLENMARK)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)	957,96	748,45	1088,57	850,50	1154,23	901,80	1168,25	912,75	1182,61	923,97
501302509151115	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	1015,70	793,57	1154,18	901,76	1223,79	956,15	1238,66	967,77	1253,89	979,66
501302510151115	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	1015,70	793,57	1154,18	901,76	1223,79	956,15	1238,66	967,77	1253,89	979,66
521904304153111	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (GLENMARK)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML	19,16	14,97	21,77	17,01	23,08	18,03	23,36	18,25	23,65	18,48
501302512152119	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	1015,70	793,57	1154,18	901,76	1223,79	956,15	1238,66	967,77	1253,89	979,66

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA												
501302511156110	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PÓ P/SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	513,03	400,83	582,98	455,48	618,14	482,95	625,65	488,82	633,34	494,83
541312030005804	TRIAXTON (ariston)	1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	3240,37	2531,70	3682,16	2876,87	3904,25	3050,39	3951,67	3087,44	4000,27	3125,41
541312030005604	TRIAXTON (ariston)	1.000 MG PO INJ CX 20 FA + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	648,07	506,34	736,43	575,37	780,85	610,08	790,33	617,48	800,05	625,08
541312030008504	TRIAXTON (ariston)	1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	648,07	506,34	736,43	575,37	780,85	610,08	790,33	617,48	800,05	625,08
541312030005404	TRIAXTON (ariston)	1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	648,07	506,34	736,43	575,37	780,85	610,08	790,33	617,48	800,05	625,08
541312030005704	TRIAXTON (ariston)	1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	1620,18	1265,85	1841,08	1438,44	1952,12	1525,19	1975,83	1543,72	2000,13	1562,70
Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA												
531626701157411	CEFTRIAX (EMS SIGMA)	0,25 G SOL INJ IM CT FA + 1 AMP DIL X 2 ML	7,75	6,06	8,81	6,88	9,34	7,30	9,45	7,38	9,57	7,48
531626702153418	CEFTRIAX (EMS SIGMA)	0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML	9,44	7,38	10,72	8,38	11,37	8,88	11,51	8,99	11,65	9,10
500101101157110	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	97,58	76,24	110,88	86,63	117,57	91,86	119,00	92,97	120,46	94,12
513400301151411	AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CT 01 FA VD INC + AMP VD INC X 10 ML	4,83	3,77	5,49	4,29	5,82	4,55	5,89	4,60	5,96	4,66
519020801151410	NEOCEFTRIONA (NEOQUÍMICA)	1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	916,19	715,82	1041,11	813,42	1103,90	862,48	1117,31	872,95	1131,05	883,69
513400302156415	AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	217,41	169,86	247,05	193,02	261,95	204,66	265,13	207,15	268,39	209,69
500101102153119	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	495,24	386,93	562,76	439,68	596,70	466,20	603,95	471,87	611,38	477,67
500101103151111	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	978,90	764,81	1112,36	869,09	1179,45	921,50	1193,78	932,70	1208,46	944,17
508027502152412	TRIAXIN (EUROFARMA)	1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML	12,90	10,08	14,66	11,45	15,54	12,14	15,73	12,29	15,92	12,44
500101104156115	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	18,85	14,73	21,42	16,74	22,72	17,75	22,99	17,96	23,27	18,18
519021201156118	CEFTRIAXONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	865,94	676,56	984,01	768,81	1043,36	815,18	1056,03	825,08	1069,02	835,23
531626703151419	CEFTRIAX (EMS SIGMA)	1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML	14,07	10,99	15,99	12,49	16,95	13,24	17,16	13,41	17,37	13,57
508027503159410	TRIAXIN (EUROFARMA)	250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML	3,58	2,80	4,07	3,18	4,32	3,38	4,37	3,41	4,42	3,45
500101107155111	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML	275,22	215,03	312,74	244,34	331,60	259,08	335,63	262,23	339,76	265,45
500101106159111	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML	53,47	41,78	60,77	47,48	64,43	50,34	65,21	50,95	66,02	51,58
508027501156414	TRIAXIN (EUROFARMA)	500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML	7,92	6,19	9,00	7,03	9,55	7,46	9,66	7,55	9,78	7,64
500101108151118	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	649,41	507,38	737,95	576,56	782,46	611,34	791,96	618,76	801,70	626,37
500101105152113	CEFTRIAXONA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML	10,50	8,20	11,92	9,31	12,64	9,88	12,80	10,00	12,95	10,12
Princípio Ativo: CEFUROXIMA												
514402301155115	CEFUROXIMA (ÍTACA)	750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB	2674,50	2089,59	3039,14	2374,48	3222,44	2517,69	3261,58	2548,27	3301,70	2579,62
Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA												
501301201153417	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	460,63	359,89	523,42	408,95	554,99	433,61	561,74	438,89	568,64	444,28
501301202151418	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML	462,58	361,41	525,64	410,68	557,35	435,46	564,12	440,75	571,06	446,17
501301204152411	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP DIL X 10 ML	925,19	722,85	1051,33	821,40	1114,74	870,95	1128,28	881,53	1142,15	892,36
501301203156413	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	921,47	719,94	1047,10	818,10	1110,25	867,44	1123,74	877,98	1137,56	888,78
501301205159411	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML	18,43	14,40	20,94	16,36	22,20	17,34	22,47	17,56	22,75	17,77
501301206155418	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)	750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML + AMP DIL X 10 ML	18,53	14,48	21,06	16,45	22,33	17,45	22,60	17,66	22,88	17,88
505606903154415	ZENCEF (ASPEN PHARMA)	750 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC	764,36	597,19	868,58	678,62	920,96	719,55	932,15	728,29	943,62	737,25
522000601155414	KESINT (LIBRA DO BRASIL)	750 MG PO INJ FA VD INC X 10 ML + DIL AMP VD INC X 6 ML	7,19	5,62	8,17	6,38	8,66	6,77	8,77	6,85	8,88	6,94
513405003157410	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC	17,83	13,93	20,26	15,83	21,48	16,78	21,74	16,99	22,01	17,20

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA												
513405002150412	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML	17,83	13,93	20,26	15,83	21,48	16,78	21,74	16,99	22,01	17,20
513405001154414	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC	891,85	696,80	1013,44	791,80	1074,57	839,56	1087,62	849,76	1101,00	860,21
513405004153419	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML	891,85	696,80	1013,44	791,80	1074,57	839,56	1087,62	849,76	1101,00	860,21
521904404158113	CEFUROXIMA SÓDICA (GLENMARK)	750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML	14,42	11,27	16,38	12,80	17,37	13,57	17,58	13,74	17,80	13,91
521904401159119	CEFUROXIMA SÓDICA (GLENMARK)	750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)	1441,73	1126,42	1638,30	1280,00	1737,11	1357,20	1758,21	1373,69	1779,84	1390,59
521904402155117	CEFUROXIMA SÓDICA (GLENMARK)	750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP)	360,42	281,60	409,57	320,00	434,27	339,30	439,54	343,41	444,95	347,64
508018303150119	CEFUROXIMA SÓDICA (EUROFARMA)	750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 6 ML	793,23	619,75	901,38	704,25	955,74	746,72	967,35	755,79	979,25	765,09
508018301158112	CEFUROXIMA SÓDICA (EUROFARMA)	750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 6 ML	793,22	619,74	901,37	704,24	955,73	746,71	967,34	755,78	979,24	765,08
521904403151115	CEFUROXIMA SÓDICA (GLENMARK)	750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)	720,85	563,20	819,14	639,99	868,54	678,59	879,09	686,83	889,90	695,28
508018302154110	CEFUROXIMA SÓDICA (EUROFARMA)	750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML	15,86	12,39	18,02	14,08	19,11	14,93	19,34	15,11	19,58	15,30
500101002159115	CEFUROXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC	368,24	287,71	418,44	326,93	443,68	346,65	449,07	350,86	454,59	355,17
500101001152117	CEFUROXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML	390,82	305,35	444,11	346,98	470,89	367,91	476,61	372,38	482,47	376,95
500101003155113	CEFUROXIMA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML	15,96	12,47	18,13	14,16	19,22	15,02	19,46	15,20	19,69	15,38
505606901151419	ZENCEF (ASPEN PHARMA)	750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 6 ML	16,69	13,04	18,97	14,82	20,11	15,71	20,35	15,90	20,60	16,09
541512030001104	ZENCEF (AGILA)	750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	764,36	597,19	868,58	678,62	920,96	719,55	932,15	728,29	943,62	737,25
510609001158311	ZINACEF (GLAXO)	750MG INJETÁVEL	24,90	19,45	28,30	22,11	30,00	23,44	30,37	23,73	30,74	24,02
Princípio Ativo: CELECOXIBE												
522234501114411	CELEBRA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	29,00	22,66	32,95	25,74	34,94	27,30	35,36	27,63	35,79	27,96
522234504113211	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	8,90	6,95	10,11	7,90	10,72	8,38	10,85	8,48	10,98	8,58
522234502110411	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	23,86	18,64	27,11	21,18	28,75	22,46	29,10	22,74	29,46	23,02
522234505111311	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	33,69	26,32	38,29	29,92	40,60	31,72	41,09	32,10	41,60	32,50
522234503117418	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	69,75	54,50	79,26	61,93	84,04	65,66	85,06	66,46	86,11	67,28
Princípio Ativo: CERTOLIZUMABE PEGOL												
502306501171311	CIMZIA (ASTRAZENECA)	200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS	1410,61	1102,11	1631,73	1274,87	1745,57	1363,81	1770,35	1383,17	1795,85	1403,10
502306502176315	CIMZIA (ASTRAZENECA)	200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS	4231,86	3306,35	4895,21	3824,63	5236,71	4091,44	5311,07	4149,54	5387,55	4209,29
Princípio Ativo: CETOCONAZOL												
500501401166412	CANDIDERM (ACHÉ)	2% CREM DERM CT BG AL X 30G	9,79	7,65	11,33	8,85	12,12	9,47	12,29	9,60	12,47	9,74
506402202164414	CIMECORT (CIMED)	20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G	8,76	6,84	10,13	7,91	10,83	8,46	10,99	8,59	11,15	8,71
506402201168416	CIMECORT (CIMED)	20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,01	7,82	11,58	9,05	12,39	9,68	12,56	9,81	12,74	9,95
527903801160410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,70	9,14	13,54	10,58	14,48	11,31	14,69	11,48	14,90	11,64
527903802167419	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	11,12	8,69	12,86	10,05	13,75	10,74	13,95	10,90	14,15	11,06
528104304131415	CETACONAL (PHARMASCIENCE)	20 MG XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	19,43	15,18	22,47	17,56	24,04	18,78	24,38	19,05	24,73	19,32
506408502161411	CLEARTOP (CIMED)	20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G	12,16	9,50	14,07	10,99	15,05	11,76	15,26	11,92	15,48	12,09
527904601165115	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,09	5,54	8,20	6,41	8,78	6,86	8,90	6,95	9,03	7,06
527904604164111	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	160,93	125,73	186,16	145,45	199,14	155,59	201,97	157,80	204,88	160,07

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOCONAZOL												
506408101173115	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,70	14,61	21,63	16,90	23,14	18,08	23,47	18,34	23,80	18,59
506408501171411	CLEARTOP (CIMED)	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,70	14,61	21,63	16,90	23,14	18,08	23,47	18,34	23,80	18,59
518502904164416	NIZORETIC (KINDER)	20 MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 15 G	4,30	3,36	4,98	3,89	5,32	4,16	5,40	4,22	5,48	4,28
511601205161418	CETOCOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB.HOSP)	598,77	467,82	692,63	541,15	740,95	578,90	751,47	587,12	762,29	595,58
528501203161115	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	10,51	8,21	12,16	9,50	13,00	10,16	13,19	10,31	13,38	10,45
510801604167417	CETOMIZOL (GREENPHARMA)	20 MG/G CREM CT BG X 30 G	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,67	9,90
510801605163415	CETOMIZOL (GREENPHARMA)	20 MG/G CREM CT50 BG X 30 G	139,56	109,04	158,58	123,90	168,15	131,38	170,19	132,97	172,28	134,60
528501204166110	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	270,60	211,42	313,02	244,56	334,85	261,62	339,61	265,34	344,50	269,16
510403203162415	ZOLMICOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	11,77	9,20	13,61	10,63	14,56	11,38	14,77	11,54	14,98	11,70
530200206161411	CETOZAN (ROYTON)	20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G	259,53	202,77	300,21	234,55	321,15	250,91	325,71	254,48	330,40	258,14
533508601167411	DERMITRAT (VITAPAN)	20 MG/G CREM DERM CT 5O BG AL X 30 G (EMB HOSP)	232,47	181,63	268,91	210,10	287,67	224,76	291,75	227,94	295,96	231,23
505502701164410	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,69	9,13	13,52	10,56	14,46	11,30	14,67	11,46	14,88	11,63
507719202166416	NORIDERM (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12,41	9,70	14,35	11,21	15,35	11,99	15,57	12,16	15,79	12,34
530200205165413	CETOZAN (ROYTON)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	10,79	8,43	12,48	9,75	13,35	10,43	13,54	10,58	13,73	10,73
502408901169110	CETOCONAZOL (ATIVUS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	10,51	8,21	12,16	9,50	13,00	10,16	13,19	10,31	13,38	10,45
532907201164415	CETODERM (UCI-FARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,77	9,20	13,61	10,63	14,56	11,38	14,77	11,54	14,98	11,70
533508602163418	DERMITRAT (VITAPAN)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,41	7,35	10,89	8,51	11,65	9,10	11,81	9,23	11,98	9,36
532301901163112	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,49	8,20	12,14	9,48	12,99	10,15	13,17	10,29	13,36	10,44
538807901163116	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,91	7,74	11,46	8,95	12,26	9,58	12,44	9,72	12,62	9,86
524309301164111	CETOCONAZOL (LUPER)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,51	8,21	12,16	9,50	13,00	10,16	13,19	10,31	13,38	10,45
520705804166113	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,18	5,61	8,30	6,48	8,88	6,94	9,01	7,04	9,14	7,14
520713903161412	LOZAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,05	7,85	11,62	9,08	12,43	9,71	12,61	9,85	12,79	9,99
519002101168118	CETOCONAZOL (NEOQUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,35	5,74	8,50	6,64	9,09	7,10	9,22	7,20	9,35	7,31
518502902161411	NIZORETIC (KINDER)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,90	8,52
506301803162411	CETONIN (CIFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,24	8,78	13,01	10,16	13,91	10,87	14,11	11,02	14,31	11,18
506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,47	8,18	12,11	9,46	12,95	10,12	13,14	10,27	13,33	10,41
506701901161113	CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,62	8,30	12,28	9,59	13,14	10,27	13,33	10,41	13,52	10,56
507705903167117	CETOCONAZOL (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,10	6,33	9,38	7,33	10,03	7,84	10,17	7,95	10,32	8,06
528104303168412	CETACONAL (PHARMASCIENCE)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,84	8,47	12,54	9,80	13,41	10,48	13,60	10,63	13,80	10,78
538504402160411	CETONEO (HYPERMARCAS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,48	8,97	13,28	10,38	14,20	11,09	14,41	11,26	14,61	11,41
514500203166414	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,10	12,58	18,61	14,54	19,91	15,56	20,20	15,78	20,49	16,01
515107204169414	NIZONAZOL (KLEY HERTZ)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,17	9,51	14,08	11,00	15,06	11,77	15,27	11,93	15,49	12,10
514502603161319	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,17	12,63	18,70	14,61	20,01	15,63	20,29	15,85	20,58	16,08
510407201164111	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,29	8,04	11,91	9,31	12,74	9,95	12,92	10,09	13,11	10,24
526120502165112	CETOCONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,50	8,20	12,15	9,49	12,99	10,15	13,18	10,30	13,37	10,45
521123301161117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,72	6,03	8,93	6,98	9,55	7,46	9,69	7,57	9,83	7,68
527905801168418	IZONAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,85	8,48	12,55	9,81	13,43	10,49	13,62	10,64	13,82	10,80
511608901161111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,13	7,91	11,71	9,15	12,53	9,79	12,71	9,93	12,89	10,07
517103503168418	MICORAL (ELOFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	14,44	11,28	16,70	13,05	17,87	13,96	18,12	14,16	18,38	14,36
532301902161113	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	84,41	65,95	97,64	76,29	104,45	81,61	105,93	82,76	107,46	83,96
510403206161411	ZOLMICOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	1103,54	862,20	1276,53	997,35	1365,58	1066,93	1384,97	1082,08	1404,92	1097,66
511608902168111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	566,66	442,73	655,49	512,13	701,21	547,86	711,17	555,64	721,41	563,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOCONAZOL												
538504403167418	CETONEO (HYPERMARCAS)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	454,53	355,12	525,77	410,78	562,45	439,44	570,44	445,68	578,65	452,10
511608903164118	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	188,89	147,58	218,50	170,71	233,74	182,62	237,06	185,21	240,47	187,88
514006802161417	ZANOC (DELTA)	20 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	13,56	10,59	15,69	12,26	16,78	13,11	17,02	13,30	17,27	13,49
530200202174411	CETOZAN (ROYTON)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	15,28	11,94	17,68	13,81	18,91	14,77	19,18	14,99	19,46	15,20
506701902176114	CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	20,49	16,01	23,70	18,52	25,35	19,81	25,71	20,09	26,08	20,38
507705904171118	CETOCONAZOL (EMS)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	19,20	15,00	22,21	17,35	23,76	18,56	24,10	18,83	24,45	19,10
514500204170415	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	28,70	22,42	33,20	25,94	35,52	27,75	36,02	28,14	36,54	28,55
520705805170114	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,71	14,62	21,64	16,91	23,15	18,09	23,48	18,34	23,82	18,61
528501205170111	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,64	14,56	21,56	16,84	23,06	18,02	23,39	18,27	23,73	18,54
525002202171117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML	19,21	15,01	22,22	17,36	23,77	18,57	24,11	18,84	24,46	19,11
510100101177411	ARCOLAN (GALDERMA)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML	30,92	24,16	35,77	27,95	38,26	29,89	38,80	30,31	39,36	30,75
530200207176412	CETOZAN (ROYTON)	20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	465,65	363,81	538,64	420,84	576,22	450,20	584,40	456,59	592,82	463,17
517609701173117	CETOCONAZOL (GLOBO)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,51	14,46	21,41	16,73	22,90	17,89	23,23	18,15	23,56	18,41
527905804175415	IZONAX (PHARLAB)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,34	14,33	21,22	16,58	22,70	17,74	23,02	17,99	23,35	18,24
532907202179416	CETODERM (UCI-FARMA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	25,71	20,09	29,75	23,24	31,82	24,86	32,27	25,21	32,74	25,58
520713904174410	LOZAN (TEUTO)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	25,99	20,31	30,07	23,49	32,17	25,13	32,62	25,49	33,09	25,85
505502702179411	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,73	20,88	30,92	24,16	33,08	25,85	33,55	26,21	34,03	26,59
515107201178412	NIZONAZOL (KLEY HERTZ)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	22,90	17,89	26,49	20,70	28,34	22,14	28,74	22,45	29,15	22,77
511509201171418	TIRACASPA (SANDOZ)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	24,41	19,07	28,24	22,06	30,21	23,60	30,64	23,94	31,08	24,28
533508603178419	DERMITRAT (VITAPAN)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	20,53	16,04	23,76	18,56	25,41	19,85	25,77	20,13	26,15	20,43
525102303174411	FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	20,98	16,39	23,84	18,63	25,28	19,75	25,59	19,99	25,90	20,24
516902901174415	DERMICASP (CARESSE)	20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML	23,32	18,22	26,98	21,08	28,86	22,55	29,27	22,87	29,69	23,20
524304603170413	KETOMICOL (LUPER)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,77	20,92	30,97	24,20	33,13	25,88	33,60	26,25	34,08	26,63
514502604176311	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	28,78	22,49	33,29	26,01	35,61	27,82	36,12	28,22	36,64	28,63
538504404171419	CETONEO (HYPERMARCAS)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,23	20,49	30,34	23,70	32,46	25,36	32,92	25,72	33,39	26,09
514006803174415	ZANOC (DELTA)	20 MG/ML XAMPU CT FR PLAS OPC X 100 ML	21,47	16,77	24,84	19,41	26,57	20,76	26,95	21,06	27,34	21,36
503900904166416	CETOZAZ (BIOFARMA)	20 MGG CREM CX 50 BG AL PLAS INC X 30 G	276,52	216,05	314,22	245,50	333,17	260,31	337,22	263,47	341,37	266,71
525002201167116	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,55	8,24	12,20	9,53	13,05	10,20	13,24	10,34	13,43	10,49
528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	104,16	81,38	118,36	92,47	125,50	98,05	127,02	99,24	128,58	100,46
517601903168410	CETOMICOSS (GLOBO)	20MG/G CREM DERM BG AL C/20G	11,20	8,75	12,96	10,13	13,86	10,83	14,06	10,99	14,26	11,14
503900905162414	CETOZAZ (BIOFARMA)	20MG/GCREM BISNX30G	6,08	4,75	6,90	5,39	7,32	5,72	7,41	5,79	7,50	5,86
525900401165411	CETOCONALAB (MULTILAB)	BATÃO C/ 30G CREME	10,62	8,30	12,29	9,60	13,14	10,27	13,33	10,41	13,52	10,56
524304602166412	KETOMICOL (LUPER)	CREME BISNAGA 30 GRAMAS	12,63	9,87	14,60	11,41	15,62	12,20	15,85	12,38	16,07	12,56
520604102166410	SIFNAZOL (SINTERÁPICO)	CREME BISNAGA C/ 30GRS	10,93	8,54	12,65	9,88	13,53	10,57	13,72	10,72	13,92	10,88
505205203178415	KETONAZOL (BUNKER)	FR 100 ML SHAMPOO	27,58	21,55	31,90	24,92	34,13	26,67	34,61	27,04	35,11	27,43
525900402171413	CETOCONALAB (MULTILAB)	FRASCO 100ML XAMPOO	22,04	17,22	25,49	19,92	27,27	21,31	27,66	21,61	28,06	21,92
505205202163414	KETONAZOL (BUNKER)	TB 30 G CREME	12,86	10,05	14,88	11,63	15,91	12,43	16,14	12,61	16,37	12,79
511601202111411	CETOCOL (HIPOLABOR)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20	5,96	4,66	6,77	5,29	7,18	5,61	7,27	5,68	7,36	5,75
503900901116418	CETOZAZ (BIOFARMA)	200 MGCOMP 1BLX 10	6,46	5,05	7,34	5,73	7,79	6,09	7,88	6,16	7,98	6,23
510801601117419	CETOMIZOL (GREENPHARMA)	200 MG CX C/ 10 CPR	10,55	8,24	11,98	9,36	12,71	9,93	12,86	10,05	13,02	10,17
518502903117414	NIZORETIC (KINDER)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,02	8,61	12,52	9,78	13,28	10,38	13,44	10,50	13,61	10,63
538807902119110	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	11,39	8,90	12,94	10,11	13,72	10,72	13,89	10,85	14,06	10,99

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOCONAZOL												
514006801112412	ZANOC (DELTA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,47	8,96	13,04	10,19	13,82	10,80	13,99	10,93	14,16	11,06
526120501118110	CETOCONAZOL (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12,06	9,42	13,71	10,71	14,54	11,36	14,71	11,49	14,89	11,63
525102301112417	FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,12	9,47	13,77	10,76	14,60	11,41	14,78	11,55	14,96	11,69
519002102113112	CETOCONAZOL (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,13	9,48	13,78	10,77	14,61	11,41	14,79	11,56	14,97	11,70
525900403117412	CETOCONALAB (MULTILAB)	200 MG COM CT 01 BL AL PLAST INC X 10	12,42	9,70	14,12	11,03	14,97	11,70	15,15	11,84	15,34	11,99
529902001116118	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 10	12,60	9,84	14,31	11,18	15,17	11,85	15,36	12,00	15,55	12,15
516705701113414	NORONAL (NEOLATINA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,96	10,13	14,73	11,51	15,62	12,20	15,81	12,35	16,01	12,51
520705801116115	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,52	10,56	15,37	12,01	16,29	12,73	16,49	12,88	16,69	13,04
525002207114111	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,04	10,97	15,95	12,46	16,91	13,21	17,12	13,38	17,33	13,54
507705901113117	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,04	10,97	15,95	12,46	16,91	13,21	17,12	13,38	17,33	13,54
528501207114111	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,05	10,98	15,96	12,47	16,92	13,22	17,13	13,38	17,34	13,55
533508604115410	DERMITRAT (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,25	11,13	16,20	12,66	17,17	13,41	17,38	13,58	17,59	13,74
511501601111417	CETOHEXAL (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,56	11,38	16,54	12,92	17,54	13,70	17,75	13,87	17,97	14,04
525300901116118	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT 1 STR X 10	14,78	11,55	16,79	13,12	17,80	13,91	18,02	14,08	18,24	14,25
502817801111115	CETOCONAZOL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,86	11,61	16,89	13,20	17,90	13,99	18,12	14,16	18,34	14,33
504612801114111	CETOCONAZOL (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,87	11,62	16,90	13,20	17,92	14,00	18,14	14,17	18,37	14,35
500514001110111	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,87	11,62	16,90	13,20	17,92	14,00	18,14	14,17	18,36	14,34
521123302115119	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,87	11,62	16,90	13,20	17,92	14,00	18,14	14,17	18,36	14,34
528104301114412	CETACONAL (PHARMASCIENCE)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,65	12,23	17,78	13,89	18,85	14,73	19,08	14,91	19,32	15,09
527905802113412	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,86	12,39	18,02	14,08	19,11	14,93	19,34	15,11	19,58	15,30
532907204112416	CETODERM (UCI-FARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,51	12,90	18,77	14,67	19,90	15,55	20,14	15,74	20,39	15,93
507719201119414	NORIDERM (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,65	13,01	18,92	14,78	20,06	15,67	20,30	15,86	20,55	16,06
520713901116411	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,00	13,28	19,31	15,09	20,48	16,00	20,73	16,20	20,98	16,39
505205201116412	KETONAZOL (BUNKER)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,18	13,42	19,52	15,25	20,70	16,17	20,95	16,37	21,21	16,57
517601901114410	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,31	13,52	19,67	15,37	20,86	16,30	21,11	16,49	21,37	16,70
510403201119415	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	17,56	13,72	19,96	15,59	21,17	16,54	21,42	16,74	21,69	16,95
524304601119410	KETOMICOL (LUPER)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	17,65	13,79	20,05	15,67	21,26	16,61	21,52	16,81	21,78	17,02
500501601114416	CANDORAL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,34	14,33	20,84	16,28	22,10	17,27	22,37	17,48	22,65	17,70
517103501114418	MICORAL (ELOFAR)	200 MG COM CT ENV AL POLIET X 10	18,45	14,41	20,97	16,38	22,23	17,37	22,50	17,58	22,78	17,80
538504401113418	CETONEO (HYPERMARCAS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,70	14,61	21,25	16,60	22,53	17,60	22,80	17,81	23,08	18,03
506401702112415	CETOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,84	15,50	22,55	17,62	23,91	18,68	24,20	18,91	24,49	19,13
514500201112414	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 10	22,81	17,82	25,92	20,25	27,48	21,47	27,82	21,74	28,16	22,00
514502601118319	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10	22,88	17,88	26,00	20,31	27,57	21,54	27,90	21,80	28,25	22,07
517103502110416	MICORAL (ELOFAR)	200 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10	40,52	31,66	46,05	35,98	48,83	38,15	49,42	38,61	50,03	39,09
530200203111413	CETOZAN (ROYTON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,22	13,45	19,57	15,29	20,75	16,21	21,00	16,41	21,26	16,61
525102302119415	FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,57	16,07	23,38	18,27	24,79	19,37	25,09	19,60	25,40	19,85
528501208110111	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	26,55	20,74	30,17	23,57	31,99	24,99	32,38	25,30	32,78	25,61
505502703116413	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV AL X 20	32,46	25,36	36,89	28,82	39,11	30,56	39,59	30,93	40,08	31,31
511601206115411	CETOCOL (HIPOLABOR)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30	17,45	13,63	19,83	15,49	21,02	16,42	21,28	16,63	21,54	16,83
503900902112416	CETOZAZ (BIOFARMA)	200 MGCOMP 3 BL X 10	22,14	17,30	25,16	19,66	26,68	20,85	27,00	21,10	27,33	21,35
527904603117118	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,64	24,72	35,96	28,10	38,13	29,79	38,59	30,15	39,06	30,52
529902002112116	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 30	33,63	26,28	38,21	29,85	40,51	31,65	41,01	32,04	41,51	32,43

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOCONAZOL												
518502901114418	NIZORETIC (KINDER)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,65	26,29	38,24	29,88	40,55	31,68	41,04	32,06	41,54	32,46
510801603111418	CETOMIZOL (GREENPHARMA)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10	33,68	26,31	38,27	29,90	40,58	31,71	41,07	32,09	41,58	32,49
520705803119111	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,07	28,18	40,99	32,03	43,46	33,96	43,99	34,37	44,53	34,79
528104302110410	CETACONAL (PHARMASCIENCE)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,27	28,34	41,22	32,21	43,70	34,14	44,23	34,56	44,78	34,99
528501209117118	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	30,52	44,38	34,67	47,06	36,77	47,63	37,21	48,22	37,67
507705902111118	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	30,52	44,39	34,68	47,07	36,78	47,64	37,22	48,23	37,68
525300902112116	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT 3 STR X 10	39,37	30,76	44,74	34,96	47,43	37,06	48,01	37,51	48,60	37,97
525002204115117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	39,50	30,86	44,88	35,06	47,59	37,18	48,17	37,64	48,76	38,10
521123303111117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,56	30,91	44,95	35,12	47,66	37,24	48,24	37,69	48,83	38,15
500514002117118	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,56	30,91	44,95	35,12	47,66	37,24	48,24	37,69	48,83	38,15
527905803111413	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	40,27	31,46	45,76	35,75	48,52	37,91	49,11	38,37	49,71	38,84
520713902112418	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,05	32,07	46,64	36,44	49,46	38,64	50,06	39,11	50,67	39,59
511501602116412	CETOHEXAL (SANDOZ)	200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10	41,16	32,16	46,77	36,54	49,59	38,74	50,19	39,21	50,81	39,70
532907203116418	CETODERM (UCI-FARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,23	32,21	46,85	36,60	49,67	38,81	50,28	39,28	50,90	39,77
517601902110419	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	42,64	33,31	48,45	37,85	51,38	40,14	52,00	40,63	52,64	41,13
510403202115413	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	43,07	33,65	48,94	38,24	51,89	40,54	52,52	41,03	53,17	41,54
506401701116417	CETOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,17	36,07	52,46	40,99	55,63	43,46	56,30	43,99	56,99	44,53
514502602114317	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10	60,88	47,57	69,18	54,05	73,35	57,31	74,24	58,00	75,16	58,72
507705905119111	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	77,92	60,88	88,54	69,18	93,88	73,35	95,02	74,24	96,19	75,15
520705802112113	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	113,28	88,51	128,72	100,57	136,49	106,64	138,15	107,94	139,84	109,26
510801602113417	CETOMIZOL (GREENPHARMA)	200 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	71,86	56,14	81,65	63,79	86,58	67,64	87,63	68,47	88,71	69,31
528504701111416	SIOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	89,20	69,69	101,36	79,19	107,48	83,97	108,78	84,99	110,12	86,04
528501210115115	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	122,57	95,76	139,29	108,83	147,69	115,39	149,48	116,79	151,32	118,23
528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	134,83	105,34	153,21	119,70	162,45	126,92	164,43	128,47	166,45	130,05
527904602110111	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	126,12	98,54	143,31	111,97	151,95	118,72	153,80	120,16	155,69	121,64
528504705115416	SIOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	126,17	98,58	143,38	112,02	152,03	118,78	153,87	120,22	155,77	121,70
530200204118411	CETOZAN (ROYTON)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	252,90	197,59	287,39	224,54	304,72	238,08	308,42	240,97	312,21	243,93
511601201113419	CETOCOL (HIPOLABOR)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	283,56	221,55	322,22	251,75	341,65	266,93	345,80	270,17	350,05	273,49
503900903119414	CETOZAZ (BIOFARMA)	200 MGCOMP 50 BL X 10	375,97	293,75	427,23	333,79	453,00	353,93	458,50	358,23	464,14	362,63
533508605111419	DERMITRAT (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	673,88	526,50	765,76	598,29	811,95	634,38	821,81	642,08	831,92	649,98
510403204118411	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSPITALAR)	705,27	551,03	801,43	626,16	849,76	663,92	860,08	671,98	870,66	680,25
Princípio Ativo: CETOPROFENO												
502810307136318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD	9,70	7,58	11,03	8,62	11,69	9,13	11,83	9,24	11,98	9,36
502810308132316	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	253,77	198,27	288,38	225,31	305,77	238,90	309,48	241,80	313,29	244,77
502810402155316	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC	336,11	262,60	381,94	298,41	404,98	316,41	409,89	320,25	414,94	324,19
506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	213,17	166,55	242,23	189,25	256,84	200,67	259,96	203,11	263,15	205,60
508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	212,03	165,66	240,94	188,25	255,47	199,60	258,57	202,02	261,75	204,51
502810301146311	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10	13,19	10,31	14,99	11,71	15,90	12,42	16,09	12,57	16,29	12,73
525012020098903	CETOFEN (MEDLEY)	150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	12,00	9,38	13,63	10,65	14,45	11,29	14,63	11,43	14,81	11,57
525012020099003	CETOFEN (MEDLEY)	150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,92	4,63
502810302134317	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,85	9,26	13,46	10,52	14,28	11,16	14,45	11,29	14,63	11,43

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOPROFENO												
502810306131312	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	11,85	9,26	13,46	10,52	14,28	11,16	14,45	11,29	14,63	11,43
525002502132117	CETOPROFENO (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	7,29	5,70	8,28	6,47	8,78	6,86	8,89	6,95	9,00	7,03
520732801131413	CETOFENID (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	10,64	8,31	12,09	9,45	12,82	10,02	12,98	10,14	13,14	10,27
502815902131115	CETOPROFENO (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,68	5,22	7,59	5,93	8,05	6,29	8,15	6,37	8,25	6,45
520732501136118	CETOPROFENO (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,86	5,36	7,79	6,09	8,26	6,45	8,36	6,53	8,46	6,61
525012020099203	CETOFEN (MEDLEY)	200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	15,99	12,49	18,17	14,20	19,27	15,06	19,50	15,24	19,74	15,42
525012020099103	CETOFEN (MEDLEY)	200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 4	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
525002501160117	CETOPROFENO (MEDLEY)	25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G	8,96	7,00	10,36	8,09	11,08	8,66	11,24	8,78	11,40	8,91
502810303165313	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	25 MG GEL CT BG AL X 30 G	13,49	10,54	15,61	12,20	16,69	13,04	16,93	13,23	17,17	13,41
538813702169410	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	12,50	9,77	14,46	11,30	15,47	12,09	15,69	12,26	15,91	12,43
520732802160417	CETOFENID (TEUTO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	11,35	8,87	12,89	10,07	13,67	10,68	13,84	10,81	14,01	10,95
507706002163111	CETOPROFENO (EMS)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	9,12	7,13	10,55	8,24	11,29	8,82	11,45	8,95	11,62	9,08
531611002169119	CETOPROFENO (EMS SIGMA)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	7,78	6,08	9,00	7,03	9,63	7,52	9,77	7,63	9,91	7,74
526115001161118	CETOPROFENO (GERMED)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	7,75	6,06	8,80	6,88	9,33	7,29	9,45	7,38	9,56	7,47
531601404167415	FLAMADOR (EMS SIGMA)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	12,94	10,11	14,97	11,70	16,01	12,51	16,24	12,69	16,48	12,88
520732502167114	CETOPROFENO (TEUTO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30G	8,12	6,34	9,39	7,34	10,04	7,84	10,19	7,96	10,33	8,07
502815901168112	CETOPROFENO (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML GEL CT BG AL X 30 G	8,76	6,84	10,14	7,92	10,85	8,48	11,00	8,59	11,16	8,72
531611001154118	CETOPROFENO (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	59,05	46,14	67,10	52,43	71,14	55,58	72,01	56,26	72,89	56,95
507706004158113	CETOPROFENO (EMS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	55,78	43,58	63,39	49,53	67,21	52,51	68,03	53,15	68,87	53,81
526115003156111	CETOPROFENO (GERMED)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	55,78	43,58	63,39	49,53	67,21	52,51	68,03	53,15	68,87	53,81
533000602157410	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	71,56	55,91	81,32	63,54	86,23	67,37	87,27	68,18	88,35	69,03
508002301153114	CETOPROFENO (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	6,58	5,14	7,49	5,85	7,94	6,20	8,03	6,27	8,13	6,35
533000603153419	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	9,61	7,51	10,92	8,53	11,58	9,05	11,72	9,16	11,86	9,27
506702003159118	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	55,03	42,99	62,53	48,85	66,30	51,80	67,11	52,43	67,93	53,07
502810305151311	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	10,91	8,52	12,40	9,69	13,15	10,27	13,31	10,40	13,47	10,52
506702002152111	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
531601406151419	FLAMADOR (EMS SIGMA)	INJ 100MG 2 AMP X 2 ML	2,90	2,27	3,29	2,57	3,49	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
525002504119118	CETOPROFENO (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12	10,63	8,31	12,08	9,44	12,80	10,00	12,96	10,13	13,12	10,25
507706001116118	CETOPROFENO (EMS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	10,64	8,31	12,08	9,44	12,81	10,01	12,97	10,13	13,13	10,26
538813701111419	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	12,17	9,51	13,83	10,81	14,66	11,45	14,84	11,59	15,02	11,74
519002001112412	CEPROFEN (NEOQUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12	12,74	9,95	14,74	11,52	15,77	12,32	15,99	12,49	16,22	12,67
533000601118411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	16,47	12,87	18,72	14,63	19,85	15,51	20,09	15,70	20,34	15,89
502810304110318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	18,21	14,23	20,69	16,17	21,94	17,14	22,21	17,35	22,48	17,56
507706005111110	CETOPROFENO (EMS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	26,63	20,81	30,26	23,64	32,08	25,06	32,47	25,37	32,87	25,68
502810403119313	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	3,31	2,59	3,77	2,95	3,99	3,12	4,04	3,16	4,09	3,20
525002503112111	CETOPROFENO (MEDLEY)	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,28	11,16	16,22	12,67	17,20	13,44	17,41	13,60	17,62	13,77
529912401117119	CETOPROFENO (RANBAXY)	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
502815903111118	CETOPROFENO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,35	11,21	16,30	12,74	17,29	13,51	17,50	13,67	17,71	13,84
502810401116317	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	22,07	17,24	25,07	19,59	26,58	20,77	26,91	21,02	27,24	21,28
502801602112311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4	8,88	6,94	10,09	7,88	10,70	8,36	10,83	8,46	10,96	8,56
502801601116311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	22,20	17,34	25,22	19,70	26,74	20,89	27,07	21,15	27,40	21,41
502810501110310	PROFENID RETARD (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	18,34	14,33	20,83	16,27	22,09	17,26	22,36	17,47	22,63	17,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CETOTIFENO												
508500602139418	ASMEN (CHIESI)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	23,30	18,20	26,48	20,69	28,08	21,94	28,42	22,20	28,77	22,48
520702302135411	ASMOFEN (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	10,91	8,52	12,40	9,69	13,15	10,27	13,31	10,40	13,47	10,52
520702303131411	ASMOFEN (TEUTO)	XPE 1MG/5ML FR X 120ML	13,85	10,82	15,74	12,30	16,69	13,04	16,89	13,20	17,10	13,36
508500601116414	ASMEN (CHIESI)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,99	17,18	24,99	19,52	26,50	20,70	26,82	20,95	27,15	21,21
Princípio Ativo: CETRIMIDA												
503100101174315	ARTELAC (BL)	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,37	6,54	9,68	7,56	10,36	8,09	10,50	8,20	10,66	8,33
Princípio Ativo: CETUXIMABE												
525419501131311	ERBITUX (MERCK SA)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	601,15	469,68	683,11	533,71	724,31	565,90	733,11	572,78	742,13	579,83
525419503134318	ERBITUX (MERCK SA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	290,28	226,80	329,86	257,72	349,75	273,26	354,00	276,58	358,36	279,99
525419504130316	ERBITUX (MERCK SA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	2902,91	2268,04	3298,69	2577,27	3497,65	2732,71	3540,13	2765,90	3583,67	2799,92
525419505137314	ERBITUX (MERCK SA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	580,59	453,61	659,75	515,46	699,54	546,55	708,04	553,19	716,74	559,99
525419502138311	ERBITUX (MERCK SA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	1451,46	1134,03	1649,35	1288,64	1748,83	1366,36	1770,07	1382,96	1791,84	1399,96
Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA												
505201101151418	BEDOZIL (BUNKER)	1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML	21,91	17,12	24,90	19,45	26,40	20,63	26,72	20,88	27,05	21,13
505201102156413	BEDOZIL (BUNKER)	1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML	87,52	68,38	99,45	77,70	105,45	82,39	106,73	83,39	108,04	84,41
516701901150418	CIANON B12 (NEOLATINA)	1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	78,04	60,97	90,27	70,53	96,57	75,45	97,94	76,52	99,35	77,62
526304703155417	MEDAT (NOVAFARMA)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	40,20	31,41	45,69	35,70	48,44	37,85	49,03	38,31	49,63	38,78
526304701152410	MEDAT (NOVAFARMA)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	168,57	131,70	191,55	149,66	203,10	158,68	205,57	160,61	208,10	162,59
526304704151415	MEDAT (NOVAFARMA)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	18,24	14,25	20,73	16,20	21,98	17,17	22,25	17,38	22,52	17,59
526304702159419	MEDAT (NOVAFARMA)	500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	87,52	68,38	99,45	77,70	105,45	82,39	106,73	83,39	108,04	84,41
505201103152411	BEDOZIL (BUNKER)	5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML	50,43	39,40	57,30	44,77	60,76	47,47	61,50	48,05	62,25	48,64
505201104159411	BEDOZIL (BUNKER)	5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML	168,58	131,71	191,56	149,67	203,11	158,69	205,58	160,62	208,11	162,60
Princípio Ativo: CICLESONIDA												
501103801170316	ALVESCO (NYCOMED PHARMA)	0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	58,86	45,99	66,88	52,25	70,92	55,41	71,78	56,08	72,66	56,77
501103701176312	ALVESCO (NYCOMED PHARMA)	0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES	45,06	35,21	51,20	40,00	54,29	42,42	54,95	42,93	55,63	43,46
501103901175311	ALVESCO (NYCOMED PHARMA)	0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	61,97	48,42	70,42	55,02	74,66	58,33	75,57	59,04	76,50	59,77
501104001178310	ALVESCO (NYCOMED PHARMA)	0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES	47,42	37,05	53,88	42,10	57,13	44,64	57,83	45,18	58,54	45,74
501104701171319	OMNARIS (NYCOMED PHARMA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120	25,05	19,57	28,47	22,24	30,19	23,59	30,55	23,87	30,93	24,17
Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA												
501601804112312	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,92	5,41	8,00	6,25	8,56	6,69	8,68	6,78	8,80	6,88
504611604110115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,07	10,21	15,11	11,81	16,17	12,63	16,40	12,81	16,63	12,99
501601803116314	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,71	6,02	8,92	6,97	9,54	7,45	9,68	7,56	9,82	7,67
504611601111110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,52	11,34	16,80	13,13	17,97	14,04	18,22	14,24	18,49	14,45
Princípio Ativo: CICLOFENILA												
500505101116412	MENOPAX (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,77	15,45	22,47	17,56	23,82	18,61	24,11	18,84	24,41	19,07
Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA												
514400301158411	CICLOFOSFAMIDA (ÍTACA)	1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB	43,19	33,74	49,08	38,35	52,04	40,66	52,67	41,15	53,32	41,66
514400302154418	CICLOFOSFAMIDA (ÍTACA)	200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	32,14	25,11	36,53	28,54	38,73	30,26	39,20	30,63	39,68	31,00
Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA												
503205201152418	GENUXAL (BAXTER)	1000 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML (RESP HOSP)	327,77	256,09	372,46	291,00	394,92	308,55	399,72	312,30	404,63	316,14
536701201153413	EVOCICLO (EVOLABIS)	1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	32,61	25,48	37,06	28,95	39,29	30,70	39,77	31,07	40,26	31,46
503205202159416	GENUXAL (BAXTER)	200 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP)	88,33	69,01	100,37	78,42	106,43	83,15	107,72	84,16	109,04	85,19
503205203112316	GENUXAL (BAXTER)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50	32,69	25,54	37,14	29,02	39,38	30,77	39,86	31,14	40,35	31,53
Princípio Ativo: CICLOPIROX												
502807501164313	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,14	14,17	20,98	16,39	22,44	17,53	22,76	17,78	23,09	18,04
532901801161418	FUNGIROX (UCI-FARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,08	13,34	19,76	15,44	21,13	16,51	21,43	16,74	21,74	16,99
532901804177412	FUNGIROX (UCI-FARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML	14,62	11,42	16,92	13,22	18,10	14,14	18,35	14,34	18,62	14,55
502807602173318	LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML	14,91	11,65	17,25	13,48	18,45	14,41	18,71	14,62	18,98	14,83
519509301171111	CICLOPIROX (BERGAMO)	80 MG/G ESMALT UNHA CT FR VD INC PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS + 30 ADESIVOS	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
502807601177311	LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)	80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS	81,29	63,51	94,03	73,47	100,59	78,59	102,02	79,71	103,49	80,86
532901802174416	FUNGIROX (UCI-FARMA)	80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 3 G	62,99	49,21	72,86	56,93	77,94	60,89	79,05	61,76	80,19	62,65
532901803170414	FUNGIROX (UCI-FARMA)	80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G	62,99	49,21	72,86	56,93	77,94	60,89	79,05	61,76	80,19	62,65
Princípio Ativo: CICLOPIROX OLAMINA												
521904801165418	CELAMINA (GLENMARK)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G	12,07	9,43	13,96	10,91	14,93	11,66	15,15	11,84	15,37	12,01
538801501163111	CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
538800302167419	DERM PROX (LEGRAND PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,54	12,14	17,97	14,04	19,22	15,02	19,50	15,24	19,78	15,45
517608801166114	CICLOPIROX OLAMINA (GLOBO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10,75	8,40	12,43	9,71	13,30	10,39	13,49	10,54	13,68	10,69
525066701160117	CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	11,75	9,18	13,60	10,63	14,54	11,36	14,75	11,52	14,96	11,69
538801502178110	CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
538800301179413	DERM PROX (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	12,63	9,87	14,60	11,41	15,62	12,20	15,85	12,38	16,07	12,56
507741701171411	MUPIROX (EMS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	9,12	7,13	10,55	8,24	11,28	8,81	11,44	8,94	11,61	9,07
507739801170113	CICLOPIROX OLAMINA (EMS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	9,65	7,54	11,16	8,72	11,94	9,33	12,11	9,46	12,28	9,59
526130501171116	CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
521904808178418	CELAMINA (GLENMARK)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	8,73	6,82	10,10	7,89	10,80	8,44	10,96	8,56	11,11	8,68
525066702175118	CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML	9,65	7,54	11,16	8,72	11,94	9,33	12,11	9,46	12,28	9,59
Princípio Ativo: CICLOSPORINA												
501005002176313	RESTASIS (ALLERGAN)	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	98,85	77,23	112,33	87,76	119,10	93,05	120,55	94,19	122,03	95,34
501005001137314	RESTASIS (ALLERGAN)	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	105,44	82,38	119,81	93,61	127,03	99,25	128,58	100,46	130,16	101,69
526127001137113	CICLOSPORINA (GERMED)	100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER DOSAD ** CAP **	165,10	128,99								
526110906131417	SIGMASPORIN (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML ** CAP **	259,97	203,11								
526513403138314	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML ** CAP **	254,00	198,45								
526513301157311	SANDIMMUN (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	122,09	95,39	138,73	108,39	147,10	114,93	148,89	116,33	150,72	117,76
526513302153318	SANDIMMUN (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	551,88	431,18	627,12	489,97	664,95	519,53	673,02	525,83	681,30	532,30
526110907111411	SIGMASPORIN (GERMED)	10 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL/AL X 10 ** CAP **	34,09	26,63								
531611102112119	CICLOSPORINA (EMS SIGMA)	25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	47,53	37,14								
526513404118317	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	73,16	57,16								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CICLOSPORINA												
526110908118418	SIGMASPORIN (GERMED)	25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	78,38	61,24								
526102302117116	CICLOSPORINA (GERMED)	25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	79,96	62,47								
531611103119117	CICLOSPORINA (EMS SIGMA)	50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	95,10	74,30								
526513405114315	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	146,34	114,34								
526110909114416	SIGMASPORIN (GERMED)	50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	156,42	122,21								
526102303113114	CICLOSPORINA (GERMED)	50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	159,55	124,66								
531611101116110	CICLOSPORINA (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	161,61	126,27								
526513402115310	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	248,64	194,26								
526110905119413	SIGMASPORIN (GERMED)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	309,87	242,10								
526102301110118	CICLOSPORINA (GERMED)	100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	316,05	246,93								
Princípio Ativo: CILOSTAZOL												
521113306118417	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	3,68	2,88	4,18	3,27	4,44	3,47	4,49	3,51	4,55	3,55
508024506114413	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,58	5,14	7,49	5,85	7,94	6,20	8,03	6,27	8,13	6,35
508024502119410	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,46	8,17	11,88	9,28	12,60	9,84	12,75	9,96	12,91	10,09
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,62	9,08	13,21	10,32	14,00	10,94	14,17	11,07	14,35	11,21
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,23	10,34	15,04	11,75	15,95	12,46	16,14	12,61	16,34	12,77
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	16,44	12,84	18,68	14,59	19,81	15,48	20,05	15,67	20,29	15,85
521113303119412	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
508024504111417	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,59	9,84	14,30	11,17	15,16	11,84	15,35	11,99	15,54	12,14
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	13,97	10,91	15,88	12,41	16,84	13,16	17,04	13,31	17,25	13,48
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,97	12,48	18,15	14,18	19,24	15,03	19,48	15,22	19,72	15,41
504111504117418	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15	27,71	21,65	31,48	24,60	33,38	26,08	33,79	26,40	34,20	26,72
521113304115410	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	32,58	25,45	37,02	28,92	39,25	30,67	39,73	31,04	40,22	31,42
521113305111419	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	7,31	5,71	8,31	6,49	8,81	6,88	8,92	6,97	9,03	7,06
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	11,46	8,95	13,03	10,18	13,81	10,79	13,98	10,92	14,15	11,06
508024505118415	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	13,32	10,41	15,14	11,83	16,05	12,54	16,25	12,70	16,45	12,85
508024501112412	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,65	16,13	23,46	18,33	24,88	19,44	25,18	19,67	25,49	19,92
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,92	17,91	26,05	20,35	27,62	21,58	27,95	21,84	28,30	22,11
508024801116111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,08	20,38	29,64	23,16	31,43	24,56	31,81	24,85	32,20	25,16
504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	32,40	25,31	36,82	28,77	39,04	30,50	39,51	30,87	40,00	31,25
521113301116416	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,11	29,78	43,31	33,84	45,92	35,88	46,48	36,31	47,05	36,76
508024503115419	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,23	19,71	28,67	22,40	30,40	23,75	30,77	24,04	31,15	24,34
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	28,01	21,88	31,83	24,87	33,75	26,37	34,16	26,69	34,58	27,02
508024803119118	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	31,94	24,95	36,30	28,36	38,48	30,06	38,95	30,43	39,43	30,81
504111503110411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15	53,54	41,83	60,84	47,53	64,50	50,39	65,29	51,01	66,09	51,64
521113302112414	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	64,21	50,17	72,96	57,00	77,36	60,44	78,30	61,18	79,26	61,93
Princípio Ativo: CIMETIDINA												
508706901158416	ULCIMET (FARMACOTERAPIA)	150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	7,95	6,21	9,03	7,06	9,58	7,48	9,70	7,58	9,81	7,66
519016403153415	ULCINAX (NEOQUÍMICA)	150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
501801901154418	CINTON (ARISTON)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	38,38	29,99	43,61	34,07	46,24	36,13	46,80	36,56	47,38	37,02
541312030003004	CINTON (ariston)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	40,62	31,74	46,16	36,06	48,94	38,24	49,54	38,71	50,15	39,18
510801704153418	CINTIDINA (GREENPHARMA)	300MG SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CIMETIDINA												
510801703157411	CINTIDINA (GREENPHARMA)	300MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)	29,69	23,20	33,74	26,36	35,78	27,95	36,21	28,29	36,66	28,64
520706105156117	CIMETIDINA (TEUTO)	GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML	5,33	4,16	6,06	4,73	6,42	5,02	6,50	5,08	6,58	5,14
503901001119419	CIMETETAX (BIOFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	2,36	1,84	2,68	2,09	2,85	2,23	2,88	2,25	2,92	2,28
519002301116111	CIMETIDINA (NEOQUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,01	3,13	4,56	3,56	4,83	3,77	4,89	3,82	4,95	3,87
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
528528002114111	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	4,88	3,81	5,54	4,33	5,88	4,59	5,95	4,65	6,02	4,70
511514501119418	CINTAG (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,62	5,17	7,52	5,88	7,97	6,23	8,07	6,31	8,17	6,38
530204201113411	CIMEDAX (ROYTON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,36	6,53	9,50	7,42	10,07	7,87	10,19	7,96	10,32	8,06
510801701111412	CINTIDINA (GREENPHARMA)	200 MG CX C/ 20 CPR	8,57	6,70	9,74	7,61	10,32	8,06	10,45	8,16	10,58	8,27
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	8,88	6,94	10,09	7,88	10,70	8,36	10,83	8,46	10,96	8,56
538506701114416	ULCINAX (HYPERMARCAS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,28	7,25	10,54	8,23	11,18	8,73	11,32	8,84	11,45	8,95
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,49	7,41	10,78	8,42	11,43	8,93	11,57	9,04	11,71	9,15
511105901110413	ULCERASE (CIMETIDINA) (H.B.FARMA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,60	7,50	11,11	8,68	11,88	9,28	12,05	9,41	12,22	9,55
505208501110414	ULCITRAT (BUNKER)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,11	7,90	11,49	8,98	12,18	9,52	12,33	9,63	12,48	9,75
525105001111411	ULCENAX (MEDQUÍMICA)	200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	8,27	6,46	9,39	7,34	9,96	7,78	10,08	7,88	10,20	7,97
503901002115417	CIMETETAX (BIOFARMA)	200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	9,04	7,06	10,27	8,02	10,89	8,51	11,02	8,61	11,16	8,72
516702002117416	CIMETINAX (NEOLATINA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	10,18	7,95	11,56	9,03	12,26	9,58	12,41	9,70	12,56	9,81
517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COMP BL CX C/40	11,38	8,89	12,93	10,10	13,71	10,71	13,88	10,84	14,05	10,98
530801901115410	CIMETIVAL (SANVAL)	200 MG COM CX FR PLAST X 40	11,55	9,02	13,13	10,26	13,92	10,88	14,09	11,01	14,26	11,14
525900501119411	CIMETILAB (MULTILAB)	200 MG BLISTER C/ 40CPRS	12,18	9,52	13,84	10,81	14,67	11,46	14,85	11,60	15,03	11,74
527902501112412	GASTROCINE (PHARLAB)	200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	14,08	11,00	16,00	12,50	16,96	13,25	17,17	13,41	17,38	13,58
525904601118116	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	15,16	11,84	17,23	13,46	18,27	14,27	18,49	14,45	18,72	14,63
520706103110111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	17,17	13,41	19,51	15,24	20,69	16,17	20,94	16,36	21,19	16,56
528528005113116	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	18,86	14,74	21,43	16,74	22,72	17,75	23,00	17,97	23,28	18,19
505508201112410	PROMETIDINE (CAZI QUÍMICA)	200 MG COMP CT 5 ENV X 8	28,77	22,48	32,69	25,54	34,66	27,08	35,08	27,41	35,51	27,74
520706101118113	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	42,58	33,27	48,39	37,81	51,31	40,09	51,93	40,57	52,57	41,07
510801702118410	CINTIDINA (GREENPHARMA)	200 MG CX C/ 200 CPR	16,46	12,86	18,70	14,61	19,83	15,49	20,07	15,68	20,32	15,88
528528004117118	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	40,85	31,92	46,43	36,28	49,23	38,46	49,82	38,92	50,44	39,41
510001401113419	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	51,60	40,32								
519701001111412	LQFEX CIMETIDINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	200 MG COM CX ENV KRAFT X 500	58,66	45,83								
530801902111419	CIMETIVAL (SANVAL)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	78,88	61,63	89,64	70,04	95,05	74,26	96,20	75,16	97,38	76,08
530204202111412	CIMEDAX (ROYTON)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	80,52	62,91	91,50	71,49	97,02	75,80	98,20	76,72	99,41	77,67
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	86,81	67,82	98,65	77,08	104,60	81,72	105,87	82,72	107,17	83,73
526202202114413	GASTIDIN (NECKERMAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP)	45,44	35,50	51,64	40,35	54,76	42,78	55,42	43,30	56,10	43,83
528528007116112	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,19	7,18	10,44	8,16	11,07	8,65	11,21	8,76	11,35	8,87
503901003111415	CIMETETAX (BIOFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	9,55	7,46	10,86	8,48	11,51	8,99	11,65	9,10	11,79	9,21
519002303119118	CIMETIDINA (NEOQUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	10,34	8,08	11,75	9,18	12,45	9,73	12,61	9,85	12,76	9,97
519016402114416	ULCINAX (NEOQUÍMICA)	CP 400 MG (CX C/2 BL C/8)	12,45	9,73	14,14	11,05	15,00	11,72	15,18	11,86	15,36	12,00
505208502117412	ULCITRAT (BUNKER)	CIMETIDINA 400 MG CX 16 COMP	12,77	9,98	14,51	11,34	15,38	12,02	15,57	12,16	15,76	12,31
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	13,07	10,21	14,85	11,60	15,75	12,31	15,94	12,45	16,14	12,61
525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG BLISTER C/ 20CPRS	10,09	7,88	11,46	8,95	12,15	9,49	12,30	9,61	12,45	9,73
525904602114114	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,56	9,81	14,28	11,16	15,14	11,83	15,32	11,97	15,51	12,12

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CIMETIDINA												
510801705117415	CINTIDINA (GREENPHARMA)	400 MG COM CX ENV KRAFT X 20	12,63	9,87	14,35	11,21	15,22	11,89	15,40	12,03	15,59	12,18
528528008112110	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,87	13,96	20,31	15,87	21,53	16,82	21,79	17,02	22,06	17,24
528528001118113	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	32,67	25,53	37,12	29,00	39,36	30,75	39,84	31,13	40,33	31,51
528528009119119	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	76,60	59,85	87,05	68,01	92,30	72,11	93,42	72,99	94,57	73,89
528528010117116	CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	153,23	119,72	174,11	136,03	184,61	144,24	186,86	145,99	189,16	147,79
503901004118413	CIMETETAX (BIOFARMA)	800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	13,51	10,56	15,35	11,99	16,27	12,71	16,47	12,87	16,67	13,02
Princípio Ativo: CINARIZINA												
503901104139412	CINARIVERT (BIOFARMA)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,31	4,15	6,03	4,71	6,39	4,99	6,47	5,06	6,55	5,12
517105001119417	VERZUM (ELOFAR)	75 MG COM CT 5 ENV KRAFT E POLIET X 6	9,86	7,70	11,20	8,75	11,88	9,28	12,02	9,39	12,17	9,51
505502801118410	CINARAN (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT STR X 20	6,57	5,13	7,46	5,83	7,91	6,18	8,01	6,26	8,11	6,34
530802001118411	CINAZON (SANVAL)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,62	3,61	5,25	4,10	5,56	4,34	5,63	4,40	5,70	4,45
503901102111413	CINARIVERT (BIOFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
510807001111419	VERTIGERON (GREENPHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
516707501111414	DUCTOGERON (NEOLATINA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,16	2,47	3,59	2,80	3,80	2,97	3,85	3,01	3,90	3,05
525103001112411	MEDGERON (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,39	3,43	4,99	3,90	5,29	4,13	5,35	4,18	5,42	4,23
519004701111415	FLUXON (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,58	3,58	5,21	4,07	5,52	4,31	5,59	4,37	5,65	4,41
533501801111410	CINAZIN (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,10	3,98	5,80	4,53	6,15	4,80	6,22	4,86	6,30	4,92
517602001117411	CINAFAR (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,24	4,09	5,95	4,65	6,31	4,93	6,39	4,99	6,47	5,06
510400501111415	CIVERTIM (GEOLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	5,27	4,12	5,99	4,68	6,36	4,97	6,43	5,02	6,51	5,09
530201601110415	CINARIX (ROYTON)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,49	4,29	6,23	4,87	6,61	5,16	6,69	5,23	6,77	5,29
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,84	4,56	6,64	5,19	7,04	5,50	7,12	5,56	7,21	5,63
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,84	4,56	6,63	5,18	7,03	5,49	7,12	5,56	7,21	5,63
527903001113418	LABERITIN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,98	4,67	6,79	5,31	7,20	5,63	7,29	5,70	7,38	5,77
506900801116412	CRONOGERON (ARROW)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	6,91	5,40	7,85	6,13	8,33	6,51	8,43	6,59	8,53	6,66
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,01	7,04	10,24	8,00	10,86	8,48	10,99	8,59	11,13	8,70
503901101113412	CINARIVERT (BIOFARMA)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 30	12,57	9,82	14,28	11,16	15,15	11,84	15,33	11,98	15,52	12,13
529912303115111	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,91	8,52
510400503114411	CIVERTIM (GEOLAB)	25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	79,17	61,86	89,96	70,29	95,39	74,53	96,55	75,43	97,74	76,36
530201604111412	CINARIX (ROYTON)	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	52,79	41,24	59,99	46,87	63,61	49,70	64,38	50,30	65,17	50,92
533501802116416	CINAZIN (VITAPAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	75,51	59,00	85,80	67,04	90,97	71,07	92,08	71,94	93,21	72,82
505502802114419	CINARAN (CAZI QUÍMICA)	75 MG COM CT STR X 20	8,27	6,46	9,40	7,34	9,97	7,79	10,09	7,88	10,21	7,98
503901103116419	CINARIVERT (BIOFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,79	5,31	7,72	6,03	8,18	6,39	8,28	6,47	8,38	6,55
519004702118413	FLUXON (NEOQUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,88	5,38	7,82	6,11	8,29	6,48	8,39	6,56	8,49	6,63
530802002114411	CINAZON (SANVAL)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,95	5,43	7,89	6,16	8,37	6,54	8,47	6,62	8,57	6,70
517602002113411	CINAFAR (GLOBO)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,99	5,46	7,95	6,21	8,43	6,59	8,53	6,66	8,63	6,74
525103002119418	MEDGERON (MEDQUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,17	5,60	8,14	6,36	8,64	6,75	8,74	6,83	8,85	6,91
533501803112414	CINAZIN (VITAPAN)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,20	5,63	8,18	6,39	8,67	6,77	8,78	6,86	8,89	6,95
530201602117413	CINARIX (ROYTON)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
511508701111416	STUGERINA (SANDOZ)	75 MG COM CT 01 STR X 30	7,57	5,91	8,60	6,72	9,12	7,13	9,23	7,21	9,34	7,30
510400502118413	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	7,98	6,23	9,06	7,08	9,61	7,51	9,73	7,60	9,84	7,69
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,16	6,38	9,27	7,24	9,83	7,68	9,95	7,77	10,07	7,87
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,16	6,38	9,27	7,24	9,83	7,68	9,95	7,77	10,07	7,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CINARIZINA												
520712702111411	LABIGERON (TEUTO)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,35	6,52	9,49	7,41	10,06	7,86	10,18	7,95	10,31	8,06
506900802112410	CRONOGERON (ARROW)	75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	10,03	7,84	11,39	8,90	12,08	9,44	12,23	9,56	12,38	9,67
527903003116414	LABERITIN (PHARLAB)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,48	12,34	9,64	13,08	10,22	13,24	10,34	13,40	10,47
514504602111314	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,58	9,83	14,29	11,16	15,16	11,84	15,34	11,99	15,53	12,13
529912304111111	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	12,37	9,66	14,06	10,99	14,91	11,65	15,09	11,79	15,28	11,94
510400504110411	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	119,70	93,52	136,03	106,28	144,23	112,69	145,98	114,05	147,78	115,46
530201603113411	CINARIX (ROYTON)	75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	76,72	59,94	87,18	68,11	92,44	72,22	93,56	73,10	94,71	74,00
533501804119412	CINAZIN (VITAPAN)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	101,25	79,11	115,06	89,90	122,00	95,32	123,48	96,47	125,00	97,66
Princípio Ativo: CIPIONATO DE TESTOSTERONA												
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	21,22	16,58	24,55	19,18	26,26	20,52	26,63	20,81	27,02	21,11
Princípio Ativo: CIPROEPTADINA												
500400801134416	APEVINAT BC (AIRELA)	0,8 MG/ML + 0,12 MG/ML + 0,15 MG/ML + 0,134 MG/ML + 1,334 MG/ML + 4,334 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML	12,40	9,69	14,34	11,20	15,34	11,99	15,56	12,16	15,78	12,33
506406601136417	APMED (CIMED)	XPE CT FR VD AMB X 240 ML	15,98	12,49	18,48	14,44	19,77	15,45	20,05	15,67	20,34	15,89
Princípio Ativo: CIPROFIBRATO												
504612702116116	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	13,27	10,37								
512406301110415	CIBRATO (MANTECORP)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	13,31	10,40								
502819201111315	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	20,40	15,94								
532908201117415	CIPROLIP (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	30,69	23,98								
502816101114113	CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	36,48	28,50								
504612701111110	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	36,49	28,51								
538509301117110	CIPROFIBRATO (HYPERMARCAS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	36,50	28,52								
504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	37,73	29,48								
538509701115417	LIPNEO (HYPERMARCAS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	37,74	29,49								
512406302117413	CIBRATO (MANTECORP)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	39,92	31,19								
502819202116310	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	56,15	43,87								
Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO												
509508002155413	ASERCIT (FRESENIUS)	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP)	38,12	29,78	43,32	33,85	45,93	35,89	46,49	36,32	47,06	36,77
508002505158114	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML	130,45	101,92	148,24	115,82	157,18	122,80	159,09	124,30	161,05	125,83
508002504151116	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML	260,89	203,83	296,46	231,62	314,35	245,60	318,16	248,58	322,08	251,64
508002503155118	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS INC X 100 ML	21,75	16,99	24,72	19,31	26,21	20,48	26,53	20,73	26,85	20,98
508002502159111	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 200 ML	43,48	33,97	49,41	38,60	52,39	40,93	53,03	41,43	53,68	41,94
501801702151419	CIFLOXTRON (ARISTON)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FECH X 100 ML	56,74	44,33	64,47	50,37	68,36	53,41	69,19	54,06	70,04	54,72
514312010009006	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	50,69	39,60	57,60	45,00	61,08	47,72	61,82	48,30	62,58	48,89
514312010009106	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML + ENV AL	87,24	68,16	99,13	77,45	105,11	82,12	106,39	83,12	107,70	84,15
514312020011303	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML	50,68	39,60	57,59	45,00	61,07	47,71	61,81	48,29	62,57	48,89
514312020011403	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML	87,24	68,16	99,13	77,45	105,11	82,12	106,39	83,12	107,70	84,15
511204701152110	CIPROFLOXACINO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH)	50,68	39,60	57,59	45,00	61,07	47,71	61,81	48,29	62,57	48,89

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO												
511204702159119	CIPROFLOXACINO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML (SIST FECH)	86,36	67,47	98,14	76,68	104,06	81,30	105,32	82,29	106,62	83,30
514301401154116	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML(SIST FECH)	50,69	39,60	57,60	45,00	61,08	47,72	61,82	48,30	62,58	48,89
514301402150114	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML(SIST FECH)	87,24	68,16	99,13	77,45	105,11	82,12	106,39	83,12	107,70	84,15
509503601158419	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1543,62	1206,03	1754,08	1370,46	1859,87	1453,12	1882,46	1470,77	1905,62	1488,86
509512020027503	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	128,63	100,50	146,16	114,19	154,98	121,09	156,86	122,55	158,79	124,06
509503603150415	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML	65,17	50,92	74,06	57,86	78,53	61,36	79,48	62,10	80,46	62,86
509508001159415	ASERCIT (FRESENIUS)	200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP)	71,49	55,86	81,24	63,47	86,13	67,29	87,18	68,11	88,25	68,95
514301901157416	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 100 ML	50,69	39,60	57,60	45,00	61,08	47,72	61,82	48,30	62,58	48,89
514301902153414	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 200 ML	87,24	68,16	99,13	77,45	105,11	82,12	106,39	83,12	107,70	84,15
507721609154412	PROFLOX (EMS)	INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML	43,64	34,10	49,59	38,74	52,58	41,08	53,22	41,58	53,88	42,10
516703201113419	CIPRONID (NEOLATINA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,37	8,88								
510801801116416	CIPROFLOXIL (GREENPHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,72	14,63								
504901401115416	FLOXIN (BRASTERÁPICA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	16,88	13,19	19,18	14,99	20,34	15,89	20,59	16,09	20,84	16,28
505602905111419	FLOXEN (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	10,18	7,95								
517602102118413	CIPROFLOXATRIN (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,46	8,95								
530201702111417	CIPROXAN (ROYTON)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	13,08	10,22								
516703204112413	CIPRONID (NEOLATINA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	14,05	10,98								
511101501118414	CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO) (H.B.FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	18,74	14,64								
517602103114411	CIPROFLOXATRIN (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,00	17,19								
510801804115410	CIPROFLOXIL (GREENPHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	26,47	20,68								
530201701115419	CIPROXAN (ROYTON)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	29,09	22,73								
505602904113418	FLOXEN (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	84,85	66,29								
530201703118415	CIPROXAN (ROYTON)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)	326,98	255,47								
Princípio Ativo: CIPROTERONA												
504105801113412	TESS (BIOLAB SANUS)	2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS (EST CALEND) X 21	8,05	6,29	9,15	7,15	9,70	7,58	9,82	7,67	9,94	7,77
Princípio Ativo: CISPLATINA												
529800701151411	PLATINIL (QUIRAL)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 20 ML	42,27	33,03	48,03	37,53	50,93	39,79	51,55	40,28	52,18	40,77
529800702158418	PLATINIL (QUIRAL)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	197,57	154,36	224,51	175,41	238,05	185,99	240,94	188,25	243,90	190,56
534202002159417	TECNOPLATIN (ZODIAC)	0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP.)	83,07	64,90	94,40	73,75	100,09	78,20	101,31	79,15	102,55	80,12
534202001152419	TECNOPLATIN (ZODIAC)	0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP.)	18,69	14,60	21,24	16,59	22,52	17,59	22,79	17,81	23,07	18,02
522238502158415	PLATISTINE (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP)	166,25	129,89	188,91	147,60	200,31	156,50	202,74	158,40	205,23	160,35
522238503154413	PLATISTINE (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP)	88,70	69,30	100,79	78,75	106,87	83,50	108,17	84,51	109,50	85,55
522238501151417	PLATISTINE (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP)	93,76	73,25	106,54	83,24	112,97	88,26	114,34	89,33	115,75	90,44
507001601155410	INCEL (PIERRE FABRE)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 10 ML	28,20	22,03	32,05	25,04	33,98	26,55	34,39	26,87	34,82	27,20
507001602151419	INCEL (PIERRE FABRE)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 50 ML	148,17	115,77	168,36	131,54	178,52	139,48	180,69	141,17	182,91	142,91
523707103151317	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	40,96	32,00	46,55	36,37	49,35	38,56	49,95	39,03	50,57	39,51
519507403153418	CITOPLAX (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	164,59	128,59	187,03	146,13	198,31	154,94	200,72	156,82	203,19	158,75

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CISPLATINA												
523707101159310	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	370,98	289,85	421,55	329,36	446,98	349,23	452,41	353,47	457,97	357,81
504401503156411	C-PLATIN (BLAUSIEGEL)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	166,25	129,89	188,91	147,60	200,31	156,50	202,74	158,40	205,24	160,35
519507402157411	CITOPLAX (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	136,42	106,58	155,01	121,11	164,36	128,41	166,36	129,98	168,41	131,58
504401504152411	C-PLATIN (BLAUSIEGEL)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	83,12	64,94	94,45	73,79	100,15	78,25	101,37	79,20	102,61	80,17
523707102155319	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	191,63	149,72	217,77	170,14	230,90	180,40	233,70	182,59	236,58	184,84
519507404151419	CITOPLAX (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 100 ML	8229,40	6429,63	9351,41	7306,26	9915,42	7746,92	10035,85	7841,01	10159,29	7937,45
538000303150111	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML	25,98	20,30	29,52	23,06	31,30	24,45	31,68	24,75	32,07	25,06
538000302154111	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	60,25	47,07	68,45	53,48	72,58	56,71	73,47	57,40	74,37	58,11
538000301158113	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	124,57	97,33	141,55	110,59	150,09	117,27	151,91	118,69	153,78	120,15
514400401152413	CISPLATINA (ÍTACA)	10 MG PO LIOF INJ CT FA	36,38	28,42	41,34	32,30	43,84	34,25	44,37	34,67	44,92	35,10
514400402159411	CISPLATINA (ÍTACA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA	134,52	105,10	152,86	119,43	162,08	126,63	164,05	128,17	166,07	129,75
504401501153415	C-PLATIN (BLAUSIEGEL)	CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML	35,99	28,12	40,90	31,96	43,36	33,88	43,89	34,29	44,43	34,71
504401502151416	C-PLATIN (BLAUSIEGEL)	CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML	149,00	116,41	169,31	132,28	179,52	140,26	181,71	141,97	183,94	143,71
Princípio Ativo: CITALOPRAM												
508018703116414	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	11,60	9,06	13,19	10,31	13,98	10,92	14,15	11,06	14,33	11,20
523704005116415	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	12,41	9,70	14,10	11,02	14,95	11,68	15,14	11,83	15,32	11,97
521124303115412	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	12,96	10,13	14,73	11,51	15,62	12,20	15,81	12,35	16,00	12,50
521124101113117	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,72	17,75	25,82	20,17	27,38	21,39	27,71	21,65	28,05	21,92
529902101110111	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,15	18,09	26,30	20,55	27,89	21,79	28,23	22,06	28,58	22,33
504610702119119	CITALOPRAM (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,17	18,10	26,33	20,57	27,92	21,81	28,26	22,08	28,61	22,35
508019002111112	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,21	18,13	26,38	20,61	27,97	21,85	28,31	22,12	28,66	22,39
508018701113418	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,21	18,13	26,38	20,61	27,97	21,85	28,31	22,12	28,66	22,39
523704001110412	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,83	19,40	28,22	22,05	29,92	23,38	30,28	23,66	30,66	23,95
532701501111412	ALCYTAM (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL PVC X 14	25,33	19,79	28,78	22,49	30,52	23,85	30,89	24,13	31,27	24,43
521124301112416	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,95	21,84	31,77	24,82	33,68	26,31	34,09	26,63	34,51	26,96
506902001117119	CITALOPRAM (ARROW)	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14	33,19	25,93	37,71	29,46	39,98	31,24	40,47	31,62	40,96	32,00
525301002115117	CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,26	25,99	37,79	29,53	40,07	31,31	40,56	31,69	41,06	32,08
524200101111314	CIPRAMIL (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14	52,15	40,74	59,26	46,30	62,84	49,10	63,60	49,69	64,38	50,30
523704002117410	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	26,62	20,80	30,25	23,63	32,07	25,06	32,46	25,36	32,86	25,67
521124102111118	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	45,75	35,74	51,99	40,62	55,12	43,07	55,79	43,59	56,48	44,13
529902102117111	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,32	36,19	52,64	41,13	55,81	43,60	56,49	44,14	57,19	44,68
504610701112110	CITALOPRAM (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,33	36,20	52,65	41,14	55,82	43,61	56,50	44,14	57,20	44,69
508018702111419	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,44	36,28	52,77	41,23	55,95	43,71	56,63	44,25	57,33	44,79
508019001115114	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,44	36,28	52,78	41,24	55,96	43,72	56,64	44,25	57,34	44,80
511510205116113	CITALOPRAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	47,49	37,10	53,96	42,16	57,22	44,71	57,91	45,25	58,62	45,80
532701502118410	ALCYTAM (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL PVC X 28	50,68	39,60	57,59	45,00	61,06	47,71	61,80	48,28	62,56	48,88
521124302119414	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	60,29	47,10	68,51	53,53	72,64	56,75	73,52	57,44	74,42	58,14
506902002113117	CITALOPRAM (ARROW)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14	65,33	51,04	74,24	58,00	78,72	61,50	79,67	62,25	80,65	63,01
525301003111115	CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	66,53	51,98	75,60	59,07	80,16	62,63	81,13	63,39	82,13	64,17
524200102116311	CIPRAMIL (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14	104,33	81,51	118,55	92,62	125,70	98,21	127,23	99,40	128,79	100,62
536201501115116	CITALOPRAM (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	43,94	34,33	49,92	39,00	52,94	41,36	53,58	41,86	54,24	42,38
511510202117119	CITALOPRAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	48,54	37,92	55,16	43,10	58,49	45,70	59,20	46,25	59,93	46,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITALOPRAM												
525402101119115	CITALOPRAM (MERCK SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,47	45,68	66,44	51,91	70,44	55,03	71,30	55,71	72,18	56,39
523704003113419	PROCIMAX (LIBBS)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	36,60	28,60	41,59	32,49	44,10	34,46	44,64	34,88	45,19	35,31
523704004111411	PROCIMAX (LIBBS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	51,04	39,88	57,99	45,31	61,49	48,04	62,24	48,63	63,00	49,22
Princípio Ativo: CITARABINA												
514400501157417	CITARABINA (ÍTACA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	12,18	9,52	13,84	10,81	14,67	11,46	14,85	11,60	15,03	11,74
522234301158415	ARACYTIN (PFIZER)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML (REST. HOSP)	7,94	6,20	9,02	7,05	9,56	7,47	9,68	7,56	9,80	7,66
523707301158415	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	105,34	82,30	119,70	93,52	126,92	99,16	128,46	100,37	130,04	101,60
523707302154413	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	505,62	395,04	574,56	448,90	609,21	475,98	616,61	481,76	624,20	487,69
522234302154413	ARACYTIN (PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP)	88,67	69,28	100,75	78,72	106,83	83,47	108,13	84,48	109,46	85,52
538000603154110	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	5,61	4,38	6,38	4,98	6,76	5,28	6,84	5,34	6,93	5,41
525202510155417	TABINE (MEIZLER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP)	8,65	6,76	9,83	7,68	10,43	8,15	10,55	8,24	10,68	8,34
523707303150411	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	83,72	65,41	95,14	74,33	100,88	78,82	102,10	79,77	103,36	80,76
538000602158112	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	56,21	43,92	63,87	49,90	67,73	52,92	68,55	53,56	69,39	54,21
525202511151415	TABINE (MEIZLER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)	86,49	67,57	98,28	76,79	104,21	81,42	105,48	82,41	106,77	83,42
523707305153418	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	167,45	130,83	190,28	148,67	201,76	157,64	204,21	159,55	206,72	161,51
538000601151114	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	28,09	21,95	31,92	24,94	33,85	26,45	34,26	26,77	34,68	27,10
525202512158413	TABINE (MEIZLER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	40,77	31,85	46,32	36,19	49,12	38,38	49,72	38,85	50,33	39,32
523707304157411	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML	388,95	303,89	441,98	345,32	468,64	366,15	474,33	370,59	480,17	375,16
522234303150411	ARACYTIN (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.)	44,33	34,64	50,37	39,35	53,41	41,73	54,06	42,24	54,72	42,75
507000801150414	DARBIN (PIERRE FABRE)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	90,70	70,86	103,07	80,53	109,29	85,39	110,61	86,42	111,97	87,48
507000803153410	DARBIN (PIERRE FABRE)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	90,70	70,86	103,07	80,53	109,29	85,39	110,61	86,42	111,97	87,48
523707306151419	FAULDCITA (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	106,93	83,54	121,51	94,94	128,84	100,66	130,40	101,88	132,01	103,14
508002701151410	CITAB (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML	12,22	9,55	13,89	10,85	14,72	11,50	14,90	11,64	15,09	11,79
507000802157412	DARBIN (PIERRE FABRE)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	91,75	71,68	104,26	81,46	110,55	86,37	111,89	87,42	113,27	88,50
507000804151411	DARBIN (PIERRE FABRE)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	91,75	71,68	104,26	81,46	110,55	86,37	111,89	87,42	113,27	88,50
514400502153415	CITARABINA (ÍTACA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	49,41	38,60	56,15	43,87	59,54	46,52	60,26	47,08	61,00	47,66
Princípio Ativo: CITICOLINA SÓDICA												
532003303111310	SOMAZINA (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	500 MG COM REV CT STR AL X 15	141,32	110,41	160,59	125,47	170,27	133,03	172,34	134,65	174,46	136,31
Princípio Ativo: CITRATO DE CÁLCIO												
508502401114414	MIOCALVEN (CHIESI)	950 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	22,53	17,60	26,06	20,36	27,88	21,78	28,28	22,10	28,69	22,42
Princípio Ativo: CITRATO DE CLOMIFENO												
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,42	12,83	18,99	14,84	20,32	15,88	20,61	16,10	20,90	16,33
525420702110412	SEROPHENE (MERCK SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	28,17	22,01	32,58	25,45	34,86	27,24	35,35	27,62	35,86	28,02
525003101115414	CLOMID (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	29,21	22,82	33,79	26,40	36,15	28,24	36,66	28,64	37,19	29,06
525420701114414	SEROPHENE (MERCK SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	74,58	58,27	86,27	67,40	92,28	72,10	93,60	73,13	94,94	74,18
Princípio Ativo: CITRATO DE DAUNORRUBICINA												
533200201156416	DAUNOXOME (UNITED MEDICAL)	2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG	1081,61	845,06	1229,08	960,28	1303,21	1018,20	1319,04	1030,57	1335,26	1043,24
Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA												
533018902152417	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP	155,28	121,32	176,44	137,85	187,08	146,17	189,36	147,95	191,68	149,76
506711001155416	NILPERIDOL (CRISTÁLIA)	50 AMP. 2ML	320,37	250,31	364,04	284,42	386,00	301,58	390,69	305,25	395,50	309,00
533018903159415	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP	88,04	68,79	100,04	78,16	106,07	82,87	107,36	83,88	108,68	84,91

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA												
533018904155413	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP	15,52	12,13	17,64	13,78	18,70	14,61	18,93	14,79	19,16	14,97
533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP	44,03	34,40	50,02	39,08	53,04	41,44	53,69	41,95	54,35	42,46
511608101157411	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML	114,32	89,32	129,90	101,49	137,74	107,62	139,41	108,92	141,12	110,26
533018906158411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP	15,52	12,13	17,64	13,78	18,70	14,61	18,93	14,79	19,16	14,97
533018909157414	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP	3,11	2,43	3,53	2,76	3,74	2,92	3,79	2,96	3,84	3,00
533018907154418	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP	7,77	6,07	8,82	6,89	9,35	7,31	9,47	7,40	9,58	7,48
533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP	35,20	27,50	40,00	31,25	42,42	33,14	42,93	33,54	43,46	33,96
533018910155411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP	77,64	60,66	88,22	68,93	93,55	73,09	94,68	73,97	95,85	74,89
511608102153411	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	83,62	65,33	95,02	74,24	100,75	78,72	101,97	79,67	103,22	80,65
511610301151117	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	54,32	42,44	61,73	48,23	65,46	51,14	66,25	51,76	67,06	52,39
508023101153113	CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML	74,31	58,06	84,44	65,97	89,53	69,95	90,62	70,80	91,74	71,68
508023102151114	CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	26,65	20,82	30,28	23,66	32,11	25,09	32,50	25,39	32,90	25,70
508023103156111	CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	54,33	42,45	61,74	48,24	65,47	51,15	66,26	51,77	67,08	52,41
514500803155316	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	22,86	17,86	25,98	20,30	27,55	21,52	27,88	21,78	28,22	22,05
514500804151314	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	8,20	6,41	9,32	7,28	9,88	7,72	10,00	7,81	10,13	7,91
514500805158312	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	16,72	13,06	19,00	14,84	20,14	15,74	20,39	15,93	20,64	16,13
511610303152110	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	148,57	116,08	168,82	131,90	179,01	139,86	181,18	141,56	183,41	143,30
511608103151410	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	39,96	31,22	45,41	35,48	48,15	37,62	48,73	38,07	49,33	38,54
511610302156112	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	53,31	41,65	60,58	47,33	64,23	50,18	65,01	50,79	65,81	51,42
513404401159415	BIOFENT (INSTITUTO BIOCHIMICO)	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)	45,27	35,37	51,44	40,19	54,55	42,62	55,21	43,14	55,89	43,67
513404402155413	BIOFENT (INSTITUTO BIOCHIMICO)	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	16,25	12,70	18,47	14,43	19,58	15,30	19,82	15,49	20,06	15,67
513404403151411	BIOFENT (INSTITUTO BIOCHIMICO)	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)	22,62	17,67	25,71	20,09	27,26	21,30	27,59	21,56	27,93	21,82
513404404158411	BIOFENT (INSTITUTO BIOCHIMICO)	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	8,11	6,34	9,22	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82
513404405154418	BIOFENT (INSTITUTO BIOCHIMICO)	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	81,20	63,44	92,28	72,10	97,84	76,44	99,03	77,37	100,25	78,33
536300606152419	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML	72,14	56,36	81,97	64,04	86,91	67,90	87,97	68,73	89,05	69,57
536300602157416	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10ML	3,90	3,05	4,42	3,45	4,69	3,66	4,75	3,71	4,81	3,76
536300603153414	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2ML	1,44	1,13	1,63	1,27	1,73	1,35	1,75	1,37	1,77	1,38
536300601150418	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10ML	97,19	75,93	110,44	86,29	117,10	91,49	118,52	92,60	119,98	93,74
536300604151415	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10ML	19,43	15,18	22,08	17,25	23,42	18,30	23,70	18,52	23,99	18,74
536300605156410	FENDROP (SUN)	78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2ML	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,90	6,95
Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO												
501601601114310	LITOCIT (APSEN)	10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60	28,80	22,50	33,31	26,03	35,63	27,84	36,14	28,24	36,66	28,64
501601602110319	LITOCIT (APSEN)	5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60	22,95	17,93	26,54	20,74	28,39	22,18	28,80	22,50	29,21	22,82
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
522241303111214	REVATIO (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 ** CAP **	1508,18	1178,34								
522711102115115	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,48	5,06	7,49	5,85	8,02	6,27	8,13	6,35	8,25	6,45
522242902114111	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,48	5,06	7,49	5,85	8,02	6,27	8,13	6,35	8,25	6,45
525074101118110	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
525074401111413	ESCITAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
507742710113117	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	6,48	5,06	7,49	5,85	8,02	6,27	8,13	6,35	8,25	6,45
522711401112411	TANTRIX (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
507744501112416	SOLLEVARE (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	9,96	7,78	11,52	9,00	12,33	9,63	12,50	9,77	12,68	9,91

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
522711103111113	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,96	10,13	14,99	11,71	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
522242903110111	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,96	10,13	14,99	11,71	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
525074107116111	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,21	9,54	14,12	11,03	15,11	11,81	15,32	11,97	15,54	12,14
525074402118411	ESCITAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,21	9,54	14,12	11,03	15,11	11,81	15,32	11,97	15,54	12,14
538509903117410	VIRINEO (HYPERMARCAS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	19,38	15,14	22,42	17,52	23,98	18,74	24,32	19,00	24,67	19,27
526133803118417	VASIFIL (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	12,96	10,13	14,98	11,70	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
538804807115117	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	12,96	10,13	14,98	11,70	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
507742705111111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	12,96	10,13	14,98	11,70	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
522711402119418	TANTRIX (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	19,38	15,14	22,42	17,52	23,98	18,74	24,32	19,00	24,67	19,27
507744505118419	SOLLEVARE (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	19,93	15,57	23,05	18,01	24,66	19,27	25,01	19,54	25,37	19,82
538806301111419	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	19,94	15,58	23,06	18,02	24,67	19,27	25,02	19,55	25,38	19,83
522711104118111	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,92	20,25	29,98	23,42	32,07	25,06	32,53	25,42	33,00	25,78
522242904117118	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,92	20,25	29,98	23,42	32,07	25,06	32,53	25,42	33,00	25,78
525074403114411	ESCITAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	24,41	19,07	28,24	22,06	30,21	23,60	30,64	23,94	31,08	24,28
525074108112118	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	24,41	19,07	28,24	22,06	30,21	23,60	30,64	23,94	31,08	24,28
538509904113419	VIRINEO (HYPERMARCAS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	38,76	30,28	44,84	35,03	47,97	37,48	48,65	38,01	49,35	38,56
522204102114211	VIAGRA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	39,87	31,15	46,12	36,03	49,33	38,54	50,04	39,10	50,76	39,66
511517001117410	VIDENFIL (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	25,51	19,93	29,50	23,05	31,56	24,66	32,01	25,01	32,47	25,37
511516702111119	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	25,51	19,93	29,50	23,05	31,56	24,66	32,01	25,01	32,47	25,37
538504603115111	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,91	20,24	29,97	23,42	32,06	25,05	32,52	25,41	32,99	25,78
538804806119119	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	25,91	20,24	29,97	23,42	32,06	25,05	32,52	25,41	32,99	25,78
507742711111118	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	25,91	20,24	29,97	23,42	32,06	25,05	32,52	25,41	32,99	25,78
526133001119111	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	25,91	20,24	29,97	23,42	32,06	25,05	32,52	25,41	32,99	25,78
522711403115416	TANTRIX (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	38,76	30,28	44,84	35,03	47,97	37,48	48,65	38,01	49,35	38,56
538806303114415	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,86	31,14	46,11	36,03	49,32	38,53	50,02	39,08	50,74	39,64
507744506114417	SOLLEVARE (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,86	31,14	46,11	36,03	49,32	38,53	50,02	39,08	50,74	39,64
531623303118411	SUVVIA (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,86	31,14	46,11	36,03	49,32	38,53	50,02	39,08	50,74	39,64
526133804114415	VASIFIL (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,87	31,15	46,12	36,03	49,33	38,54	50,04	39,10	50,76	39,66
522711105114111	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	51,82	40,49	59,95	46,84	64,13	50,10	65,04	50,82	65,98	51,55
522242905113116	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	51,82	40,49	59,95	46,84	64,13	50,10	65,04	50,82	65,98	51,55
525074404110418	ESCITAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	48,84	38,16	56,49	44,14	60,43	47,21	61,29	47,89	62,17	48,57
525074109119116	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	48,84	38,16	56,49	44,14	60,43	47,21	61,29	47,89	62,17	48,57
522711405118412	TANTRIX (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	77,52	60,57	89,67	70,06	95,92	74,94	97,29	76,01	98,69	77,11
525074405117416	ESCITAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	91,58	71,55	105,93	82,76	113,32	88,54	114,93	89,79	116,58	91,08
525074110117113	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	91,58	71,55	105,93	82,76	113,32	88,54	114,93	89,79	116,58	91,08
522711106110118	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,80	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
522242906111117	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,80	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
522204106111314	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
525074111113111	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,70	5,23	7,75	6,06	8,29	6,48	8,41	6,57	8,53	6,66
525074406113414	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,70	5,23	7,75	6,06	8,29	6,48	8,41	6,57	8,53	6,66
520733601118411	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	8,58	6,70	9,92	7,75	10,61	8,29	10,77	8,41	10,92	8,53
538509905111411	VIRINEO (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,02	7,83	11,59	9,06	12,40	9,69	12,57	9,82	12,76	9,97

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
508029304110116	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,12	5,56	8,24	6,44	8,82	6,89	8,94	6,98	9,07	7,09
508029001118412	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	5,35	4,18	6,18	4,83	6,62	5,17	6,71	5,24	6,81	5,32
511517003111411	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,00	5,47	8,10	6,33	8,67	6,77	8,79	6,87	8,92	6,97
511516706117111	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,00	5,47	8,10	6,33	8,67	6,77	8,79	6,87	8,92	6,97
520733204119111	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
538504604111118	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
538804805112110	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
507742706116115	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
526133003111116	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
522711404111414	TANTRIX (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,02	7,83	11,59	9,06	12,39	9,68	12,57	9,82	12,75	9,96
507744507110415	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
531623304114418	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
526133805110413	VASIFIL (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
538806304110413	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,96	8,56	12,68	9,91	13,57	10,60	13,76	10,75	13,96	10,91
522204104117218	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	21,92	17,13	25,36	19,81	27,12	21,19	27,51	21,49	27,91	21,81
522711107117116	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
522242907116112	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
525074112111112	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,42	10,49	15,52	12,13	16,60	12,97	16,84	13,16	17,08	13,34
525074407111415	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,42	10,49	15,52	12,13	16,60	12,97	16,84	13,16	17,08	13,34
520733602114411	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,16	13,41	19,85	15,51	21,24	16,59	21,54	16,83	21,85	17,07
538509906116415	VIRINEO (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	20,03	15,65	23,17	18,10	24,79	19,37	25,14	19,64	25,50	19,92
508029305117114	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,25	11,13	16,49	12,88	17,64	13,78	17,89	13,98	18,15	14,18
508029003110419	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,52	8,22	12,17	9,51	13,01	10,16	13,20	10,31	13,39	10,46
511517004116415	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	14,02	10,95	16,21	12,66	17,34	13,55	17,59	13,74	17,84	13,94
511516703118117	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	14,02	10,95	16,21	12,66	17,34	13,55	17,59	13,74	17,84	13,94
520733203112111	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
538504605118116	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
538804804116112	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
507742708119111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
526133004118114	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
522711406114410	TANTRIX (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	20,03	15,65	23,17	18,10	24,79	19,37	25,14	19,64	25,50	19,92
538806306113411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,91	17,12	25,35	19,81	27,11	21,18	27,50	21,49	27,89	21,79
507744508117413	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,91	17,12	25,35	19,81	27,11	21,18	27,50	21,49	27,89	21,79
526133806117411	VASIFIL (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,91	17,12	25,35	19,81	27,11	21,18	27,50	21,49	27,89	21,79
531623305110416	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,92	17,13	25,36	19,81	27,12	21,19	27,51	21,49	27,91	21,81
522204103110211	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	43,83	34,24	50,70	39,61	54,24	42,38	55,01	42,98	55,80	43,60
522711108113114	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	28,49	22,26	32,96	25,75	35,26	27,55	35,76	27,94	36,27	28,34
522242901118113	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	28,49	22,26	32,96	25,75	35,26	27,55	35,76	27,94	36,27	28,34
525074408116410	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	26,84	20,97	31,04	24,25	33,21	25,95	33,68	26,31	34,16	26,69
525074113116118	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	26,84	20,97	31,04	24,25	33,21	25,95	33,68	26,31	34,16	26,69
520733603110418	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	23,60	18,44	27,30	21,33	29,21	22,82	29,62	23,14	30,05	23,48
538504601112113	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	28,49	22,26	32,96	25,75	35,26	27,55	35,76	27,94	36,27	28,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
538509907112413	VIRINEO (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	40,06	31,30	46,34	36,21	49,57	38,73	50,28	39,28	51,00	39,85
508029303114118	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	28,49	22,26	32,95	25,74	35,25	27,54	35,75	27,93	36,26	28,33
508029004117417	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	18,06	14,11	20,89	16,32	22,34	17,45	22,66	17,70	22,99	17,96
511517005112413	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	28,04	21,91	32,43	25,34	34,70	27,11	35,19	27,49	35,70	27,89
511516705110113	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	28,04	21,91	32,43	25,34	34,70	27,11	35,19	27,49	35,70	27,89
538804803111117	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	28,49	22,26	32,95	25,74	35,24	27,53	35,75	27,93	36,26	28,33
507742709115111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	28,49	22,26	32,95	25,74	35,24	27,53	35,75	27,93	36,26	28,33
526133005114112	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	28,49	22,26	32,95	25,74	35,24	27,53	35,75	27,93	36,26	28,33
520733202116113	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04	28,49	22,26	32,96	25,75	35,26	27,55	35,76	27,94	36,27	28,34
522711407110419	TANTRIX (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	40,06	31,30	46,34	36,21	49,58	38,74	50,28	39,28	51,00	39,85
538806307111410	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,82	34,24	50,69	39,60	54,23	42,37	55,00	42,97	55,79	43,59
507744509113411	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,82	34,24	50,69	39,60	54,23	42,37	55,00	42,97	55,79	43,59
531623306117414	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,82	34,24	50,69	39,60	54,23	42,37	55,00	42,97	55,79	43,59
526133808111410	VASIFIL (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,82	34,24	50,69	39,60	54,23	42,37	55,00	42,97	55,79	43,59
522204105113410	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4	87,65	68,48	101,39	79,22	108,46	84,74	110,00	85,94	111,58	87,18
522711109111115	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	56,97	44,51	65,90	51,49	70,50	55,08	71,50	55,86	72,53	56,67
522242908112110	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	56,97	44,51	65,90	51,49	70,50	55,08	71,50	55,86	72,53	56,67
525074114112116	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	53,68	41,94	62,09	48,51	66,43	51,90	67,37	52,64	68,34	53,39
525074409112419	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	53,68	41,94	62,09	48,51	66,43	51,90	67,37	52,64	68,34	53,39
520733604117416	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	69,06	53,96	79,88	62,41	85,46	66,77	86,67	67,72	87,92	68,69
538509901114414	VIRINEO (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	80,13	62,61	92,68	72,41	99,15	77,47	100,56	78,57	102,01	79,70
511516704114115	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	56,09	43,82	64,88	50,69	69,40	54,22	70,39	55,00	71,40	55,78
511517006119411	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	56,09	43,82	64,88	50,69	69,40	54,22	70,39	55,00	71,40	55,78
538804801117118	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	56,96	44,50	65,89	51,48	70,49	55,07	71,49	55,86	72,52	56,66
507742701114114	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	56,96	44,50	65,89	51,48	70,49	55,07	71,49	55,86	72,52	56,66
526133006110110	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	56,96	44,50	65,89	51,48	70,49	55,07	71,49	55,86	72,52	56,66
520733201111118	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	56,97	44,51	65,90	51,49	70,50	55,08	71,50	55,86	72,53	56,67
538504606114114	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	56,97	44,51	65,90	51,49	70,50	55,08	71,50	55,86	72,53	56,67
522711408117417	TANTRIX (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	80,13	62,61	92,68	72,41	99,15	77,47	100,56	78,57	102,01	79,70
538806308116416	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	87,65	68,48	101,39	79,22	108,46	84,74	110,00	85,94	111,58	87,18
507744510111419	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	87,65	68,48	101,39	79,22	108,46	84,74	110,00	85,94	111,58	87,18
531623301115413	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	87,65	68,48	101,39	79,22	108,46	84,74	110,00	85,94	111,58	87,18
526133807113411	VASIFIL (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	87,65	68,48	101,39	79,22	108,46	84,74	110,00	85,94	111,58	87,18
522711110118111	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	85,46	66,77	98,85	77,23	105,75	82,62	107,25	83,79	108,79	85,00
522242909119119	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	85,46	66,77	98,85	77,23	105,75	82,62	107,25	83,79	108,79	85,00
525074115119114	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	80,52	62,91	93,15	72,78	99,65	77,86	101,06	78,96	102,52	80,10
525074410110416	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	80,52	62,91	93,15	72,78	99,65	77,86	101,06	78,96	102,52	80,10
538804802113116	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	85,47	66,78	98,87	77,25	105,77	82,64	107,27	83,81	108,81	85,01
507742707112113	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	85,47	66,78	98,87	77,25	105,77	82,64	107,27	83,81	108,81	85,01
522711409113415	TANTRIX (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	120,19	93,90	139,03	108,62	148,72	116,19	150,84	117,85	153,01	119,55
507744511118417	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	131,51	102,75	152,13	118,86	162,74	127,15	165,05	128,95	167,43	130,81
538806305117411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	131,68	102,88	152,32	119,01	162,95	127,31	165,26	129,12	167,64	130,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
525074411117414	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	100,66	78,65	116,44	90,97	124,56	97,32	126,33	98,70	128,15	100,12
525074116115112	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X15	100,66	78,65	116,44	90,97	124,56	97,32	126,33	98,70	128,15	100,12
522711111114118	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,15	8,71	12,89	10,07	13,79	10,77	13,99	10,93	14,19	11,09
522242910117116	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,15	8,71	12,89	10,07	13,79	10,77	13,99	10,93	14,19	11,09
525074102114119	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,50	8,20	12,15	9,49	13,00	10,16	13,18	10,30	13,37	10,45
525074412113412	ESCITAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,50	8,20	12,15	9,49	13,00	10,16	13,18	10,30	13,37	10,45
508029302118111	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,15	8,71	12,90	10,08	13,80	10,78	13,99	10,93	14,19	11,09
538804809118113	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	11,15	8,71	12,90	10,08	13,80	10,78	13,99	10,93	14,19	11,09
507742702110112	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	11,15	8,71	12,90	10,08	13,80	10,78	13,99	10,93	14,19	11,09
522711410111412	TANTRIX (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	15,52	12,13	17,95	14,02	19,20	15,00	19,48	15,22	19,76	15,44
507744502119414	SOLLEVARE (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	17,15	13,40	19,83	15,49	21,22	16,58	21,52	16,81	21,83	17,06
522711112110116	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	22,30	17,42	25,80	20,16	27,60	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
522242911113114	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	22,30	17,42	25,80	20,16	27,60	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
525074103110117	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	21,01	16,42	24,31	18,99	26,00	20,31	26,37	20,60	26,75	20,90
525074414116419	ESCITAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	21,01	16,42	24,31	18,99	26,00	20,31	26,37	20,60	26,75	20,90
508029301111111	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	22,30	17,42	25,80	20,16	27,60	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
526133802111419	VASIFIL (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	22,30	17,42	25,79	20,15	27,59	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
508029002114410	DEJAVU (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	22,30	17,42	25,79	20,15	27,59	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
507742703117110	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	22,30	17,42	25,79	20,15	27,59	21,56	27,99	21,87	28,39	22,18
522711411118410	TANTRIX (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	31,04	24,25	35,90	28,05	38,40	30,00	38,95	30,43	39,51	30,87
507744503115412	SOLLEVARE (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	34,31	26,81	39,69	31,01	42,46	33,17	43,06	33,64	43,68	34,13
522204101118213	VIAGRA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	68,61	53,60	79,37	62,01	84,90	66,33	86,11	67,28	87,35	68,25
522711101119117	CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	44,60	34,85	51,59	40,31	55,19	43,12	55,97	43,73	56,78	44,36
525074104117115	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	42,02	32,83	48,61	37,98	52,00	40,63	52,74	41,21	53,50	41,80
525074415112417	ESCITAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	42,02	32,83	48,61	37,98	52,00	40,63	52,74	41,21	53,50	41,80
538509902110412	VIRINEO (HYPERMARCAS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	62,08	48,50	71,81	56,11	76,81	60,01	77,91	60,87	79,03	61,75
508029306113112	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	44,60	34,85	51,59	40,31	55,19	43,12	55,97	43,73	56,78	44,36
508029005113415	DEJAVU (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	38,62	30,17	44,67	34,90	47,79	37,34	48,47	37,87	49,17	38,42
511516701115110	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	43,90	34,30	50,78	39,67	54,32	42,44	55,09	43,04	55,88	43,66
511517002113419	VIDENFIL (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	43,90	34,30	50,78	39,67	54,32	42,44	55,09	43,04	55,88	43,66
538804808111115	CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	44,59	34,84	51,58	40,30	55,18	43,11	55,96	43,72	56,77	44,35
507742704113119	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	44,59	34,84	51,58	40,30	55,18	43,11	55,96	43,72	56,77	44,35
526133002115118	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	44,59	34,84	51,58	40,30	55,18	43,11	55,96	43,72	56,77	44,35
522242912111115	CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	44,60	34,85	51,59	40,31	55,19	43,12	55,97	43,73	56,78	44,36
538504602119111	CITRATO DE SILDENAFILA (HYPERMARCAS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	44,60	34,85	51,59	40,31	55,19	43,12	55,97	43,73	56,78	44,36
522711412114419	TANTRIX (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	62,08	48,50	71,81	56,11	76,82	60,02	77,91	60,87	79,03	61,75
538806302118417	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,61	53,60	79,37	62,01	84,90	66,33	86,11	67,28	87,35	68,25
507744504111410	SOLLEVARE (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,61	53,60	79,37	62,01	84,90	66,33	86,11	67,28	87,35	68,25
531623302111411	SUVVIA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,61	53,60	79,37	62,01	84,90	66,33	86,11	67,28	87,35	68,25
526133801115410	VASIFIL (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,61	53,60	79,37	62,01	84,90	66,33	86,11	67,28	87,35	68,25
525074105113113	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	84,05	65,67	97,22	75,96	104,00	81,26	105,48	82,41	107,00	83,60
525074416119415	ESCITAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	84,05	65,67	97,22	75,96	104,00	81,26	105,48	82,41	107,00	83,60

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA												
525074413111413	ESCITAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	157,60	123,13	182,30	142,43	195,02	152,37	197,79	154,53	200,64	156,76
525074106111114	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	157,60	123,13	182,30	142,43	195,02	152,37	197,79	154,53	200,64	156,76
Princípio Ativo: CITRATO DE SUFENTANILA												
506705603157412	FASTFEN (CRISTÁLIA)	5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.)	125,60	98,13	142,72	111,51	151,33	118,23	153,17	119,67	155,05	121,14
514504705158313	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	25,87	20,21	29,40	22,97	31,17	24,35	31,55	24,65	31,94	24,95
514504703155317	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	269,98	210,94	306,80	239,70	325,30	254,16	329,25	257,24	333,30	260,41
506705601154416	FASTFEN (CRISTÁLIA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.)	542,80	424,09	616,81	481,91	654,01	510,98	661,95	517,18	670,09	523,54
506705602150414	FASTFEN (CRISTÁLIA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP.)	291,83	228,01	331,62	259,09	351,62	274,72	355,89	278,06	360,27	281,48
513404302150411	BIOSUFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP)	117,80	92,04	133,86	104,58	141,94	110,90	143,66	112,24	145,43	113,62
513404303157418	BIOSUFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP)	534,59	417,68	607,48	474,62	644,12	503,25	651,94	509,36	659,96	515,63
513404301154411	BIOSUFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP)	58,89	46,01	66,92	52,28	70,96	55,44	71,82	56,11	72,70	56,80
513404304153416	BIOSUFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP)	267,29	208,83	303,73	237,30	322,05	251,62	325,96	254,67	329,97	257,81
514504702159319	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML	60,46	47,24	68,70	53,68	72,84	56,91	73,73	57,61	74,63	58,31
Princípio Ativo: CITRATO DE TAMOXIFENO												
511513101117411	FESTONE (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	20,93	16,35	23,78	18,58	25,21	19,70	25,52	19,94	25,83	20,18
511502101110118	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	33,09	25,85	37,60	29,38	39,87	31,15	40,35	31,53	40,85	31,92
534202101114411	TECNOTAX (ZODIAC)	10 MG COM CT BL AL PLAS BR X 30	41,13	32,13	46,74	36,52	49,56	38,72	50,16	39,19	50,78	39,67
521102601113417	BIOXIFENO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	60,19	47,03	68,39	53,43	72,52	56,66	73,40	57,35	74,30	58,05
504403706119411	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	60,34	47,14	68,56	53,57	72,69	56,79	73,58	57,49	74,48	58,19
504403702113417	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	60,94	47,61	69,25	54,11	73,43	57,37	74,32	58,07	75,23	58,78
502302802116315	NOLVADEX (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	63,18	49,36	71,79	56,09	76,12	59,47	77,05	60,20	78,00	60,94
504403705112411	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	303,31	236,98	344,67	269,29	365,45	285,53	369,89	289,00	374,44	292,55
504403701117419	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	10 MG COM CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)	508,33	397,16	577,63	451,30	612,47	478,52	619,91	484,34	627,54	490,30
511513102113418	FESTONE (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,35	40,12
511502102117116	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	63,33	49,48	71,96	56,22	76,30	59,61	77,23	60,34	78,18	61,08
534202102110411	TECNOTAX (ZODIAC)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,05	64,11	93,24	72,85	98,86	77,24	100,06	78,18	101,29	79,14
508026701119115	CITRATO DE TAMOXIFENO (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	84,16	65,75	95,63	74,72	101,40	79,22	102,63	80,18	103,89	81,17
508012302111412	TAMOXIN (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,82	69,40	100,93	78,86	107,02	83,61	108,32	84,63	109,65	85,67
521102602111418	BIOXIFENO (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	112,30	87,74	127,61	99,70	135,31	105,72	136,95	107,00	138,63	108,31
504403707115418	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	120,74	94,33	137,21	107,20	145,48	113,66	147,25	115,05	149,06	116,46
504403703111418	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	121,95	95,28	138,58	108,27	146,93	114,80	148,72	116,19	150,55	117,62
502302901114310	NOLVADEX D (ASTRAZENECA)	20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	129,49	101,17	147,14	114,96	156,01	121,89	157,91	123,38	159,85	124,89
504403704116413	TAXOFEN (BLAUSIEGEL)	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	1016,21	793,96	1154,76	902,21	1224,41	956,63	1239,28	968,25	1254,52	980,16
Princípio Ativo: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL												
523302301136415	TONICO FERRUGINOSO (LAPON QUÍMICA)	2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML	4,40	3,44	5,05	3,95	5,38	4,20	5,45	4,26	5,52	4,31
512800201138411	ANEMION STA TEREZ (SANTA TEREZINHA)	8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	9,60	7,50	11,11	8,68	11,88	9,28	12,05	9,41	12,22	9,55
517900201130414	REGULADOR XAVIER N 2 (HEPACHOLAN)	SOL ORL CX C/ FR DE 1OO ML	9,12	7,13	10,54	8,23	11,28	8,81	11,44	8,94	11,60	9,06
Princípio Ativo: CLADRIBINA												
514501901150317	LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL INJ CT 7 FA VD INC X 10 ML	1080,92	844,52	1228,29	959,66	1302,37	1017,54	1318,19	1029,90	1334,40	1042,57
514501902157315	LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL INJ CT X 1 FA VD INC X 8 ML	864,73	675,61	982,63	767,73	1041,89	814,03	1054,55	823,92	1067,52	834,05
Princípio Ativo: CLARITROMICINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLARITROMICINA												
503901401133419	CLARICINA (BIOFARMA)	125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA	20,17	15,76	22,92	17,91	24,30	18,99	24,60	19,22	24,90	19,45
503901301139415	CLABIOSIN (BIOFARMA)	125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA	20,17	15,76	22,92	17,91	24,30	18,99	24,60	19,22	24,90	19,45
500204408131318	KLARICID (ABBOTT)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	33,53	26,20	38,10	29,77	40,40	31,56	40,89	31,95	41,39	32,34
527902906139413	KLARITRIL (PHARLAB)	250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML	104,48	81,63	118,73	92,76	125,89	98,36	127,42	99,55	128,99	100,78
527902907135411	KLARITRIL (PHARLAB)	250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML + SERINGA DOSADORA 5 ML	63,03	49,25	71,62	55,96	75,94	59,33	76,86	60,05	77,81	60,79
507706403176115	CLARITROMICINA (EMS)	25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL	21,63	16,90	24,58	19,20	26,06	20,36	26,38	20,61	26,70	20,86
500204409138316	KLARICID (ABBOTT)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	62,81	49,07	71,38	55,77	75,68	59,13	76,60	59,85	77,54	60,58
522000701151410	CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	172,41	134,70	195,92	153,07	207,74	162,31	210,26	164,28	212,85	166,30
500204405159319	KLARICID (ABBOTT)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML	105,04	82,07	119,36	93,26	126,56	98,88	128,10	100,08	129,68	101,32
513405202151412	KLAROXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	93,52	73,07	106,27	83,03	112,68	88,04	114,05	89,11	115,45	90,20
513405201153411	KLAROXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	4676,10	3653,44	5313,65	4151,55	5634,13	4401,95	5702,56	4455,41	5772,70	4510,21
505608503153116	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	679,25	530,70	771,86	603,05	818,41	639,42	828,35	647,19	838,54	655,15
505608502157118	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 5 FA VD INC (EMB HOSP)	339,62	265,35	385,92	301,52	409,20	319,71	414,17	323,59	419,26	327,57
505608501150111	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP)	67,93	53,07	77,19	60,31	81,84	63,94	82,84	64,72	83,86	65,52
508013701158119	CLARITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC	341,44	266,77	387,99	303,14	411,40	321,43	416,39	325,33	421,51	329,33
501301902151119	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS FLEX X 250 ML	68,27	53,34	77,58	60,61	82,26	64,27	83,26	65,05	84,28	65,85
501301903158117	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	68,27	53,34	77,58	60,61	82,26	64,27	83,26	65,05	84,28	65,85
501301904154115	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML	682,87	533,53	775,98	606,27	822,78	642,84	832,77	650,64	843,01	658,64
501301905150113	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30 ML	1707,21	1333,84	1939,97	1515,70	2056,98	1607,12	2081,96	1626,64	2107,57	1646,64
501301901155110	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 5 FA VD INC X 30ML	341,44	266,77	387,99	303,14	411,39	321,42	416,39	325,33	421,51	329,33
507706404172113	CLARITROMICINA (EMS)	50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL	43,05	33,63	48,92	38,22	51,87	40,53	52,50	41,02	53,15	41,53
519002501115410	CLARINEO (NEOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8	30,53	23,85	34,69	27,10	36,78	28,74	37,23	29,09	37,68	29,44
527902901110417	KLARITRIL (PHARLAB)	250 MG COM CT BL AL INC X8	31,43	24,56	35,72	27,91	37,87	29,59	38,33	29,95	38,80	30,31
525002901118118	CLARITROMICINA (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	29,63	23,15	33,68	26,31	35,71	27,90	36,14	28,24	36,58	28,58
525002902114116	CLARITROMICINA (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	41,28	32,25	46,91	36,65	49,74	38,86	50,34	39,33	50,96	39,82
503901302119418	CLABIOSIN (BIOFARMA)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	64,41	50,32	73,19	57,18	77,61	60,64	78,55	61,37	79,52	62,13
503901402113411	CLARICINA (BIOFARMA)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	64,41	50,32	73,19	57,18	77,61	60,64	78,55	61,37	79,52	62,13
500204502111317	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	52,32	40,88	59,45	46,45	63,03	49,25	63,80	49,85	64,58	50,46
525402301118112	CLARITROMICINA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	63,76	49,82	72,44	56,60	76,81	60,01	77,75	60,75	78,70	61,49
522823902113419	COZIB (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	40,93	31,98	46,51	36,34	49,31	38,53	49,91	38,99	50,52	39,47
525402302114110	CLARITROMICINA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	45,53	35,57	51,74	40,42	54,86	42,86	55,53	43,39	56,21	43,92
507706401114112	CLARITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,86	38,96	56,65	44,26	60,07	46,93	60,80	47,50	61,55	48,09
525002903110114	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	51,11	39,93	58,08	45,38	61,58	48,11	62,33	48,70	63,10	49,30
500204501115319	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	75,48	58,97	85,77	67,01	90,95	71,06	92,05	71,92	93,18	72,80
522823901117410	COZIB (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	57,33	44,79	65,15	50,90	69,08	53,97	69,92	54,63	70,78	55,30
527902903113413	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	71,38	55,77	81,11	63,37	86,01	67,20	87,05	68,01	88,12	68,85
507706402110110	CLARITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	73,06	57,08	83,03	64,87	88,03	68,78	89,10	69,61	90,20	70,47
525002904117112	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	74,51	58,21	84,67	66,15	89,78	70,15	90,87	71,00	91,99	71,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLARITROMICINA												
507706405111118	CLARITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)	149,59	116,87	169,99	132,81	180,24	140,82	182,43	142,53	184,68	144,29
527902908115317	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	2498,02	1951,70	2838,60	2217,80	3009,80	2351,56	3046,36	2380,12	3083,83	2409,40
Princípio Ativo: CLINDAMICINA												
501802101151412	CLINDARIX (ARISTON)	150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 4 ML	339,38	265,16	385,65	301,31	408,91	319,48	413,88	323,36	418,97	327,34
501802102158410	CLINDARIX (ARISTON)	150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 6 ML	439,93	343,72	499,91	390,58	530,06	414,14	536,50	419,17	543,10	424,32
520706401111416	CLINDAMIN (TEUTO)	CAPS 300 MG - CX. C/ 16	33,82	26,42	38,43	30,03	40,74	31,83	41,24	32,22	41,75	32,62
Princípio Ativo: CLOBAZAM												
502813501111311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	5,35	4,18								
502805001113314	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	6,41	5,01								
502813502118311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT FR VD INC X 20 ** CAP **	9,52	7,44								
502805002111315	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	12,01	9,38								
Princípio Ativo: CLODRONATO DISSÓDICO												
538900802153316	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	310,04	242,23	352,32	275,27	373,56	291,86	378,10	295,41	382,75	299,04
538900803151317	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML	310,04	242,23	352,32	275,27	373,56	291,86	378,10	295,41	382,75	299,04
538900801114317	BONEFÓS (BAYER)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30	240,69	188,05	273,51	213,69	290,00	226,58	293,52	229,33	297,13	232,15
538900804113311	BONEFÓS (BAYER)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	608,22	475,20	691,14	539,99	732,83	572,56	741,73	579,51	750,85	586,64
Princípio Ativo: CLONAZEPAM												
506702602117412	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,51	2,74	3,99	3,12	4,23	3,30	4,28	3,34	4,33	3,38
506702604111411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,08	4,75	6,91	5,40	7,33	5,73	7,42	5,80	7,51	5,87
520722202136410	EPILEPTIL (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	5,96	4,66	6,78	5,30	7,18	5,61	7,27	5,68	7,36	5,75
520732701135115	CLONAZEPAM (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
510415702134119	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
510415602131411	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,87	7,71
510415603136415	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,87	7,71
510415703130117	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
533012103134419	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	8,00	6,25	9,09	7,10	9,64	7,53	9,76	7,63	9,88	7,72
538801602131116	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	4,96	3,88	5,64	4,41	5,98	4,67	6,05	4,73	6,13	4,79
526120701133113	CLONAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	4,96	3,88	5,64	4,41	5,98	4,67	6,05	4,73	6,13	4,79
507730801135111	CLONAZEPAM (EMS)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	5,00	3,91	5,68	4,44	6,02	4,70	6,10	4,77	6,17	4,82
525065701132115	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
510415704137115	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
510415601133419	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,87	7,71
506702601137411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	7,72	6,03	8,77	6,85	9,30	7,27	9,41	7,35	9,53	7,45
529204803136317	RIVOTRIL (ROCHE)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,38	6,55	9,52	7,44	10,09	7,88	10,22	7,98	10,34	8,08
510415705133113	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	272,11	212,60	309,21	241,59	327,86	256,16	331,84	259,27	335,92	262,45
510415604132413	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	399,61	312,22	454,10	354,79	481,49	376,19	487,33	380,75	493,33	385,44
510415605139411	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	399,61	312,22	454,10	354,79	481,49	376,19	487,33	380,75	493,33	385,44
510415706131114	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	272,11	212,60	309,21	241,59	327,86	256,16	331,84	259,27	335,92	262,45

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLONAZEPAM												
510415701138110	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	272,11	212,60	309,21	241,59	327,86	256,16	331,84	259,27	335,92	262,45
510415606135411	ZILEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HSOP)	399,61	312,22	454,10	354,79	481,49	376,19	487,33	380,75	493,33	385,44
533019601131117	CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	2.5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
511611701135117	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,43	4,24	6,17	4,82	6,54	5,11	6,62	5,17	6,70	5,23
511611702131115	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1038,50	811,38	1180,09	922,00	1251,26	977,61	1266,46	989,49	1282,04	1001,66
529204807115314	RIVOTRIL (ROCHE)	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30	2,68	2,09	3,05	2,38	3,23	2,52	3,27	2,55	3,31	2,59
529914101110115	CLONAZEPAM (RANBAXY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,27	1,77	2,58	2,02	2,74	2,14	2,77	2,16	2,81	2,20
525065705111112	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,28	1,78	2,59	2,02	2,75	2,15	2,78	2,17	2,81	2,20
532700301119411	CLONOTRIL (TORRENT)	0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10	2,39	1,87	2,71	2,12	2,88	2,25	2,91	2,27	2,95	2,30
519018401115415	NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,85	2,23	3,23	2,52	3,43	2,68	3,47	2,71	3,51	2,74
533012101115417	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,36	2,63	3,82	2,98	4,05	3,16	4,10	3,20	4,15	3,24
529204801117315	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	3,54	2,77	4,02	3,14	4,27	3,34	4,32	3,38	4,37	3,41
525065704115114	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
529914102117113	CLONAZEPAM (RANBAXY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,44	2,69	3,92	3,06	4,15	3,24	4,20	3,28	4,25	3,32
529204802113313	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	5,32	4,16	6,05	4,73	6,41	5,01	6,49	5,07	6,57	5,13
525065708110117	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	6,86	5,36	7,79	6,09	8,26	6,45	8,36	6,53	8,46	6,61
506702603113410	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,33	27,60	40,14	31,36	42,56	33,25	43,08	33,66	43,61	34,07
519018404114411	NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	71,13	55,57	80,83	63,15	85,70	66,96	86,74	67,77	87,81	68,61
529914103113111	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,98	3,11	4,52	3,53	4,79	3,74	4,85	3,79	4,91	3,84
525065706118110	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,99	3,12	4,53	3,54	4,80	3,75	4,86	3,80	4,92	3,84
526120702113116	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
508024002116110	CLONAZEPAM (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,02	3,14	4,57	3,57	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
520722201113417	EPILEPTIL (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,13	3,23	4,69	3,66	4,98	3,89	5,04	3,94	5,10	3,98
532700302115411	CLONOTRIL (TORRENT)	2 MG COM CT BL AL/PVC X 20	4,17	3,26	4,73	3,70	5,02	3,92	5,08	3,97	5,14	4,02
519018402111413	NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,44	3,47	5,05	3,95	5,35	4,18	5,42	4,23	5,49	4,29
533012102111415	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,05	4,73	6,87	5,37	7,29	5,70	7,38	5,77	7,47	5,84
529204804116311	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	6,17	4,82	7,00	5,47	7,42	5,80	7,52	5,88	7,61	5,95
536202701118117	CLONAZEPAM (ZYDUS)	2 MG COM CT BL PLAS INC X 30	5,42	4,23	6,16	4,81	6,53	5,10	6,61	5,16	6,69	5,23
529914104111112	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,02	4,70	6,83	5,34	7,25	5,66	7,34	5,73	7,43	5,81
507730802115112	CLONAZEPAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	6,02	4,70	6,83	5,34	7,25	5,66	7,34	5,73	7,43	5,81
525065707114119	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,03	4,71	6,85	5,35	7,26	5,67	7,35	5,74	7,44	5,81
526120703111117	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	6,04	4,72	6,85	5,35	7,27	5,68	7,36	5,75	7,45	5,82
538801601117111	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98)	6,04	4,72	6,85	5,35	7,27	5,68	7,36	5,75	7,45	5,82
508024001111115	CLONAZEPAM (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,04	4,72	6,86	5,36	7,28	5,69	7,37	5,76	7,46	5,83
529204805112318	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	9,31	7,27	10,57	8,26	11,21	8,76	11,35	8,87	11,49	8,98
525065703119116	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,02	9,39	13,66	10,67	14,48	11,31	14,66	11,45	14,84	11,59
506702605116417	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP)	60,85	47,54	69,15	54,03	73,32	57,28	74,21	57,98	75,12	58,69
519018403118411	NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	108,32	84,63	123,09	96,17	130,51	101,97	132,10	103,21	133,72	104,48
Princípio Ativo: CLONIXINATO DE LISINA												
501604601158411	CLONIX (APSEN)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4ML	475,23	371,30	549,72	429,50	588,07	459,46	596,42	465,98	605,01	472,69

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLONIXINATO DE LISINA												
501604603150416	CLONIX (APSEN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4ML	23,76	18,56	27,48	21,47	29,40	22,97	29,82	23,30	30,25	23,63
501604602154418	CLONIX (APSEN)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4ML	227,07	177,41	262,67	205,22	280,99	219,54	284,98	222,65	289,08	225,86
509001602158414	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 4 ML	30,25	23,63	35,00	27,35	37,44	29,25	37,97	29,67	38,51	30,09
509004501115315	DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,88	16,31	24,15	18,87	25,83	20,18	26,20	20,47	26,57	20,76
509001601119415	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	10,25	8,01	11,85	9,26	12,68	9,91	12,86	10,05	13,05	10,20
Princípio Ativo: CLOPIDOGREL												
505102601111417	ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	102,34	79,96	116,29	90,86	123,30	96,33	124,80	97,51	126,33	98,70
505102602118415	ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	195,54	152,78	222,20	173,60	235,60	184,07	238,46	186,31	241,39	188,60
Princípio Ativo: CLORAMBUCILA												
510604901118315	LEUKERAN (GLAXO)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	20,75	16,21	23,57	18,42	24,99	19,52	25,30	19,77	25,61	20,01
Princípio Ativo: CLORANFENICOL												
533015301158416	VIXMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL	156,37	122,17	177,69	138,83	188,40	147,20	190,69	148,99	193,04	150,82
525101001131418	CLORAMED (MEDQUÍMICA)	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9,34	7,30	10,61	8,29	11,25	8,79	11,39	8,90	11,53	9,01
501001601172312	CLORANFENICOL (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,60	3,59	5,23	4,09	5,54	4,33	5,61	4,38	5,68	4,44
519029101177119	CLORANFENICOL (NEOQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,98	2,33	3,39	2,65	3,60	2,81	3,64	2,84	3,68	2,88
519009004176419	NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,12	2,44	3,54	2,77	3,76	2,94	3,80	2,97	3,85	3,01
524303301170412	FENICLOR (LUPER)	5 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,28	4,13	6,00	4,69	6,36	4,97	6,44	5,03	6,51	5,09
526202001135413	FENICLORAN (NECKERMAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML + GOT	3,52	2,75	3,99	3,12	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
519009001177414	NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)	COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)	2,50	1,95	2,84	2,22	3,02	2,36	3,05	2,38	3,09	2,41
505208901178415	VISALMIN COLÍRIO (BUNKER)	FR 10 ML	4,03	3,15	4,58	3,58	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
517001402133411	CLORANFENICOL (LAFEPE)	XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML	42,77	33,42	48,60	37,97	51,53	40,26	52,16	40,75	52,80	41,25
525101002111410	CLORAMED (MEDQUÍMICA)	250 MG CX. C/ 12 CÁPS.	6,72	5,25	7,63	5,96	8,09	6,32	8,19	6,40	8,29	6,48
522239007118410	QUEMICETINA (PFIZER)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,32	8,06	11,73	9,16	12,44	9,72	12,59	9,84	12,74	9,95
517001401110418	CLORANFENICOL (LAFEPE)	CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG	18,45	14,41	20,97	16,38	22,23	17,37	22,50	17,58	22,78	17,80
522239006111412	QUEMICETINA (PFIZER)	250 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	44,23	34,56	50,26	39,27	53,29	41,64	53,94	42,14	54,60	42,66
519009003110414	NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)	500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	15,94	12,45	18,12	14,16	19,21	15,01	19,44	15,19	19,68	15,38
522239004119416	QUEMICETINA (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,81	15,48	22,51	17,59	23,87	18,65	24,16	18,88	24,46	19,11
522239003112418	QUEMICETINA (PFIZER)	500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	84,21	65,79	95,70	74,77	101,47	79,28	102,70	80,24	103,96	81,22
Princípio Ativo: CLORDIAZEPÓXIDO												
508705801117418	PSICOSEDIN (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,30	2,58	3,76	2,94	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
508705803111417	PSICOSEDIN (FARMACOTERAPIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,99	5,46	7,95	6,21	8,43	6,59	8,53	6,66	8,64	6,75
Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO												
506407701134414	KURAMED (CIMED)	20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	10,00	7,81	11,57	9,04	12,37	9,66	12,55	9,81	12,73	9,95
533506701172419	SORIPAN (VITAPAN)	CX C/ 01 VD 30ML	5,43	4,24	6,28	4,91	6,72	5,25	6,81	5,32	6,91	5,40
Princípio Ativo: CLORETO DE BETANECOL												
501601403150310	METENAN (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	38,31	29,93	43,53	34,01	46,16	36,06	46,72	36,50	47,29	36,95
Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO												
517900101136410	REGULADOR XAVIER N 1 (HEPACHOLAN)	FR C/ 1OO ML	5,99	4,68	6,93	5,41	7,41	5,79	7,52	5,88	7,63	5,96
Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO												
540900901110411	GURGOL (COSMED)	1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)	38,79	30,31	44,87	35,06	48,00	37,50	48,68	38,03	49,38	38,58
538501901115415	GURGOL (HYPERMARCAS)	1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)	38,79	30,31	44,87	35,06	48,00	37,50	48,68	38,03	49,38	38,58

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO												
512700101115413	GARGOMAX (MILIAN)	1,34 MG PAS CT 2 STR X 6 (SABOR LIMÃO)	4,54	3,55	5,25	4,10	5,62	4,39	5,70	4,45	5,78	4,52
512700102111411	GARGOMAX (MILIAN)	1,34 MG PAS CT 2 STR X 6 (SABOR MORANGO)	4,54	3,55	5,25	4,10	5,62	4,39	5,70	4,45	5,78	4,52
502802301116314	CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ	3,03	2,37	3,50	2,73	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
502802303119310	CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA	3,03	2,37	3,50	2,73	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
502802305111317	CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL	3,03	2,37	3,50	2,73	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
Princípio Ativo: CLORETO DE METILTIONÍNIO												
529100901115412	MICTASOL (MILLET ROUX)	DRG CT FR VD AMB X 40	8,31	6,49	9,61	7,51	10,28	8,03	10,43	8,15	10,58	8,27
Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO												
511200904156411	CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX)	0,10 G/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	72,33	56,51	83,66	65,36	89,50	69,93	90,77	70,92	92,08	71,94
508300601155417	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)	85,07	66,47	96,66	75,52	102,50	80,08	103,74	81,05	105,02	82,05
508300603158413	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)	86,70	67,74	98,52	76,97	104,46	81,61	105,73	82,61	107,03	83,62
511800302157416	CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	58,86	45,99	62,41	48,76	63,17	49,35	63,95	49,96
514301601153415	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	21,31	16,65	24,22	18,92	25,68	20,06	25,99	20,31	26,31	20,56
501802201156416	CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	50,88	39,75	57,82	45,17	61,31	47,90	62,05	48,48	62,82	49,08
514301604152411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	24,17	18,88	27,46	21,45	29,12	22,75	29,47	23,02	29,83	23,31
514301602151416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	42,66	33,33	48,47	37,87	51,40	40,16	52,02	40,64	52,66	41,14
514301603156411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML	10,64	8,31	12,09	9,45	12,81	10,01	12,97	10,13	13,13	10,26
501802202152414	CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)	150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	51,07	39,90	58,04	45,35	61,54	48,08	62,28	48,66	63,05	49,26
539000301156418	CLORETO DE POTÁSSIO (SAMTEC)	19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	233,54	182,46	265,38	207,34	281,38	219,84	284,80	222,51	288,30	225,25
503301002157413	SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO (BEKER)	19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR	0,32	0,25	0,36	0,28	0,38	0,30	0,39	0,30	0,39	0,30
511800304151415	CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	-0,25	-0,20	59,67	46,62	63,27	49,43	64,04	50,03	64,83	50,65
511800303153414	CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	64,74	50,58	68,65	53,64	69,48	54,28	70,33	54,95
514300201151417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	38,29	29,92	43,51	33,99	46,13	36,04	46,69	36,48	47,26	36,92
501802203159412	CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	51,34	40,11	58,34	45,58	61,86	48,33	62,61	48,92	63,38	49,52
514301605159418	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	46,16	36,06	52,45	40,98	55,61	43,45	56,29	43,98	56,98	44,52
514300501155418	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	81,55	63,72	92,67	72,40	98,26	76,77	99,45	77,70	100,67	78,65
501802204155410	CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	53,89	42,10	61,23	47,84	64,93	50,73	65,72	51,35	66,52	51,97
511601602134417	CLOFAN (HIPOLABOR)	60 MG / ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML	77,37	60,45	87,92	68,69	93,22	72,83	94,35	73,72	95,51	74,62
512801001132418	CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS (SANTA TEREZINHA)	60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	8,90	6,95	10,30	8,05	11,01	8,60	11,17	8,73	11,33	8,85
511200901157415	CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX)	AMP 10ML	0,57	0,45	0,64	0,50	0,68	0,53	0,69	0,54	0,70	0,55
511200902153413	CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX)	AMP 10ML	0,62	0,48	0,70	0,55	0,74	0,58	0,75	0,59	0,76	0,59
505202101137413	CLOTÁSSIO (BUNKER)	FR 100 ML	6,18	4,83	7,14	5,58	7,64	5,97	7,75	6,06	7,86	6,14
512700201136412	HIDROMAX (MILIAN)	PÓ PREP EXTEMP CT 4 SACH AL POLIET X 7,337 G	5,59	4,37	6,46	5,05	6,91	5,40	7,01	5,48	7,11	5,56
512700202132410	HIDROMAX (MILIAN)	PÓ PREP EXTEMP CT 50 SACH AL POLIET X 7,337 G	60,96	47,63	70,52	55,10	75,44	58,94	76,51	59,78	77,61	60,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO												
526514201113416	SLOW - K (NOVARTIS)	600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20	6,43	5,02	7,44	5,81	7,96	6,22	8,07	6,31	8,19	6,40
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
509603401150410	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	3,39	2,65	3,86	3,02	4,09	3,20	4,14	3,23	4,19	3,27
509603402157419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
509603403153417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML	7,04	5,50	8,00	6,25	8,48	6,63	8,59	6,71	8,69	6,79
509603404151418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	2,93	2,29	3,33	2,60	3,53	2,76	3,57	2,79	3,61	2,82
509603405156413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	3,52	2,75	4,00	3,13	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
521106304156416	FISIOLÓGICO (BIOSINTÉTICA)	0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	2,57	2,01	2,92	2,28	3,09	2,41	3,13	2,45	3,17	2,48
521106307155410	FISIOLÓGICO (BIOSINTÉTICA)	0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	1,73	1,35	1,97	1,54	2,08	1,63	2,11	1,65	2,14	1,67
521106306159412	FISIOLÓGICO (BIOSINTÉTICA)	0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	1,45	1,13	1,65	1,29	1,75	1,37	1,77	1,38	1,79	1,40
521106305152414	FISIOLÓGICO (BIOSINTÉTICA)	0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML	1,28	1,00	1,45	1,13	1,54	1,20	1,56	1,22	1,58	1,23
539000602156417	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML	279,08	218,05	317,13	247,77	336,26	262,72	340,34	265,91	344,53	269,18
539000601151411	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML	254,77	199,05	289,50	226,19	306,96	239,83	310,69	242,74	314,51	245,73
503300406157417	SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO (BEKER)	0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR	0,52	0,41	0,59	0,46	0,62	0,48	0,63	0,49	0,64	0,50
511800407153410	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	63,24	49,41	67,06	52,39	67,87	53,03	68,70	53,68
511800410154414	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	-0,25	-0,20	57,24	44,72	60,69	47,42	61,43	48,00	62,19	48,59
514300303159417	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	35,96	28,10	40,86	31,92	43,32	33,85	43,85	34,26	44,39	34,68
514302402154411	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	67,94	53,08	77,20	60,32	81,86	63,96	82,85	64,73	83,87	65,53
514300304155415	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	71,92	56,19	81,73	63,86	86,66	67,71	87,71	68,53	88,79	69,37
514302403150418	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML	135,87	106,16	154,39	120,62	163,70	127,90	165,69	129,45	167,73	131,05
508300707158411	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML	86,70	67,74	98,52	76,97	104,46	81,61	105,73	82,61	107,03	83,62
514302404157416	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML	33,97	26,54	38,60	30,16	40,93	31,98	41,43	32,37	41,94	32,77
507900501153415	CLORETO DE SÓDIO (EQUIPLEX)	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	0,28	0,22	0,32	0,25	0,34	0,27	0,34	0,27	0,34	0,27
539000603152415	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML	331,56	259,05	376,76	294,36	399,49	312,12	404,34	315,91	409,31	319,79
539000604159413	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML	276,00	215,64	313,63	245,04	332,54	259,81	336,58	262,97	340,72	266,20
511800408151411	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	65,85	51,45	69,82	54,55	70,67	55,21	71,54	55,89
511800414151411	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	-0,25	-0,20	111,95	87,47	118,70	92,74	120,14	93,87	121,62	95,02
503300409156411	SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO (BEKER)	200 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML	0,31	0,24	0,35	0,27	0,37	0,29	0,38	0,30	0,38	0,30
514300305151413	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	38,18	29,83	43,38	33,89	46,00	35,94	46,56	36,38	47,13	36,82
514302405153414	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	72,16	56,38	82,00	64,07	86,94	67,93	88,00	68,75	89,08	69,60
508300710159413	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	51,53	40,26	58,55	45,75	62,09	48,51	62,84	49,10	63,61	49,70
514300306158411	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	76,46	59,74	86,88	67,88	92,12	71,97	93,24	72,85	94,39	73,75
514302406151415	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML	144,32	112,76	164,00	128,13	173,89	135,86	176,00	137,51	178,16	139,20
508300709150416	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	103,06	80,52	117,11	91,50	124,17	97,01	125,68	98,19	127,23	99,40

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
514302407156410	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML	36,08	28,19	41,00	32,03	43,47	33,96	44,00	34,38	44,54	34,80
517608201177417	NOVOSORO H (GLOBO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	9,23	7,21	10,67	8,34	11,42	8,92	11,58	9,05	11,75	9,18
500511001179311	SORINE H (ACHÉ)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	10,95	8,56	12,66	9,89	13,55	10,59	13,74	10,74	13,94	10,89
528527101178411	PRATISORIN-H (PRATI, DONADUZZI)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	9,90	7,73	11,45	8,95	12,24	9,56	12,42	9,70	12,60	9,84
538508901171411	NEOSORO H (HYPERMARCAS)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML	9,28	7,25	10,74	8,39	11,49	8,98	11,65	9,10	11,82	9,23
540400402174412	NASOJET (NATULAB)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML	8,92	6,97	10,31	8,06	11,03	8,62	11,19	8,74	11,35	8,87
520732201175411	SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
508017002173413	SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML	11,20	8,75	12,95	10,12	13,86	10,83	14,05	10,98	14,26	11,14
533802602175416	FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR	9,12	7,13	10,55	8,24	11,29	8,82	11,45	8,95	11,62	9,08
517105801174412	SOROFAR H (ELOFAR)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML	10,13	7,91	11,71	9,15	12,53	9,79	12,71	9,93	12,89	10,07
528527102174411	PRATISORIN-H (PRATI, DONADUZZI)	30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML	223,96	174,98	259,07	202,41	277,14	216,53	281,08	219,61	285,12	222,76
508710301178414	RINOSORO SIC 3,0% (FARMACOTERAPIA)	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	9,04	7,06	10,46	8,17	11,19	8,74	11,35	8,87	11,51	8,99
508706204171313	RINOSORO (FARMACOTERAPIA)	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST X 60 ML	10,98	8,58	12,70	9,92	13,58	10,61	13,78	10,77	13,97	10,91
526129101171417	NARIDRIN H (GERMED)	30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML	10,95	8,56	12,66	9,89	13,54	10,58	13,74	10,74	13,93	10,88
523706901135418	MAXIDRATE (LIBBS)	4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G	12,97	10,13	15,00	11,72	16,05	12,54	16,28	12,72	16,51	12,90
527200301172410	HIPERTONIC 5% (OPTHALMOS)	50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,98	10,14	15,01	11,73	16,06	12,55	16,29	12,73	16,52	12,91
527200302179419	HIPERTONIC 5% (OPTHALMOS)	50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,98	10,14	15,01	11,73	16,06	12,55	16,29	12,73	16,52	12,91
520100904153413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	57,11	44,62	64,90	50,71	68,81	53,76	69,65	54,42	70,51	55,09
520101103154411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	52,81	41,26	60,01	46,89	63,63	49,71	64,40	50,32	65,19	50,93
520100903157415	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	69,88	54,60	79,41	62,04	84,20	65,79	85,22	66,58	86,27	67,40
520101102158411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	64,62	50,49	73,43	57,37	77,85	60,82	78,80	61,57	79,77	62,32
520100902150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	116,41	90,95	132,28	103,35	140,26	109,59	141,96	110,91	143,71	112,28
520101101151413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	107,64	84,10	122,32	95,57	129,69	101,33	131,27	102,56	132,88	103,82
520100901154419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	270,32	211,20	307,18	240,00	325,70	254,47	329,66	257,56	333,71	260,73
520101104150418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	249,97	195,30	284,05	221,93	301,18	235,31	304,84	238,17	308,59	241,10
516500101351418	DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 5 ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500102358416	DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 6 ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
503301201151415	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	33,62	26,27	38,20	29,85	40,51	31,65	41,00	32,03	41,50	32,42
511800412157410	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	56,43	44,09	59,83	46,75	60,56	47,32	61,30	47,89
511800401155411	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	62,94	49,18	66,74	52,14	67,55	52,78	68,38	53,43
511800403158418	CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML	-0,25	-0,20	37,63	29,40	39,90	31,17	40,38	31,55	40,88	31,94
503301202156410	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	336,14	262,63	381,97	298,43	405,01	316,43	409,93	320,28	414,97	324,22
503301203152419	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML	66,26	51,77	75,29	58,82	79,83	62,37	80,80	63,13	81,79	63,90
503301204159417	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML	83,86	65,52	95,30	74,46	101,04	78,94	102,27	79,90	103,53	80,89
503301205155415	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 25 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	84,03	65,65	95,48	74,60	101,24	79,10	102,47	80,06	103,73	81,04
503301206151413	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	134,46	105,05	152,79	119,37	162,00	126,57	163,97	128,11	165,99	129,69

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
503301207158411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	168,08	131,32	191,00	149,23	202,52	158,23	204,98	160,15	207,50	162,12
503301208154411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML	143,75	112,31	163,34	127,62	173,20	135,32	175,30	136,96	177,46	138,65
503301209150418	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	201,69	157,58	229,19	179,07	243,01	189,86	245,96	192,17	248,99	194,54
503301210159415	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	242,03	189,10	275,03	214,88	291,62	227,84	295,16	230,61	298,79	233,44
503301211155413	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 90 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 125 ML	302,54	236,37	343,78	268,60	364,52	284,80	368,95	288,26	373,48	291,80
507002901152415	SOL. INJ. 0,9% 500 ML (PIERRE FABRE)	9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML	1,81	1,41	2,05	1,60	2,18	1,70	2,20	1,72	2,23	1,74
507002902159413	SOL. INJ. 0,9% 500 ML (PIERRE FABRE)	9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 500 ML	2,24	1,75	2,55	1,99	2,70	2,11	2,73	2,13	2,77	2,16
509505511156413	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
503205801151412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	3,39	2,65	3,86	3,02	4,09	3,20	4,14	3,23	4,19	3,27
503205806151410	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	3,39	2,65	3,86	3,02	4,09	3,20	4,14	3,23	4,19	3,27
503205802156418	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
503205807158419	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR	3,39	2,65	3,86	3,02	4,09	3,20	4,14	3,23	4,19	3,27
503205803152416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML	2,93	2,29	3,33	2,60	3,53	2,76	3,57	2,79	3,61	2,82
503203005151416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML	3,70	2,89	4,20	3,28	4,45	3,48	4,51	3,52	4,56	3,56
503205805155412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	3,52	2,75	4,00	3,13	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
511205502153417	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML	42,19	32,96	47,94	37,46	50,83	39,71	51,45	40,20	52,08	40,69
511205503151418	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	47,67	37,24	54,17	42,32	57,43	44,87	58,13	45,42	58,84	45,97
501302202153419	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	36,81	28,76	41,83	32,68	44,35	34,65	44,89	35,07	45,44	35,50
501302203151411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	20,14	15,74	22,88	17,88	24,26	18,95	24,56	19,19	24,86	19,42
501302204156415	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	24,08	18,81	27,35	21,37	29,00	22,66	29,36	22,94	29,72	23,22
501302205152413	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	27,68	21,63	31,45	24,57	33,35	26,06	33,76	26,38	34,17	26,70
511205506159411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	44,08	34,44	50,09	39,14	53,11	41,49	53,76	42,00	54,42	42,52
501302206159411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	27,00	21,10	30,68	23,97	32,53	25,42	32,93	25,73	33,33	26,04
514901402151410	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	4,79	3,74	5,44	4,25	5,76	4,50	5,84	4,56	5,91	4,62
511201101154411	CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	47,67	37,24	54,17	42,32	57,43	44,87	58,13	45,42	58,84	45,97
520901504153318	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML	47,76	37,31	54,28	42,41	57,55	44,96	58,25	45,51	58,97	46,07
514300301156410	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	34,83	27,21	39,57	30,92	41,96	32,78	42,47	33,18	42,99	33,59
514302408152419	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	65,81	51,42	74,79	58,43	79,30	61,96	80,26	62,71	81,25	63,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
501302234152418	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	368,09	287,59	418,28	326,80	443,50	346,51	448,89	350,72	454,41	355,03
501302207155411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	201,38	157,34	228,83	178,78	242,63	189,57	245,58	191,87	248,60	194,23
501302208151418	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	240,60	187,98	273,41	213,62	289,90	226,50	293,42	229,25	297,03	232,07
501302209158416	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	276,82	216,28	314,56	245,77	333,53	260,59	337,58	263,75	341,73	266,99
501302210156413	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	269,94	210,90	306,75	239,66	325,25	254,12	329,20	257,20	333,25	260,37
508300702156419	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	45,81	35,79	52,05	40,67	55,19	43,12	55,86	43,64	56,55	44,18
514901403158419	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	5,74	4,48	6,52	5,09	6,92	5,41	7,00	5,47	7,09	5,54
508300712151411	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	57,31	44,78	65,12	50,88	69,05	53,95	69,89	54,61	70,75	55,28
507902107150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	57,32	44,78	65,13	50,89	69,06	53,96	69,90	54,61	70,76	55,28
512901202156418	TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	76,42	59,71	86,84	67,85	92,08	71,94	93,20	72,82	94,34	73,71
512601202150410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	75,89	59,29	86,24	67,38	91,44	71,44	92,55	72,31	93,69	73,20
511205504156413	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	70,13	54,79	79,70	62,27	84,50	66,02	85,53	66,82	86,58	67,64
511205507155418	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	64,86	50,68	73,71	57,59	78,15	61,06	79,10	61,80	80,07	62,56
514901404154417	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	3,51	2,74	3,99	3,12	4,23	3,30	4,28	3,34	4,33	3,38
511201104153414	CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	70,13	54,79	79,70	62,27	84,50	66,02	85,53	66,82	86,58	67,64
520901503157311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	70,24	54,88	79,81	62,36	84,63	66,12	85,66	66,93	86,71	67,75
507902106154419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	70,24	54,88	79,82	62,36	84,63	66,12	85,66	66,93	86,71	67,75
514300302152419	ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	69,69	54,45	79,19	61,87	83,97	65,61	84,99	66,40	86,04	67,22
514302409159417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML	131,63	102,84	149,57	116,86	158,59	123,91	160,52	125,41	162,49	126,95
508300701151413	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	85,07	66,47	96,66	75,52	102,50	80,08	103,74	81,05	105,02	82,05
514901405150415	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	4,21	3,29	4,79	3,74	5,08	3,97	5,14	4,02	5,20	4,06
508300711155411	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	84,28	65,85	95,77	74,83	101,55	79,34	102,78	80,30	104,04	81,29
507902105158410	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	84,28	65,85	95,77	74,83	101,55	79,34	102,78	80,30	104,04	81,29
512601203157419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	83,63	65,34	95,04	74,25	100,77	78,73	101,99	79,68	103,25	80,67
501302211152411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	92,03	71,90	104,57	81,70	110,88	86,63	112,23	87,69	113,61	88,76
501302212159411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	50,34	39,33	57,20	44,69	60,65	47,39	61,39	47,96	62,14	48,55
501302213155418	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	60,16	47,00	68,35	53,40	72,48	56,63	73,36	57,32	74,26	58,02

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
501302214151416	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	69,21	54,07	78,64	61,44	83,39	65,15	84,40	65,94	85,44	66,75
501302215158414	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	67,49	52,73	76,69	59,92	81,31	63,53	82,30	64,30	83,31	65,09
512901203152416	TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	105,35	82,31	119,72	93,54	126,94	99,18	128,48	100,38	130,06	101,62
520901502150311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	87,84	68,63	99,82	77,99	105,84	82,69	107,12	83,69	108,44	84,72
514901406157413	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	2,68	2,09	3,05	2,38	3,23	2,52	3,27	2,55	3,31	2,59
511205505152411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	117,02	91,43	132,98	103,90	141,00	110,16	142,71	111,50	144,47	112,87
501302216154412	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	147,23	115,03	167,30	130,71	177,40	138,60	179,55	140,28	181,76	142,01
501302217150410	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	80,55	62,93	91,53	71,51	97,05	75,83	98,23	76,75	99,44	77,69
501302201157410	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	96,24	75,19	109,36	85,44	115,96	90,60	117,37	91,70	118,81	92,83
501302218157419	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	110,72	86,51	125,82	98,30	133,41	104,23	135,03	105,50	136,69	106,80
511205508151416	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	108,21	84,54	122,96	96,07	130,38	101,87	131,96	103,10	133,58	104,37
501302219153417	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	107,98	84,36	122,70	95,87	130,10	101,65	131,68	102,88	133,30	104,15
511201103157416	CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	117,02	91,43	132,98	103,90	141,00	110,16	142,71	111,50	144,47	112,87
514901407153411	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	3,07	2,40	3,48	2,72	3,70	2,89	3,74	2,92	3,79	2,96
507902104151412	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	117,12	91,51	133,09	103,98	141,12	110,26	142,83	111,59	144,59	112,97
512601204153417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	116,15	90,75	131,99	103,12	139,95	109,34	141,65	110,67	143,40	112,04
512901204159414	TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	122,98	96,08	139,75	109,19	148,17	115,77	149,97	117,17	151,82	118,62
507902103155414	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	140,54	109,80	159,70	124,77	169,33	132,30	171,39	133,91	173,50	135,56
514901409156418	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML	4,73	3,70	5,37	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
514302401158411	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML	32,91	25,71	37,39	29,21	39,65	30,98	40,13	31,35	40,62	31,74
501302220151414	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO0	184,04	143,79	209,13	163,39	221,74	173,25	224,44	175,35	227,20	177,51
501302221158412	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	100,70	78,68	114,43	89,40	121,33	94,80	122,80	95,94	124,31	97,12
501302222154410	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	120,31	94,00	136,71	106,81	144,96	113,26	146,72	114,63	148,52	116,04
501302223150419	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	138,42	108,15	157,29	122,89	166,77	130,30	168,80	131,88	170,87	133,50
501302224157417	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	134,98	105,46	153,38	119,84	162,63	127,06	164,61	128,61	166,63	130,19
514901401155412	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	3,36	2,63	3,82	2,98	4,05	3,16	4,10	3,20	4,15	3,24
520901505151319	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	169,84	132,70	193,00	150,79	204,64	159,89	207,12	161,82	209,67	163,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
520901501154313	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML	184,89	144,45	210,09	164,14	222,76	174,04	225,47	176,16	228,24	178,32
508300713158418	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	146,39	114,37	166,34	129,96	176,38	137,81	178,52	139,48	180,72	141,20
512601201154412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	168,51	131,66	191,49	149,61	203,04	158,64	205,50	160,56	208,03	162,53
511205501157419	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	203,70	159,15	231,48	180,86	245,44	191,76	248,42	194,09	251,48	196,48
501302225153415	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	220,85	172,55	250,96	196,08	266,10	207,90	269,33	210,43	272,64	213,01
501302226151416	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	120,83	94,40	137,30	107,27	145,58	113,74	147,35	115,12	149,16	116,54
501302227156411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	144,36	112,79	164,04	128,16	173,94	135,90	176,05	137,55	178,21	139,24
501302228152411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	166,09	129,77	188,74	147,46	200,12	156,35	202,55	158,25	205,04	160,20
511205509158414	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	187,89	146,80	213,51	166,82	226,39	176,88	229,14	179,03	231,96	181,23
508030402155411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)	221,55	173,10	251,76	196,70	266,94	208,56	270,18	211,09	273,51	213,69
511201015150411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	203,75	159,19	231,53	180,89	245,50	191,81	248,48	194,14	251,54	196,53
501302229159418	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	161,97	126,55	184,05	143,80	195,15	152,47	197,52	154,32	199,95	156,22
511201102150418	CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	203,70	159,15	231,48	180,86	245,44	191,76	248,42	194,09	251,48	196,48
511201014154411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	203,75	159,19	231,53	180,89	245,50	191,81	248,48	194,14	251,54	196,53
508030403151418	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)	221,55	173,10	251,76	196,70	266,94	208,56	270,18	211,09	273,51	213,69
508300714154416	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	203,79	159,22	231,58	180,93	245,55	191,85	248,53	194,18	251,59	196,57
507902102159416	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	237,78	185,78	270,19	211,10	286,49	223,83	289,97	226,55	293,54	229,34
507902101152418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML	258,83	202,22	294,12	229,80	311,86	243,66	315,65	246,62	319,53	249,65
501302235159416	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)	265,02	207,06	301,16	235,30	319,32	249,48	323,20	252,52	327,18	255,63
501302230157415	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)	144,99	113,28	164,76	128,73	174,70	136,49	176,82	138,15	178,99	139,84
501302231153413	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)	173,25	135,36	196,87	153,81	208,74	163,09	211,28	165,07	213,88	167,10
501302232151414	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)	199,31	155,72	226,48	176,95	240,14	187,62	243,06	189,90	246,05	192,24
501302233156411	CLORETO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	194,37	151,86	220,87	172,57	234,19	182,97	237,04	185,20	239,95	187,47
512901201151412	TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	244,56	191,07	277,91	217,13	294,67	230,23	298,25	233,02	301,92	235,89
511201105151415	CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® (HALEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	266,12	207,92	302,41	236,27	320,65	250,52	324,54	253,56	328,53	256,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
514901408151412	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML	6,04	4,72	6,87	5,37	7,28	5,69	7,37	5,76	7,46	5,83
514312010010903	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML	3,36	2,63	3,82	2,98	4,05	3,16	4,10	3,20	4,15	3,24
514312010011003	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
514312010011103	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML	2,93	2,29	3,33	2,60	3,53	2,76	3,57	2,79	3,61	2,82
514312010010803	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 50 ML	1,67	1,30	1,90	1,48	2,02	1,58	2,04	1,59	2,07	1,62
514312010011203	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML	3,51	2,74	3,99	3,12	4,23	3,30	4,28	3,34	4,33	3,38
509505509151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,38	2,64	3,84	3,00	4,07	3,18	4,12	3,22	4,17	3,26
509505512152411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
509505510151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	2,91	2,27	3,31	2,59	3,51	2,74	3,55	2,77	3,59	2,80
508030404158416	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	3,39	2,65	3,85	3,01	4,08	3,19	4,13	3,23	4,18	3,27
508030405154414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
508030406150412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2,90	2,27	3,30	2,58	3,50	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
508030407157410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
508030408153419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML	3,39	2,65	3,85	3,01	4,08	3,19	4,13	3,23	4,18	3,27
508030409151411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
508030410158414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2,90	2,27	3,30	2,58	3,50	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
508030401159411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
509505508155411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,38	2,64	3,84	3,00	4,07	3,18	4,12	3,22	4,17	3,26
509505507159411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
509505505156415	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	2,91	2,27	3,31	2,59	3,51	2,74	3,55	2,77	3,59	2,80
509505504151411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	3,68	2,88	4,18	3,27	4,44	3,47	4,49	3,51	4,55	3,55
509505506152413	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
509505513159411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML	6,90	5,39	7,84	6,13	8,31	6,49	8,41	6,57	8,51	6,65
508026202171413	SNIF (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
508026201175415	SNIF (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML	5,24	4,09	6,07	4,74	6,49	5,07	6,58	5,14	6,68	5,22
528527602177418	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML	4,37	3,41	5,06	3,95	5,41	4,23	5,49	4,29	5,56	4,34
517105901179416	SOROFAR (ELOFAR)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	4,18	3,27	4,83	3,77	5,16	4,03	5,24	4,09	5,31	4,15
540400401178414	NASOJET (NATULAB)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML	8,57	6,70	9,91	7,74	10,60	8,28	10,75	8,40	10,90	8,52
528527601170411	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML	4,37	3,41	5,06	3,95	5,41	4,23	5,49	4,29	5,56	4,34
515107401177411	RINOSOFT S SOLUÇÃO (KLEY HERTZ)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,33	4,16	6,17	4,82	6,60	5,16	6,69	5,23	6,79	5,31
528527603173416	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML	4,37	3,41	5,06	3,95	5,41	4,23	5,49	4,29	5,56	4,34
528527604171417	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML	6,55	5,12	7,58	5,92	8,10	6,33	8,22	6,42	8,34	6,52
523704501172417	SALSEP (LIBBS)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML	8,90	6,95	10,30	8,05	11,02	8,61	11,17	8,73	11,33	8,85
533802601179418	FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB	8,88	6,94	10,28	8,03	11,00	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
508017001177415	SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
519015501178414	NEO SORO INFANTIL (NEOQUÍMICA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	3,61	2,82	4,17	3,26	4,46	3,48	4,53	3,54	4,59	3,59

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
528527606172410	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML	95,88	74,91	110,91	86,65	118,64	92,69	120,33	94,01	122,06	95,37
528527605176412	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML	95,89	74,92	110,92	86,66	118,65	92,70	120,34	94,02	122,07	95,37
528527607179419	PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML	143,84	112,38	166,38	129,99	177,99	139,06	180,52	141,04	183,12	143,07
508027902177412	SNIF SC (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 20 ML	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
508706201172319	RINOSORO (FARMACOTERAPIA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML	5,12	4,00	5,93	4,63	6,34	4,95	6,43	5,02	6,53	5,10
508027901170414	SNIF SC (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 20 ML	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
508017004176411	SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML	8,90	6,95	10,30	8,05	11,02	8,61	11,17	8,73	11,33	8,85
508706203175315	RINOSORO (FARMACOTERAPIA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 30 ML + CT GTS	5,15	4,02	5,96	4,66	6,37	4,98	6,46	5,05	6,56	5,13
508708802130412	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 100 ML	17,77	13,88	20,56	16,06	21,99	17,18	22,30	17,42	22,63	17,68
508708803137410	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 120 ML	21,34	16,67	24,68	19,28	26,41	20,63	26,78	20,92	27,17	21,23
508708804133419	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML	5,34	4,17	6,18	4,83	6,61	5,16	6,70	5,23	6,80	5,31
508708805131411	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 50 ML	8,88	6,94	10,28	8,03	11,00	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
508708806136415	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 60 ML	10,67	8,34	12,34	9,64	13,20	10,31	13,39	10,46	13,58	10,61
508708807132413	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 90 ML	16,01	12,51	18,52	14,47	19,81	15,48	20,09	15,70	20,38	15,92
508708808139411	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 100 ML	17,77	13,88	20,56	16,06	21,99	17,18	22,30	17,42	22,63	17,68
508708809135411	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 120 ML	21,34	16,67	24,68	19,28	26,41	20,63	26,78	20,92	27,17	21,23
508708801134414	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 30 ML	5,34	4,17	6,18	4,83	6,61	5,16	6,70	5,23	6,80	5,31
508708810133417	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 50 ML	8,88	6,94	10,28	8,03	11,00	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
508708811131418	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 60 ML	10,67	8,34	12,34	9,64	13,20	10,31	13,39	10,46	13,58	10,61
508708812136413	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC SPRAY X 90 ML	16,01	12,51	18,52	14,47	19,81	15,48	20,09	15,70	20,38	15,92
525105501171411	NASALFREE (MEDQUÍMICA)	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	3,53	2,76	4,08	3,19	4,37	3,41	4,43	3,46	4,49	3,51
506905302177417	DESCODRIN (ARROW)	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	4,31	3,37	4,98	3,89	5,33	4,16	5,41	4,23	5,48	4,28
525105502178411	NASALFREE (MEDQUÍMICA)	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML	5,88	4,59	6,80	5,31	7,28	5,69	7,38	5,77	7,49	5,85
506905301170419	DESCODRIN (ARROW)	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML	7,99	6,24	9,24	7,22	9,88	7,72	10,03	7,84	10,17	7,95
500511301172418	SORINE SSC (ACHÉ)	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML	8,88	6,94	10,28	8,03	10,99	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
508708813175412	RINOSORO SIC (FARMACOTERAPIA)	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML	8,80	6,88	10,19	7,96	10,90	8,52	11,05	8,63	11,21	8,76
511201001151419	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 10ML 0,9%	0,42	0,33	0,48	0,38	0,50	0,39	0,51	0,40	0,52	0,41
511201011155417	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 10ML 17,55%	0,49	0,38	0,56	0,44	0,59	0,46	0,60	0,47	0,61	0,48
511201012151415	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 10ML 20%	0,50	0,39	0,57	0,45	0,60	0,47	0,61	0,48	0,62	0,48
511201002156414	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 20ML 0,9%	0,64	0,50	0,73	0,57	0,77	0,60	0,78	0,61	0,79	0,62
511201013158413	CLORETO DE SÓDIO (HALEX)	AMP 20ML 20%	0,62	0,48	0,71	0,55	0,75	0,59	0,76	0,59	0,77	0,60
503404501172419	NASOFAR AD (BELFAR)	FRS. C/30 ML GTS NASAIS	4,33	3,38	5,01	3,91	5,36	4,19	5,44	4,25	5,52	4,31
512500201159411	CL DE SÓDIO (AMORIM)	SOL INJ 0,9%AMP 250 ML	0,95	0,74	1,08	0,84	1,15	0,90	1,16	0,91	1,17	0,91
512500202155418	CL DE SÓDIO (AMORIM)	SOL INJ 0,9%AMP 500 ML	1,30	1,02	1,47	1,15	1,56	1,22	1,58	1,23	1,60	1,25
512500203151416	CL DE SÓDIO (AMORIM)	SOL INJ 0,9%AMP1000ML	2,17	1,70	2,47	1,93	2,62	2,05	2,65	2,07	2,68	2,09
512500801156411	RINGER SIMPLES (AMORIM)	SOL INJ AMP 500 ML	1,15	0,90	1,30	1,02	1,38	1,08	1,40	1,09	1,42	1,11
500206310139414	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML	10,21	7,98	11,82	9,23	12,64	9,88	12,82	10,02	13,00	10,16
500206303132418	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)	9,66	7,55	11,17	8,73	11,95	9,34	12,12	9,47	12,29	9,60
500206304139416	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)	9,66	7,55	11,17	8,73	11,95	9,34	12,12	9,47	12,29	9,60
500206305135414	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)	9,66	7,55	11,17	8,73	11,95	9,34	12,12	9,47	12,29	9,60
500206306131412	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)	9,66	7,55	11,17	8,73	11,95	9,34	12,12	9,47	12,29	9,60

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO												
500206308134419	PEDIALYTE (ABBOTT)	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)	9,66	7,55	11,17	8,73	11,95	9,34	12,12	9,47	12,29	9,60
507002701153418	SOL. FISIOLÓGICA (PIERRE FABRE)	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	1,88	1,47	2,14	1,67	2,27	1,77	2,29	1,79	2,32	1,81
507002702151419	SOL. FISIOLÓGICA (PIERRE FABRE)	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	2,32	1,81	2,64	2,06	2,80	2,19	2,83	2,21	2,87	2,24
516500201356411	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500202352411	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 10ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500203359418	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500204355416	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500205351414	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500206358412	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500207354410	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
516500208350419	DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
503300402151414	SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO (BEKER)	VOLUME DE 10ML	0,30	0,23	0,34	0,27	0,36	0,28	0,37	0,29	0,37	0,29
Princípio Ativo: CLORETO DE SUXAMETÔNIO												
541312030005104	SUCCITRAT (ariston)	100 MG PO INJ CT FA	11,43	8,93	12,98	10,14	13,77	10,76	13,94	10,89	14,11	11,02
533010201155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	12,10	9,45	13,75	10,74	14,58	11,39	14,75	11,52	14,93	11,66
501805301151410	SUCCITRAT (ARISTON)	100 MG PO LIOF INJ CT FA	11,43	8,93	12,98	10,14	13,77	10,76	13,94	10,89	14,11	11,02
541312030005204	SUCCITRAT (ariston)	500 MG PO INJ CT FA	17,08	13,34	19,41	15,17	20,58	16,08	20,83	16,27	21,08	16,47
533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	17,88	13,97	20,32	15,88	21,54	16,83	21,81	17,04	22,07	17,24
501805302158419	SUCCITRAT (ARISTON)	500 MG PO LIOF INJ CT FA	17,08	13,34	19,41	15,17	20,58	16,08	20,83	16,27	21,08	16,47
Princípio Ativo: CLOREXIDINA												
538501301177312	MERTHIOLATE (HYPERMARCAS)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,31	4,15	6,15	4,80	6,58	5,14	6,67	5,21	6,77	5,29
538501302173310	MERTHIOLATE (HYPERMARCAS)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML	5,31	4,15	6,15	4,80	6,58	5,14	6,67	5,21	6,77	5,29
538501303171311	MERTHIOLATE (HYPERMARCAS)	10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML	14,61	11,41	16,90	13,20	18,08	14,13	18,33	14,32	18,60	14,53
519025102179414	ASSEPTCARE (NEOQUÍMICA)	10 MG/ML SOL TOP INCOLOR SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML	8,57	6,70	9,92	7,75	10,61	8,29	10,76	8,41	10,92	8,53
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFENTANILA												
506700201158413	ALFAST (CRISTÁLIA)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML	207,66	162,24	235,96	184,36	250,20	195,48	253,24	197,86	256,35	200,29
506700202154411	ALFAST (CRISTÁLIA)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML	600,97	469,54	682,91	533,56	724,10	565,74	732,89	572,61	741,91	579,65
514503702155315	RAPIFEN (JANSSEN-CILAG)	544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 5 ML	100,00	78,13	113,64	88,79	120,49	94,14	121,95	95,28	123,45	96,45
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA												
502820401119313	XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10	41,66	32,55	47,33	36,98	50,19	39,21	50,80	39,69	51,42	40,17
502820402115311	XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30	118,86	92,87	135,07	105,53	143,21	111,89	144,95	113,25	146,73	114,64
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA												
502820301157310	SUPERAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	20,91	16,34	23,76	18,56	25,19	19,68	25,50	19,92	25,81	20,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMANTADINA												
508009001112411	MANTIDAN (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	8,38	6,55								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL												
520201602136413	MUCXOL (LASA)	15 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	10,42	8,14	12,06	9,42	12,90	10,08	13,08	10,22	13,27	10,37
517606802130419	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	8,41	6,57	9,73	7,60	10,41	8,13	10,56	8,25	10,71	8,37
520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	5,91	4,62	6,84	5,34	7,32	5,72	7,42	5,80	7,53	5,88
511606515132115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	3,74	2,92	4,32	3,38	4,62	3,61	4,69	3,66	4,76	3,72
540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	6,73	5,26	7,79	6,09	8,33	6,51	8,45	6,60	8,57	6,70
511606507131113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL												
524308901133411	AMBROFLUX (LUPER)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	10,66	8,33	12,33	9,63	13,19	10,31	13,38	10,45	13,57	10,60
511606504130116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	3,74	2,92	4,32	3,38	4,62	3,61	4,69	3,66	4,76	3,72
506500401137115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOLUNIS)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED	4,94	3,86	5,71	4,46	6,11	4,77	6,20	4,84	6,29	4,91
505210001138117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BUNKER)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,35	5,74	8,51	6,65	9,10	7,11	9,23	7,21	9,36	7,31
511606509132117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
506407401130111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	6,72	5,25	7,78	6,08	8,32	6,50	8,44	6,59	8,56	6,69
531615701134112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS SIGMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,69	4,45	6,58	5,14	7,04	5,50	7,14	5,58	7,25	5,66
526124101130116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,56	4,34	6,43	5,02	6,88	5,38	6,98	5,45	7,08	5,53
520706606139118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	244,07	190,69	282,33	220,58	302,02	235,97	306,31	239,32	310,72	242,77
508304213133117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	154,22	120,49	178,40	139,38	190,84	149,10	193,55	151,22	196,34	153,40
511606506133112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	161,67	126,31	187,01	146,11	200,06	156,31	202,90	158,53	205,82	160,81
508304216132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	192,67	150,53	222,88	174,14	238,42	186,28	241,81	188,93	245,29	191,65
511606505137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	202,08	157,89	233,76	182,64	250,07	195,38	253,62	198,15	257,27	201,01
511606514136117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	177,76	138,88	205,62	160,65	219,97	171,86	223,09	174,30	226,30	176,81
511606501131111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	231,33	180,74	267,60	209,08	286,27	223,66	290,33	226,83	294,51	230,10
510407606131111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	7,47	5,84	8,64	6,75	9,25	7,23	9,38	7,33	9,51	7,43
510409305137419	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	8,69	6,79	10,06	7,86	10,76	8,41	10,91	8,52	11,07	8,65
510407605133110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	414,46	323,82	479,42	374,57	512,86	400,70	520,15	406,39	527,64	412,25
510409304130410	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	521,74	407,64	603,52	471,53	645,62	504,42	654,79	511,59	664,22	518,96
516707801131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEOLATINA)	3,0 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,91	4,62	6,84	5,34	7,32	5,72	7,42	5,80	7,53	5,88
520201601131418	MUCXOL (LASA)	30 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	13,38	10,45	15,48	12,09	16,55	12,93	16,79	13,12	17,03	13,31
508304212137119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED	4,35	3,40	5,03	3,93	5,38	4,20	5,46	4,27	5,54	4,33
508304209136115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED	5,43	4,24	6,29	4,91	6,72	5,25	6,82	5,33	6,92	5,41
508304210134112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	308,46	241,00	356,81	278,78	381,70	298,22	387,12	302,46	392,69	306,81
508304208131111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	385,35	301,07	445,75	348,26	476,85	372,56	483,62	377,85	490,58	383,29
508304211130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP	185,07	144,60	214,08	167,26	229,02	178,93	232,27	181,47	235,61	184,08
508304202131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP)	231,21	180,64	267,45	208,96	286,11	223,54	290,17	226,71	294,35	229,98
516900703138416	FRUTOSSE (CARESSE)	3MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML	7,74	6,05	8,95	6,99	9,57	7,48	9,71	7,59	9,85	7,70
533504902138416	MUCOVIT (VITAPAN)	3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,39	7,34	10,87	8,49	11,63	9,09	11,79	9,21	11,96	9,34
517606801134410	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	13,56	10,59	15,69	12,26	16,78	13,11	17,02	13,30	17,27	13,49
533504901131418	MUCOVIT (VITAPAN)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	9,13	7,13	10,57	8,26	11,30	8,83	11,46	8,95	11,63	9,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL												
540400701139414	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	10,54	8,23	12,19	9,52	13,04	10,19	13,23	10,34	13,42	10,49
511606503134118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	5,51	4,30	6,37	4,98	6,81	5,32	6,91	5,40	7,01	5,48
511606510130114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	6,61	5,16	7,65	5,98	8,18	6,39	8,30	6,48	8,42	6,58
524308902131412	AMBROFLUX (LUPER)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	14,33	11,20	16,59	12,96	17,74	13,86	17,99	14,06	18,25	14,26
511606511137112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,51	4,30	6,37	4,98	6,81	5,32	6,91	5,40	7,01	5,48
538808001131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,63	6,74	9,98	7,80	10,68	8,34	10,83	8,46	10,98	8,58
505210002134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BUNKER)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,87	8,49	12,57	9,82	13,45	10,51	13,64	10,66	13,84	10,81
531615702130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS SIGMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,14	7,14	10,58	8,27	11,31	8,84	11,47	8,96	11,64	9,09
511606512133110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,61	5,16	7,65	5,98	8,18	6,39	8,30	6,48	8,42	6,58
506407402137111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	10,04	7,84	11,61	9,07	12,42	9,70	12,60	9,84	12,78	9,99
526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,93	6,98	10,33	8,07	11,05	8,63	11,21	8,76	11,37	8,88
520706608131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	410,88	321,02	475,28	371,34	508,44	397,24	515,66	402,89	523,08	408,68
508304214131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	227,51	177,75	263,17	205,61	281,53	219,96	285,53	223,08	289,64	226,30
511606508136119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP)	238,51	186,35	275,89	215,55	295,14	230,59	299,33	233,87	303,64	237,23
508304215136113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	325,43	254,26	376,44	294,11	402,70	314,63	408,42	319,10	414,30	323,69
511606502138111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	341,29	266,65	394,78	308,44	422,32	329,96	428,32	334,65	434,49	339,47
511606513131111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	231,84	181,14	268,18	209,53	286,89	224,15	290,96	227,33	295,15	230,60
511606516139113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	341,28	266,64	394,77	308,43	422,31	329,95	428,31	334,64	434,48	339,46
516707802138117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEOLATINA)	6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,53	7,45	11,02	8,61	11,79	9,21	11,96	9,34	12,13	9,48
510407608132115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	11,04	8,63	12,77	9,98	13,66	10,67	13,86	10,83	14,05	10,98
510409306133417	FLUISOLVAN (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + CP MED	12,46	9,73	14,42	11,27	15,42	12,05	15,64	12,22	15,87	12,40
510407607136117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	596,68	466,19	690,21	539,26	738,36	576,88	748,85	585,08	759,63	593,50
510409307131418	FLUISOLVAN (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	747,94	584,37	865,18	675,97	925,54	723,12	938,68	733,39	952,19	743,95
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED	7,00	5,47	8,10	6,33	8,67	6,77	8,79	6,87	8,92	6,97
508304205130112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED	8,75	6,84	10,12	7,91	10,83	8,46	10,98	8,58	11,14	8,70
508304206137110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	455,09	355,56	526,43	411,30	563,15	439,99	571,15	446,24	579,37	452,66
508304203138116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	650,90	508,55	752,93	588,26	805,45	629,30	816,89	638,24	828,65	647,42
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	273,05	213,33	315,85	246,77	337,88	263,99	342,68	267,74	347,61	271,59
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP)	390,54	305,13	451,75	352,95	483,27	377,58	490,13	382,94	497,19	388,45
516900704134414	FRUTOSSE (CARESSE)	6MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML	11,78	9,20	13,63	10,65	14,58	11,39	14,79	11,56	15,00	11,72
516900705130412	FRUTOSSE (CARESSE)	7,5MG/ML SOL OR FR VD AMB GOT X 50 ML	7,77	6,07	8,98	7,02	9,61	7,51	9,75	7,62	9,89	7,73
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA												
510101901177315	METVIX (GALDERMA)	160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G	768,38	600,34	873,14	682,18	925,80	723,33	937,05	732,12	948,57	741,12
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA												
523712010025203	ANCORON (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,41	8,13	11,83	9,24	12,55	9,81	12,70	9,92	12,85	10,04
502822002157315	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	79,65	62,23	90,50	70,71	95,96	74,97	97,13	75,89	98,32	76,82
502822003153313	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 3 ML	9,85	7,70	11,19	8,74	11,87	9,27	12,01	9,38	12,16	9,50
523712010025303	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,83	16,27	23,66	18,49	25,09	19,60	25,40	19,85	25,71	20,09
538507802119411	MIODARID (HYPERMARCAS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,95	16,37	23,80	18,59	25,24	19,72	25,55	19,96	25,86	20,20
523700203134417	ANCORON (LIBBS)	200MG/ML X FR 30 ML	29,04	22,69	33,00	25,78	34,99	27,34	35,41	27,67	35,85	28,01
523700204157410	ANCORON (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML	11,71	9,15	13,31	10,40	14,11	11,02	14,28	11,16	14,46	11,30
523700205153419	ANCORON (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML	90,01	70,32	102,29	79,92	108,46	84,74	109,77	85,76	111,12	86,82
511606601152110	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	103,82	81,11	117,98	92,18	125,09	97,73	126,61	98,92	128,17	100,14
502815601113118	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,33	4,16	6,06	4,73	6,43	5,02	6,50	5,08	6,58	5,14
521103502119113	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,34	4,17	6,07	4,74	6,43	5,02	6,51	5,09	6,59	5,15
510400101113410	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,74	7,61
523700201115415	ANCORON (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,99	6,24	9,07	7,09	9,62	7,52	9,74	7,61	9,85	7,70
502822001118316	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,13	7,91
521103503115111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,00	6,25	9,09	7,10	9,64	7,53	9,76	7,63	9,88	7,72
521000101111412	AMIOBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,50	8,98	13,06	10,20	13,85	10,82	14,02	10,95	14,19	11,09
510400103116417	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	197,03	153,94	223,89	174,93	237,39	185,47	240,28	187,73	243,23	190,04
520201801112417	AMIRONA (LASA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,42	10,49	15,24	11,91	16,16	12,63	16,36	12,78	16,56	12,94
510803501111415	HIPERTERONA (GREENPHARMA)	200 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	13,16	10,28	14,96	11,69	15,86	12,39	16,05	12,54	16,25	12,70
502815602111119	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,18	7,95	11,57	9,04	12,27	9,59	12,42	9,70	12,57	9,82
521103504111111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,18	7,95	11,57	9,04	12,27	9,59	12,42	9,70	12,57	9,82
511502801112415	COR MIO (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,86	10,05	14,61	11,41	15,49	12,10	15,68	12,25	15,87	12,40
532902801112415	MIOCOR (UCI-FARMA)	200 MG COM CX C/ 20	13,44	10,50	15,27	11,93	16,19	12,65	16,39	12,81	16,59	12,96
510400102111411	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,27	11,15	16,21	12,66	17,19	13,43	17,40	13,59	17,61	13,76
538507801112413	MIODARID (HYPERMARCAS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,82	11,58	16,84	13,16	17,85	13,95	18,07	14,12	18,29	14,29
523700202111413	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,89	11,63	16,93	13,23	17,95	14,02	18,16	14,19	18,39	14,37
521110001111414	MIODARON (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,97	11,70	17,01	13,29	18,04	14,09	18,26	14,27	18,48	14,44
502822004117310	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,68	12,25	17,82	13,92	18,89	14,76	19,12	14,94	19,36	15,13
533508501111412	MIODAREN (VITAPAN)	200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	11,75	9,18	13,36	10,44	14,16	11,06	14,33	11,20	14,51	11,34
511502802119413	COR MIO (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,65	13,79
521000102118410	AMIOBAL (BALDACCI)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,86	11,61	16,88	13,19	17,90	13,99	18,12	14,16	18,34	14,33
521103501112115	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,68	12,25	17,82	13,92	18,89	14,76	19,12	14,94	19,36	15,13
506709601116411	MIOCORON (CRISTÁLIA)	200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10	96,88	75,69	110,09	86,01	116,74	91,21	118,15	92,31	119,61	93,45
510400104112415	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	356,36	278,42	404,95	316,39	429,37	335,47	434,59	339,55	439,94	343,73
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA												
506712040046103	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	1,63	1,27	1,85	1,45	1,97	1,54	1,99	1,55	2,01	1,57
531624101111412	NEUROTRYPT (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	18,47	14,43	20,99	16,40	22,25	17,38	22,52	17,59	22,80	17,81
506700404113317	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30	5,20	4,06	5,91	4,62	6,26	4,89	6,34	4,95	6,42	5,02
529900301112111	AMITRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,08	4,75	6,90	5,39	7,32	5,72	7,41	5,79	7,50	5,86

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA												
520728802119117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,13	4,79	6,96	5,44	7,38	5,77	7,47	5,84	7,56	5,91
519021301118110	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	6,19	4,84	7,03	5,49	7,46	5,83	7,55	5,90	7,64	5,97
525066802110115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,21	4,85	7,05	5,51	7,48	5,84	7,57	5,91	7,66	5,98
508002901118115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
538800901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,86	5,36	7,80	6,09	8,27	6,46	8,37	6,54	8,47	6,62
532907801110413	TRISOMATOL (UCI-FARMA)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	7,30	5,70	8,29	6,48	8,79	6,87	8,90	6,95	9,01	7,04
520717601117413	PROTANOL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	7,33	5,73	8,33	6,51	8,84	6,91	8,94	6,98	9,05	7,07
520717602113411	PROTANOL (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	7,33	5,73	8,33	6,51	8,84	6,91	8,94	6,98	9,05	7,07
506700401114411	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,84	6,91	10,04	7,84	10,65	8,32	10,78	8,42	10,91	8,52
505510601114412	TRIPSOL (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV AL X 20	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
525504201112311	TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
531624102116418	NEUROTRYPT (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	5,74	4,48	6,52	5,09	6,91	5,40	7,00	5,47	7,08	5,53
507738801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,22	4,86	7,06	5,52	7,49	5,85	7,58	5,92	7,67	5,99
526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,30	8,05	11,71	9,15	12,41	9,70	12,56	9,81	12,72	9,94
520728801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	34,35	26,84	39,03	30,49	41,38	32,33	41,89	32,73	42,40	33,13
509900501117411	AMITRIPTILINA (EZEQUIEL DIAS)	25 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP)	3,97	3,10								
532907802117411	TRISOMATOL (UCI-FARMA)	25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	68,90	53,83	78,30	61,18	83,03	64,87	84,03	65,65	85,07	66,47
506700402110418	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	82,08	64,13	93,28	72,88	98,90	77,27	100,10	78,21	101,33	79,17
524700901115413	LFM-AMITRIPTILINA (MARINHA)	25 MG COM CX ENV AL PE X 500 (EMB HOSP)	77,41	60,48	89,54	69,96	95,80	74,85	97,15	75,90	98,55	77,00
529900302119111	AMITRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG COMP C/ 2 BL X 10	17,83	13,93	20,26	15,83	21,48	16,78	21,74	16,99	22,01	17,20
525066806116118	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,92	14,00	20,36	15,91	21,59	16,87	21,85	17,07	22,12	17,28
508002902114113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,95	14,02	20,40	15,94	21,63	16,90	21,89	17,10	22,16	17,31
526128601111113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	19,83	15,49	22,53	17,60	23,89	18,67	24,18	18,89	24,47	19,12
532907803113411	TRISOMATOL (UCI-FARMA)	75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	21,61	16,88	24,55	19,18	26,03	20,34	26,35	20,59	26,67	20,84
506700403117416	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	25,43	19,87	28,90	22,58	30,64	23,94	31,01	24,23	31,40	24,53
525504202119318	TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	30,50	23,83	34,66	27,08	36,75	28,71	37,20	29,06	37,65	29,42
507738802114111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,83	15,49	22,53	17,60	23,89	18,67	24,18	18,89	24,47	19,12
532907804111410	TRISOMATOL (UCI-FARMA)	75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	204,48	159,76	232,36	181,54	246,38	192,50	249,37	194,83	252,44	197,23
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMOROLFINA												
510100901165319	LOCERYL (GALDERMA)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21,80	17,03	25,22	19,70	26,98	21,08	27,36	21,38	27,76	21,69
510100902171312	LOCERYL (GALDERMA)	50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS)	90,57	70,76	104,77	81,86	112,08	87,57	113,67	88,81	115,31	90,09
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ANAGRELIDA												
531600101111318	AGRYLIN (EMS SIGMA)	0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100	1483,01	1158,68	1685,21	1316,65	1786,85	1396,07	1808,55	1413,02	1830,80	1430,40
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA												
538814701115110	CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
531624701117314	HIPOFAGIN S (EMS SIGMA)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20	21,74	16,99	25,14	19,64	26,90	21,02	27,28	21,31	27,67	21,62
526120801111111	CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	9,74	7,61	11,27	8,81	12,05	9,41	12,23	9,56	12,40	9,69
531611301115118	CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA (EMS SIGMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	9,74	7,61	11,27	8,81	12,05	9,41	12,23	9,56	12,40	9,69
507727901116117	CLOR. ANFEPRAMONA (EMS)	25 MG C/20 COMP	9,76	7,63	11,29	8,82	12,07	9,43	12,25	9,57	12,42	9,70
525006801118410	INIBEX S (MEDLEY)	25 MG COM CT STR X 20	19,59	15,31	22,66	17,70	24,24	18,94	24,58	19,20	24,93	19,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA												
525006802114419	INIBEX S (MEDLEY)	50 MG COM DESINT LENTA CT STR X 20	22,64	17,69	26,19	20,46	28,01	21,88	28,41	22,20	28,82	22,52
526120802118111	CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA (GERMED)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	13,95	10,90	16,14	12,61	17,26	13,49	17,51	13,68	17,76	13,88
507727902112115	CLOR. ANFEPRAMONA (EMS)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	14,10	11,02	16,31	12,74	17,45	13,63	17,70	13,83	17,95	14,02
525006803110417	INIBEX S (MEDLEY)	75 MG COM DESINT LENTA CT STR X 20	25,29	19,76	29,25	22,85	31,30	24,45	31,74	24,80	32,20	25,16
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ATOMOXETINA												
507605207118316	STRATTERA (ELI LILLY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	2,10	1,64	2,43	1,90	2,60	2,03	2,63	2,05	2,67	2,09
507605206111318	STRATTERA (ELI LILLY)	18 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	3,78	2,95	4,37	3,41	4,67	3,65	4,74	3,70	4,81	3,76
507605205115311	STRATTERA (ELI LILLY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,49	17,57	26,02	20,33	27,83	21,74	28,23	22,06	28,64	22,38
507605204119311	STRATTERA (ELI LILLY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	5,24	4,09	6,07	4,74	6,49	5,07	6,58	5,14	6,68	5,22
507605202116315	STRATTERA (ELI LILLY)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	35,99	28,12	41,63	32,53	44,53	34,79	45,17	35,29	45,82	35,80
507605203112313	STRATTERA (ELI LILLY)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	8,40	6,56	9,72	7,59	10,40	8,13	10,54	8,23	10,70	8,36
507605201111311	STRATTERA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	53,98	42,17	62,45	48,79	66,80	52,19	67,75	52,93	68,73	53,70
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AZELASTINA												
500511201178414	RINO-LASTIN (ACHÉ)	0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML	20,89	16,32	23,73	18,54	25,16	19,66	25,47	19,90	25,78	20,14
531618301171112	CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS SIGMA)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML	13,18	10,30	15,24	11,91	16,31	12,74	16,54	12,92	16,78	13,11
526126201175118	CLORIDRATO DE AZELASTINA (GERMED)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML	12,69	9,91	14,68	11,47	15,71	12,27	15,93	12,45	16,16	12,63
531600301178416	AZELAST (EMS SIGMA)	1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 10 ML	13,98	10,92	16,17	12,63	17,30	13,52	17,55	13,71	17,80	13,91
507706901176117	CLOR. AZELASTINA (EMS)	SOL NASAL 10ML	13,63	10,65	15,77	12,32	16,87	13,18	17,11	13,37	17,35	13,56
532903901171411	RINO AZETIN (UCI-FARMA)	SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML	20,45	15,98	23,66	18,49	25,31	19,77	25,67	20,06	26,03	20,34
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMBUTEROL												
502300601131310	BAMBEC (ASTRAZENECA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML	17,37	13,57	19,73	15,42	20,92	16,34	21,18	16,55	21,44	16,75
512406001133411	BAMBAIR (MANTECORP)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	20,84	16,28	23,68	18,50	25,11	19,62	25,42	19,86	25,73	20,10
512406002131410	BAMBAIR (MANTECORP)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	10,42	8,14	11,84	9,25	12,56	9,81	12,71	9,93	12,86	10,05
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMIFILINA												
508500701110418	BAMIFIX (CHIESI)	300 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10	14,83	11,59	16,86	13,17	17,87	13,96	18,09	14,13	18,31	14,31
508500702117416	BAMIFIX (CHIESI)	600 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10	23,66	18,49	26,88	21,00	28,50	22,27	28,85	22,54	29,20	22,81
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA												
518505102174414	FLOGOMIN (KINDER)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 150 ML	7,17	5,60	8,30	6,48	8,87	6,93	9,00	7,03	9,13	7,13
518505101178416	FLOGOMIN (KINDER)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
528530717176414	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA)	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
528530718172412	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
528530719179410	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LIMÃO)	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
528530720177418	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA)	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
528530721173416	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR CEREJA)	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
528530722171417	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR LARANJA)	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
528530723176412	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR LIMÃO)	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA												
528530724172410	BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML (SABOR MENTA)	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
518505103170412	FLOGOMIN (KINDER)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPRAY X 30 ML	1,31	1,02	1,51	1,18	1,62	1,27	1,64	1,28	1,66	1,30
506401912176411	CIFLOGEX (CIMED)	1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL	3,74	2,92	4,33	3,38	4,63	3,62	4,70	3,67	4,77	3,73
506401911171414	CIFLOGEX (CIMED)	1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA	5,24	4,09	6,07	4,74	6,49	5,07	6,58	5,14	6,68	5,22
516903001177416	FLOGOSEPT (CARESSE)	150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED	6,92	5,41	8,00	6,25	8,56	6,69	8,68	6,78	8,80	6,88
516903002173414	FLOGOSEPT (CARESSE)	150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY	9,32	7,28	10,78	8,42	11,54	9,02	11,70	9,14	11,87	9,27
500510003135419	BENFLOGIN (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,95	3,09	4,49	3,51	4,76	3,72	4,82	3,77	4,88	3,81
500510001132412	BENFLOGIN (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	3,95	3,09	4,49	3,51	4,76	3,72	4,82	3,77	4,88	3,81
500510205171319	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
500510203177417	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
500510201131411	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
500510204173318	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G	7,30	5,70	8,44	6,59	9,03	7,06	9,16	7,16	9,29	7,26
500510202170419	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G	18,27	14,27	21,13	16,51	22,61	17,67	22,93	17,92	23,26	18,17
500510002112415	BENFLOGIN (ACHÉ)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,10	4,77
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BESIFLOXACINO												
503101301134315	BESIVANCE (BL)	0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,29	14,29	21,15	16,52	22,62	17,67	22,95	17,93	23,28	18,19
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAISTINA												
532000201111317	BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,10	12,58	18,63	14,56	19,93	15,57	20,21	15,79	20,50	16,02
532000205117311	BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	48,33	37,76	55,90	43,67	59,80	46,72	60,65	47,39	61,52	48,07
532000202118412	BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,19	18,90	27,98	21,86	29,93	23,38	30,36	23,72	30,80	24,06
532000203114410	BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	41,52	32,44	48,03	37,53	51,38	40,14	52,11	40,71	52,86	41,30
532000204110311	BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	89,91	70,25	104,00	81,26	111,26	86,93	112,84	88,16	114,46	89,43
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAXOLOL												
533025404170416	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML	11,52	9,00	13,10	10,24	13,89	10,85	14,05	10,98	14,23	11,12
533025401171411	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML	10,48	8,19	11,91	9,31	12,62	9,86	12,78	9,99	12,93	10,10
533025405177414	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,48	8,19	11,91	9,31	12,62	9,86	12,78	9,99	12,93	10,10
533025406173412	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,52	9,00	13,10	10,24	13,89	10,85	14,05	10,98	14,23	11,12
533025403174418	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15,71	12,27	17,85	13,95	18,93	14,79	19,16	14,97	19,40	15,16
533025407171413	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,63	6,74	9,81	7,66	10,41	8,13	10,53	8,23	10,66	8,33
506702801179116	CLOR.BETAXOLOL (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,86	6,92	8,97	7,01	9,08	7,09
533025402178411	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML	8,63	6,74	9,81	7,66	10,41	8,13	10,53	8,23	10,66	8,33
533025408176419	BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML	15,71	12,27	17,85	13,95	18,93	14,79	19,16	14,97	19,40	15,16
510414702173418	VISOPTIC (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	25,39	19,84	28,85	22,54	30,59	23,90	30,96	24,19	31,34	24,49
510414701177411	VISOPTIC (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	12,69	9,91	14,43	11,27	15,30	11,95	15,48	12,09	15,67	12,24
510414802178111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,98	6,23	9,06	7,08	9,61	7,51	9,73	7,60	9,84	7,69

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAXOLOL												
507731601172117	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (EMS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,32	5,72	8,32	6,50	8,82	6,89	8,93	6,98	9,04	7,06
531613401176115	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (EMS SIGMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,31	5,71	8,31	6,49	8,81	6,88	8,92	6,97	9,03	7,06
526122101176111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GERMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,65	6,76
510414703171419	VISOPTIC (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	1269,51	991,87	1442,59	1127,10	1529,60	1195,08	1548,18	1209,59	1567,22	1224,47
510414704176414	VISOPTIC (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	634,75	495,93	721,30	563,55	764,80	597,54	774,09	604,80	783,61	612,23
510414801171111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	398,82	311,60	453,20	354,09	480,53	375,44	486,37	380,00	492,35	384,67
538801701170111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,98	6,23	9,06	7,08	9,61	7,51	9,73	7,60	9,84	7,69
523401401171415	PRESMIN (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,26	8,80	12,79	9,99	13,56	10,59	13,73	10,73	13,89	10,85
500900501172314	BETOPTIC (ALCON)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	12,27	9,59	13,94	10,89	14,78	11,55	14,96	11,69	15,15	11,84
538505601175113	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (HYPERMARCAS)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	7,98	6,23	9,06	7,08	9,61	7,51	9,73	7,60	9,84	7,69
500900502179312	BETOPTIC (ALCON)	S - FRASCO C/ 5ML	16,37	12,79	18,60	14,53	19,72	15,41	19,96	15,59	20,21	15,79
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BIPERIDENO												
500209701112314	AKINETON (ABBOTT)	2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20	16,47	12,87								
500209702119312	AKINETON (ABBOTT)	4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	11,14	8,70								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA												
524701701136415	LFM-CLORIDRATO DE BROMEXINA (MARINHA)	0,08 % XPE CX 50 FR VD AMB X150 ML	57,80	45,16	66,32	51,82	70,67	55,21	71,60	55,94	72,56	56,69
532900501138412	BISPECT (UCI-FARMA)	0,8 MG/ ML XPE INF CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB HOSP	319,81	249,87	369,94	289,03	395,75	309,20	401,37	313,59	407,15	318,11
532900506131416	BISPECT (UCI-FARMA)	0,8 MG/ ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,21	6,41	9,49	7,41	10,15	7,93	10,30	8,05	10,45	8,16
527907002130416	BISOLPHAR (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	135,17	105,61	156,36	122,16	167,27	130,69	169,64	132,54	172,08	134,45
538503902135416	BONTOSS (HYPERMARCAS)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
538503801134112	CLORIDRATO DE BROMEXINA (HYPERMARCAS)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	5,16	4,03	5,97	4,66	6,39	4,99	6,48	5,06	6,57	5,13
527907003137414	BISOLPHAR (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,25	4,10	6,07	4,74	6,50	5,08	6,59	5,15	6,68	5,22
517608001135117	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED	5,56	4,34	6,43	5,02	6,88	5,38	6,98	5,45	7,08	5,53
510415502135111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED	4,45	3,48	5,15	4,02	5,51	4,30	5,59	4,37	5,67	4,43
510415503131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED	5,35	4,18	6,18	4,83	6,62	5,17	6,71	5,24	6,81	5,32
510415504138118	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,45	3,48	5,15	4,02	5,51	4,30	5,59	4,37	5,67	4,43
507737101139111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,50	3,52	5,21	4,07	5,57	4,35	5,65	4,41	5,73	4,48
531619901138114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
526127101131117	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,24	3,31	4,91	3,84	5,25	4,10	5,32	4,16	5,40	4,22
510415505134116	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,35	4,18	6,18	4,83	6,62	5,17	6,71	5,24	6,81	5,32
507741801131411	BISURAN (EMS)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,50	3,52	5,21	4,07	5,57	4,35	5,65	4,41	5,73	4,48
510415506130114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	222,66	173,96	257,56	201,23	275,53	215,27	279,44	218,33	283,47	221,48
510415507137112	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	267,36	208,89	309,27	241,63	330,85	258,49	335,54	262,16	340,38	265,94
510415509131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	222,66	173,96	257,56	201,23	275,53	215,27	279,44	218,33	283,47	221,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA												
510415508133110	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	267,36	208,89	309,27	241,63	330,85	258,49	335,54	262,16	340,38	265,94
510415302136416	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	5,94	4,64	6,87	5,37	7,35	5,74	7,45	5,82	7,56	5,91
510415303132414	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
510415304139412	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,94	4,64	6,87	5,37	7,35	5,74	7,45	5,82	7,56	5,91
510415305135410	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
510415306131419	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	119,41	93,30	138,13	107,92	147,76	115,44	149,86	117,09	152,02	118,77
510415307138417	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	143,29	111,95	165,75	129,50	177,31	138,53	179,83	140,50	182,42	142,52
510415308134415	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	119,41	93,30	138,13	107,92	147,76	115,44	149,86	117,09	152,02	118,77
510415309130413	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	143,29	111,95	165,75	129,50	177,31	138,53	179,83	140,50	182,42	142,52
524309001136412	BEQUIDEX (LUPER)	0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML	8,51	6,65	9,84	7,69	10,53	8,23	10,68	8,34	10,83	8,46
532900504137417	BISPECT (UCI-FARMA)	1,6 MG/ ML XPE ADULTO CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,66	5,20	7,71	6,02	8,24	6,44	8,36	6,53	8,48	6,63
538804001137114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,49	5,07	7,51	5,87	8,04	6,28	8,15	6,37	8,27	6,46
527907004133412	BISOLPHAR (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	174,05	135,99	201,33	157,30	215,37	168,27	218,43	170,66	221,58	173,12
538503901139418	BONTOSS (HYPERMARCAS)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	7,59	5,93	8,77	6,85	9,38	7,33	9,52	7,44	9,65	7,54
538503802130110	CLORIDRATO DE BROMEXINA (HYPERMARCAS)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	6,16	4,81	7,12	5,56	7,62	5,95	7,73	6,04	7,84	6,13
527907001134418	BISOLPHAR (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	6,38	4,98	7,38	5,77	7,90	6,17	8,01	6,26	8,13	6,35
517608002131115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED	6,76	5,28	7,82	6,11	8,36	6,53	8,48	6,63	8,60	6,72
510415501139113	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED	5,32	4,16	6,16	4,81	6,59	5,15	6,68	5,22	6,78	5,30
510415510138116	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED	6,38	4,98	7,38	5,77	7,90	6,17	8,01	6,26	8,13	6,35
510415513137110	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,32	4,16	6,16	4,81	6,59	5,15	6,68	5,22	6,78	5,30
538818101139410	BRONXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,14	4,80	7,09	5,54	7,59	5,93	7,70	6,02	7,81	6,10
507741802138411	BISURAN (EMS)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,18	6,39	9,45	7,38	10,11	7,90	10,26	8,02	10,40	8,13
510415515131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,38	4,98	7,38	5,77	7,90	6,17	8,01	6,26	8,13	6,35
526127102138115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,49	5,07	7,51	5,87	8,04	6,28	8,15	6,37	8,27	6,46
510415512130112	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	266,10	207,90	307,81	240,49	329,28	257,27	333,96	260,92	338,76	264,67
510415511134114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	319,23	249,41	369,27	288,51	395,03	308,64	400,64	313,02	406,41	317,53
510415516136115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	266,10	207,90	307,81	240,49	329,28	257,27	333,96	260,92	338,76	264,67
510415514133119	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	319,23	249,41	369,27	288,51	395,03	308,64	400,64	313,02	406,41	317,53
510415301131410	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 100 ML + CP MED	7,38	5,77	8,54	6,67	9,13	7,13	9,26	7,23	9,39	7,34
510415310139410	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	8,86	6,92	10,25	8,01	10,97	8,57	11,12	8,69	11,28	8,81
510415311135419	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,86	6,92	10,25	8,01	10,97	8,57	11,12	8,69	11,28	8,81
510415312131417	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,38	5,77	8,54	6,67	9,13	7,13	9,26	7,23	9,39	7,34
510415313138415	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	153,75	120,12	177,85	138,95	190,26	148,65	192,96	150,76	195,74	152,93

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA												
510415314134413	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	184,51	144,16	213,43	166,75	228,32	178,39	231,56	180,92	234,89	183,52
510415315130411	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	153,75	120,12	177,85	138,95	190,26	148,65	192,96	150,76	195,74	152,93
510415316137411	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	184,51	144,16	213,43	166,75	228,32	178,39	231,56	180,92	234,89	183,52
524309002132410	BEQUIDEX (LUPER)	1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML	10,63	8,31	12,29	9,60	13,15	10,27	13,34	10,42	13,53	10,57
532900503130419	BISPECT (UCI-FARMA)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB GOT X 50 ML	4,73	3,70	5,46	4,27	5,84	4,56	5,93	4,63	6,01	4,70
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUCLIZINA												
502812030063103	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 10	2,19	1,71	2,53	1,98	2,71	2,12	2,75	2,15	2,79	2,18
532903402130418	PROPAN (UCI-FARMA)	SUS ORAL FR. C/100ML	9,77	7,63	11,30	8,83	12,09	9,45	12,26	9,58	12,44	9,72
502810001118312	POSTAFEN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,80	3,75	5,55	4,34	5,94	4,64	6,03	4,71	6,11	4,77
502822101112311	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20	4,38	3,42	5,07	3,96	5,42	4,23	5,50	4,30	5,58	4,36
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUFLOMEDIL												
536502001111313	BUFEDIL (BAGÓ)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	21,48	16,78	24,41	19,07	25,88	20,22	26,19	20,46	26,52	20,72
500201002118318	BUFEDIL (ABBOTT)	150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	32,85	25,67	37,33	29,17	39,58	30,92	40,06	31,30	40,55	31,68
536502002118311	BUFEDIL (BAGÓ)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40	42,96	33,56	48,82	38,14	51,76	40,44	52,39	40,93	53,03	41,43
536502003114311	BUFEDIL (BAGÓ)	300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	42,95	33,56	48,81	38,14	51,75	40,43	52,38	40,92	53,02	41,42
500201003114316	BUFEDIL (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	63,21	49,39	71,82	56,11	76,16	59,50	77,08	60,22	78,03	60,96
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA												
506710201150411	NEOCAINA (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML	122,18	95,46	138,84	108,48	147,21	115,02	149,00	116,41	150,83	117,84
506710301155413	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF)	133,02	103,93	151,15	118,09	160,27	125,22	162,22	126,74	164,21	128,30
506710203153416	NEOCAINA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML	84,31	65,87	95,81	74,86	101,59	79,37	102,82	80,33	104,08	81,32
506710205156412	NEOCAINA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	75,05	58,64	85,28	66,63	90,42	70,65	91,52	71,50	92,65	72,39
506710202157418	NEOCAINA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML	128,39	100,31	145,90	113,99	154,70	120,87	156,57	122,33	158,50	123,84
506710401151411	NEOCAINA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.)	193,52	151,20	219,90	171,81	233,17	182,18	236,00	184,39	238,90	186,65
506710302151411	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF)	157,01	122,67	178,41	139,39	189,17	147,80	191,47	149,60	193,82	151,43
506710303158411	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF)	205,30	160,40	233,28	182,26	247,35	193,25	250,36	195,61	253,44	198,01
506710304154418	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,5% C/V-25CARP. 1,8ML	32,10	25,08	36,48	28,50	38,68	30,22	39,15	30,59	39,63	30,96
506710305150416	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,5% C/V-6FR. 20ML	87,25	68,17	99,14	77,46	105,12	82,13	106,40	83,13	107,71	84,15
506710501154410	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)	0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)	238,20	186,11	270,68	211,48	287,01	224,24	290,49	226,96	294,07	229,76
506710204151417	NEOCAINA (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML	176,28	137,73	200,31	156,50	212,40	165,95	214,98	167,96	217,62	170,03
506710306157414	NEOCAINA +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF)	183,69	143,52	208,73	163,08	221,32	172,92	224,01	175,02	226,77	177,18
506710502150419	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML	119,10	93,05	135,34	105,74	143,50	112,12	145,25	113,48	147,03	114,87
511803801154115	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	196,55	153,56	208,41	162,83	210,94	164,81	213,53	166,83
538507001159415	DORCAÍNA (HYPERMARCAS)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML	45,77	35,76	52,01	40,64	55,15	43,09	55,82	43,61	56,51	44,15
534100502152419	BUPICAN (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 01 AMP VD INC X 4 ML	4,50	3,52	5,12	4,00	5,42	4,23	5,49	4,29	5,56	4,34
534100501156410	BUPICAN (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML	13,64	10,66	15,51	12,12	16,44	12,84	16,64	13,00	16,84	13,16
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	223,35	174,50	236,82	185,03	239,70	187,28	242,65	189,58
511608001152418	TRADINOL (HIPOLABOR)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	319,26	249,44	362,79	283,45	384,67	300,54	389,34	304,19	394,13	307,93
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA												
525309402112412	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	56,42	44,08	64,11	50,09	67,97	53,10	68,80	53,75	69,65	54,42
510611901111313	WELLBUTRIN SR (GLAXO)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	16,43	12,84	18,67	14,59	19,80	15,47	20,04	15,66	20,28	15,84
531627501119415	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	15,02	11,74	17,07	13,34	18,10	14,14	18,32	14,31	18,54	14,49
523705702112411	ZETRON (LIBBS)	150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 10	16,41	12,82	18,64	14,56	19,76	15,44	20,01	15,63	20,25	15,82
525309401116414	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	29,50	23,05	33,53	26,20	35,55	27,78	35,98	28,11	36,42	28,45
525309001118118	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	39,69	31,01	45,10	35,24	47,82	37,36	48,40	37,81	49,00	38,28
508020503110112	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,35	40,12
538820802114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,35	40,12
526137002111115	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,35	40,12
508020501118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	42,84	33,47	48,67	38,03	51,61	40,32	52,24	40,82	52,88	41,32
507746202112119	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	42,84	33,47	48,67	38,03	51,61	40,32	52,24	40,82	52,88	41,32
538821101111419	BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	45,08	35,22	51,22	40,02	54,31	42,43	54,97	42,95	55,64	43,47
531627502115413	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	45,08	35,22	51,22	40,02	54,31	42,43	54,97	42,95	55,64	43,47
526136801116411	INIP (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	45,08	35,22	51,22	40,02	54,31	42,43	54,97	42,95	55,64	43,47
523705701116411	ZETRON (LIBBS)	150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30	49,22	38,46	55,92	43,69	59,30	46,33	60,02	46,89	60,75	47,46
510609401113315	ZYBAN (GLAXO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	64,00	50,00	72,72	56,82	77,11	60,25	78,05	60,98	79,00	61,72
510608601119319	WELLBUTRIN (GLAXO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	68,17	53,26	77,46	60,52	82,14	64,18	83,13	64,95	84,16	65,75
510611902116319	WELLBUTRIN SR (GLAXO)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	70,43	55,03	80,03	62,53	84,86	66,30	85,89	67,11	86,94	67,93
525309002114116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	72,49	56,64	82,37	64,36	87,34	68,24	88,40	69,07	89,49	69,92
538820801118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	83,22	65,02	94,57	73,89	100,28	78,35	101,49	79,29	102,74	80,27
526137001113114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	83,22	65,02	94,57	73,89	100,28	78,35	101,49	79,29	102,74	80,27
507746201116110	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	85,70	66,96	97,38	76,08	103,25	80,67	104,51	81,65	105,79	82,65
538821102116414	BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	90,14	70,43	102,44	80,04	108,61	84,86	109,93	85,89	111,29	86,95
531627503111411	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	90,14	70,43	102,44	80,04	108,61	84,86	109,93	85,89	111,29	86,95
508020502114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90,66	70,83	103,02	80,49	109,23	85,34	110,56	86,38	111,92	87,44
510609402111316	ZYBAN (GLAXO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	128,03	100,03	145,49	113,67	154,27	120,53	156,14	121,99	158,06	123,49
510611903112317	WELLBUTRIN SR (GLAXO)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	32,87	25,68	37,35	29,18	39,60	30,94	40,09	31,32	40,58	31,71
510611904119315	WELLBUTRIN SR (GLAXO)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	140,84	110,04	160,05	125,05	169,70	132,59	171,76	134,20	173,87	135,84
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUSPIRONA												
505100902114311	BUSPAR (BRISTOL-MEYERS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,45	8,16	11,87	9,27	12,59	9,84	12,74	9,95	12,90	10,08
523700401114412	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,91	8,52	12,40	9,69	13,15	10,27	13,31	10,40	13,47	10,52
505100901118313	BUSPAR (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,03	12,52	18,22	14,24	19,32	15,09	19,55	15,27	19,79	15,46
523700402110410	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,57	15,29	22,23	17,37	23,57	18,42	23,86	18,64	24,15	18,87
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUTENAFINA												
504611502172316	TEFIN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,29	8,82	13,06	10,20	13,97	10,91	14,17	11,07	14,38	11,24
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA												
533018301159417	CEFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML	43,71	34,15	49,66	38,80	52,66	41,14	53,30	41,64	53,95	42,15
520724101159411	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML (EMB HOSP)	43,12	33,69	49,00	38,28	51,95	40,59	52,59	41,09	53,23	41,59
520724103151418	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)	2155,85	1684,37	2449,78	1914,01	2597,53	2029,45	2629,08	2054,10	2661,42	2079,37
500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	31,14	24,33	35,38	27,64	37,51	29,31	37,97	29,67	38,44	30,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA												
500101204150119	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML	30,68	23,97	34,86	27,24	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
526302803152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	293,33	229,18	333,32	260,42	353,43	276,13	357,72	279,49	362,12	282,92
500101201151114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC	704,42	550,36	800,46	625,40	848,74	663,12	859,05	671,18	869,61	679,43
500101202158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML	767,03	599,28	871,60	680,98	924,17	722,05	935,40	730,83	946,90	739,81
508003005159111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 3 ML (EMB HOSP)	1583,88	1237,49	1799,83	1406,21	1908,38	1491,02	1931,56	1509,13	1955,32	1527,69
526302801151118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	29,33	22,92	33,33	26,04	35,34	27,61	35,77	27,95	36,21	28,29
500112030012806	CLORIDRATO DE CEFEPIME (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	311,34	243,25	353,79	276,42	375,13	293,09	379,68	296,64	384,35	300,29
500112030012706	CLORIDRATO DE CEFEPIME (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	31,14	24,33	35,38	27,64	37,51	29,31	37,97	29,67	38,44	30,03
541512030001814	NEPECEF (AGILA)	1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC	39,50	30,86	44,88	35,06	47,59	37,18	48,17	37,64	48,76	38,10
505601005158410	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC	41,81	32,67	47,51	37,12	50,38	39,36	50,99	39,84	51,61	40,32
505601006154419	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	1672,05	1306,37	1900,03	1484,49	2014,62	1574,02	2039,09	1593,14	2064,17	1612,74
505601007150417	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML	1771,42	1384,01	2012,94	1572,71	2134,35	1667,57	2160,27	1687,82	2186,84	1708,58
541512030001914	NEPECEF (AGILA)	1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML	1579,65	1234,18	1795,02	1402,45	1903,28	1487,03	1926,40	1505,10	1950,09	1523,61
505601001152418	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML	49,67	38,81	56,44	44,10	59,84	46,75	60,57	47,32	61,31	47,90
501301001154118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML	30,96	24,19	35,18	27,49	37,30	29,14	37,76	29,50	38,22	29,86
501301003157114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	30,96	24,19	35,18	27,49	37,30	29,14	37,76	29,50	38,22	29,86
501301004153112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	309,71	241,98	351,93	274,96	373,16	291,55	377,69	295,09	382,34	298,72
501301006156119	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	774,70	605,27	880,33	687,80	933,42	729,28	944,76	738,14	956,38	747,22
501301002150116	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	33,87	26,46	38,49	30,07	40,81	31,88	41,31	32,28	41,82	32,67
501301005151113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	338,75	264,67	384,94	300,75	408,15	318,89	413,11	322,76	418,19	326,73
513406102159118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC	30,96	24,19	35,18	27,49	37,30	29,14	37,75	29,49	38,21	29,85
513406103155116	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML	33,87	26,46	38,48	30,06	40,80	31,88	41,30	32,27	41,81	32,67
513406104151114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	338,72	264,64	384,90	300,72	408,11	318,86	413,07	322,73	418,15	326,70
513406105158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	1548,14	1209,56	1759,22	1374,48	1865,32	1457,37	1887,98	1475,08	1911,20	1493,22
513406106154110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	1693,64	1323,24	1924,56	1503,66	2040,63	1594,34	2065,42	1613,71	2090,82	1633,56
526312010012506	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IV CX FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	293,33	229,18	333,32	260,42	353,43	276,13	357,72	279,49	362,12	282,92
533018302155415	CEFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)	2 G PÓ INJ CT FA VD AMB	79,59	62,18	90,44	70,66	95,90	74,93	97,06	75,83	98,26	76,77
520724102155411	CLOCEF (TEUTO)	2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB (EMB HOSP)	80,06	62,55	90,98	71,08	96,46	75,36	97,64	76,29	98,84	77,22
520724104158416	CLOCEF (TEUTO)	2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)	4003,22	3127,72	4549,02	3554,15	4823,39	3768,51	4881,97	3814,28	4942,02	3861,20
501301007152117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	56,29	43,98	63,97	49,98	67,83	53,00	68,65	53,64	69,49	54,29
513406108157117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML	59,19	46,25	67,26	52,55	71,31	55,71	72,18	56,39	73,07	57,09
513406107150119	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC	56,30	43,99	63,98	49,99	67,84	53,00	68,66	53,64	69,50	54,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA												
526302804159111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	533,41	416,75	606,14	473,58	642,69	502,13	650,50	508,24	658,50	514,49
513406109153115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	592,01	462,54	672,72	525,60	713,30	557,30	721,96	564,07	730,84	571,01
508003002151118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC	1439,64	1124,79	1635,92	1278,14	1734,59	1355,24	1755,66	1371,70	1777,25	1388,57
513406110151112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	2960,04	2312,68	3363,62	2628,00	3566,49	2786,50	3609,81	2820,34	3654,21	2855,03
513406101152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP)	2815,11	2199,45	3198,93	2499,32	3391,86	2650,06	3433,06	2682,25	3475,29	2715,24
500101205157117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	53,16	41,53	60,41	47,20	64,06	50,05	64,83	50,65	65,63	51,28
526302802156113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	53,33	41,67	60,60	47,35	64,26	50,21	65,04	50,82	65,84	51,44
508003004152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ FA VD INC	62,95	49,18	71,54	55,89	75,85	59,26	76,77	59,98	77,72	60,72
500112030013006	CLORIDRATO DE CEFEPIME (JP Ind. Ftca. S.A.,)	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	531,63	415,36	604,11	471,99	640,55	500,46	648,33	506,54	656,31	512,78
500112030012906	CLORIDRATO DE CEFEPIME (JP Ind. Ftca. S.A.,)	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	53,16	41,53	60,41	47,20	64,06	50,05	64,83	50,65	65,63	51,28
541512030002014	NEPECEF (AGILA)	2000 MG PO SOL INJ CT FA VD INC	81,84	63,94	92,99	72,65	98,60	77,04	99,80	77,97	101,03	78,93
505601002159416	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	2G PO CX. 1FA	90,68	70,85	103,05	80,51	109,26	85,36	110,59	86,40	111,95	87,47
501301008159115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	59,20	46,25	67,27	52,56	71,32	55,72	72,19	56,40	73,08	57,10
501301009155113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	56,29	43,98	63,97	49,98	67,83	53,00	68,65	53,64	69,49	54,29
501301010153110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML	563,01	439,88	639,77	499,85	678,36	530,00	686,60	536,44	695,04	543,03
501301011151111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	592,01	462,54	672,72	525,60	713,30	557,30	721,96	564,07	730,84	571,01
501301012156117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)	2G PÓ INJ IV CX 25 FA VD INC X 50 ML	1407,53	1099,70	1599,43	1249,63	1695,90	1325,01	1716,50	1341,10	1737,61	1357,59
526312010012606	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2G PÓ SOL INJ IV CX FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	533,41	416,75	606,14	473,58	642,69	502,13	650,50	508,24	658,50	514,49
505601008157415	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC	511,60	399,71	581,35	454,21	616,41	481,60	623,90	487,45	631,57	493,45
505601009153413	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1,5 ML	561,29	438,54	637,82	498,33	676,29	528,39	684,50	534,80	692,92	541,38
505601010151410	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	1023,19	799,42	1162,69	908,41	1232,82	963,20	1247,79	974,90	1263,14	986,89
505601011158419	NEPECEF (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 1,5 ML	1124,41	878,50	1277,72	998,28	1354,78	1058,49	1371,23	1071,34	1388,10	1084,52
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CETAMINA												
522202001159418	KETALAR (PFIZER)	10ML X 5 AMP	200,43	156,60	227,76	177,95	241,49	188,68	244,43	190,97	247,43	193,32
513403501151418	CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP)	198,42	155,03	225,48	176,17	239,08	186,79	241,98	189,06	244,96	191,39
506707702152415	KETAMIN-S (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	189,27	147,88	215,08	168,04	228,05	178,18	230,82	180,34	233,66	182,56
506707701156417	KETAMIN-S (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.)	226,30	176,81	257,15	200,91	272,66	213,03	275,97	215,62	279,36	218,26
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA												
508022709115418	MUSCULARE (EUROFARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	1,80	1,41	2,09	1,63	2,23	1,74	2,26	1,77	2,30	1,80
512405506118411	CIZAX (MANTECORP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	2,75	2,15	3,18	2,48	3,40	2,66	3,45	2,70	3,50	2,73
508022710113415	MUSCULARE (EUROFARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	3,16	2,47	3,65	2,85	3,90	3,05	3,96	3,09	4,02	3,14
526130904118116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	4,50	3,52	5,20	4,06	5,57	4,35	5,65	4,41	5,73	4,48
508022708119411	MUSCULARE (EUROFARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	4,51	3,52	5,21	4,07	5,58	4,36	5,66	4,42	5,74	4,48
512405504115413	CIZAX (MANTECORP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,88	5,38	7,96	6,22	8,52	6,66	8,64	6,75	8,76	6,84
538805102115416	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	3,87	3,02	4,48	3,50	4,79	3,74	4,86	3,80	4,93	3,85
500513103114116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,75	5,27	7,81	6,10	8,35	6,52	8,47	6,62	8,59	6,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA												
521125501115115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,75	5,27	7,81	6,10	8,35	6,52	8,47	6,62	8,59	6,71
538803503112111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	6,75	5,27	7,80	6,09	8,35	6,52	8,47	6,62	8,59	6,71
526130905114114	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	6,76	5,28	7,81	6,10	8,36	6,53	8,48	6,63	8,60	6,72
508021804114115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,76	5,28	7,82	6,11	8,37	6,54	8,49	6,63	8,61	6,73
508022704113417	MUSCULARE (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,76	5,28	7,82	6,11	8,37	6,54	8,49	6,63	8,61	6,73
538805103111414	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7,76	6,06	8,97	7,01	9,60	7,50	9,74	7,61	9,88	7,72
500513104110114	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,52	10,56	15,64	12,22	16,73	13,07	16,97	13,26	17,21	13,45
521125503118111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,52	10,56	15,64	12,22	16,73	13,07	16,97	13,26	17,21	13,45
507740704116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,53	10,57	15,65	12,23	16,74	13,08	16,98	13,27	17,22	13,45
526130906110112	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,53	10,57	15,65	12,23	16,74	13,08	16,98	13,27	17,22	13,45
538803504119118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,53	10,57	15,65	12,23	16,74	13,08	16,98	13,27	17,22	13,45
508022701114412	MUSCULARE (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,54	10,58	15,66	12,24	16,75	13,09	16,99	13,27	17,23	13,46
508021802111119	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,54	10,58	15,66	12,24	16,75	13,09	16,99	13,27	17,23	13,46
512405503119415	CIZAX (MANTECORP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,63	16,12	23,86	18,64	25,52	19,94	25,89	20,23	26,26	20,52
508022706116413	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	2,00	1,56	2,32	1,81	2,48	1,94	2,51	1,96	2,55	1,99
512405505111411	CIZAX (MANTECORP)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	3,06	2,39	3,54	2,77	3,79	2,96	3,84	3,00	3,90	3,05
508022707112411	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	3,51	2,74	4,06	3,17	4,35	3,40	4,41	3,45	4,47	3,49
507740701117117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,00	3,91	5,78	4,52	6,19	4,84	6,27	4,90	6,36	4,97
526130902115111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,00	3,91	5,78	4,52	6,19	4,84	6,27	4,90	6,36	4,97
525308302114113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,00	3,91	5,79	4,52	6,19	4,84	6,28	4,91	6,37	4,98
508022705111418	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,02	3,92	5,81	4,54	6,22	4,86	6,30	4,92	6,39	4,99
512405502112417	CIZAX (MANTECORP)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,66	5,98	8,85	6,91	9,47	7,40	9,61	7,51	9,74	7,61
525308303110111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	7,51	5,87	8,68	6,78	9,29	7,26	9,42	7,36	9,56	7,47
521125504114111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	7,51	5,87	8,69	6,79	9,30	7,27	9,43	7,37	9,57	7,48
500513102118118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	7,51	5,87	8,69	6,79	9,30	7,27	9,43	7,37	9,57	7,48
538803501111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	7,51	5,87	8,69	6,79	9,29	7,26	9,43	7,37	9,56	7,47
507740702113115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	7,51	5,87	8,69	6,79	9,29	7,26	9,43	7,37	9,56	7,47
526130903111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	7,51	5,87	8,69	6,79	9,29	7,26	9,43	7,37	9,56	7,47
508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	7,53	5,88	8,71	6,81	9,31	7,27	9,45	7,38	9,58	7,48
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	7,53	5,88	8,71	6,81	9,31	7,27	9,45	7,38	9,58	7,48
538805101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,59	6,71	9,94	7,77	10,63	8,31	10,78	8,42	10,94	8,55
531622601115410	MUSCUPRINA (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,59	6,71	9,94	7,77	10,63	8,31	10,78	8,42	10,94	8,55
507742902111414	BENZIFLEX (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,59	6,71	9,94	7,77	10,63	8,31	10,78	8,42	10,94	8,55

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA												
538803502116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,04	11,75	17,40	13,59	18,62	14,55	18,88	14,75	19,15	14,96
507740703111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,04	11,75	17,40	13,59	18,62	14,55	18,88	14,75	19,15	14,96
526130901119111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,04	11,75	17,40	13,59	18,62	14,55	18,88	14,75	19,15	14,96
525308301118115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,05	11,76	17,41	13,60	18,63	14,56	18,89	14,76	19,16	14,97
500513101111111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,06	11,77	17,42	13,61	18,64	14,56	18,90	14,77	19,17	14,98
521125502111113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,06	11,77	17,42	13,61	18,64	14,56	18,90	14,77	19,17	14,98
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,07	11,77	17,43	13,62	18,65	14,57	18,91	14,77	19,18	14,99
508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,07	11,77	17,43	13,62	18,65	14,57	18,91	14,77	19,18	14,99
538805104118412	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,22	13,45	19,91	15,56	21,30	16,64	21,61	16,88	21,92	17,13
507742901113413	BENZIFLEX (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,22	13,45	19,91	15,56	21,30	16,64	21,61	16,88	21,92	17,13
512405501116419	CIZAX (MANTECORP)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,95	17,93	26,54	20,74	28,39	22,18	28,80	22,50	29,21	22,82
531622602111419	MUSCUPRINA (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24,61	19,23	28,47	22,24	30,46	23,80	30,89	24,13	31,34	24,49
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO												
523400201179414	CICLOLATO (LATINOFARMA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,68	3,66	5,41	4,23	5,78	4,52	5,87	4,59	5,95	4,65
501001401173315	CICLOPLÉGICO (ALLERGAN)	SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML	4,61	3,60	5,33	4,16	5,70	4,45	5,79	4,52	5,87	4,59
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIMETIDINA												
520726401151110	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)	86,09	67,26	97,83	76,43	103,73	81,04	104,99	82,03	106,28	83,04
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	103,33	80,73	117,42	91,74	124,50	97,27	126,01	98,45	127,56	99,66
510607602111410	TAGAMET (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,86	6,14	8,93	6,98	9,46	7,39	9,58	7,48	9,70	7,58
510607601115412	TAGAMET (GLAXO)	200 MG COMP REV 2 BL 20	30,36	23,72	34,50	26,95	36,58	28,58	37,03	28,93	37,48	29,28
510607604114417	TAGAMET (GLAXO)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	23,90	18,67	27,16	21,22	28,80	22,50	29,15	22,77	29,51	23,06
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CINACALCETE												
512407502111212	MIMPARA (MANTECORP)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	439,00	342,99	507,81	396,75	543,24	424,43	550,95	430,46	558,88	436,65
512407501113211	MIMPARA (MANTECORP)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	858,55	670,79	993,13	775,93	1062,41	830,06	1077,50	841,85	1093,01	853,97
512407601118215	MIMPARA (MANTECORP)	90 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1229,51	960,62	1422,24	1111,20	1521,46	1188,72	1543,06	1205,59	1565,28	1222,95
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO												
538806501171415	OTOGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	26,45	20,67	30,06	23,49	31,87	24,90	32,26	25,20	32,66	25,52
501000901164414	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	9,87	7,71	11,22	8,77	11,89	9,29	12,04	9,41	12,19	9,52
501000903175413	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,34	8,08	11,75	9,18	12,46	9,73	12,61	9,85	12,77	9,98
533801101172416	OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML	17,39	13,59	19,76	15,44	20,95	16,37	21,21	16,57	21,47	16,77
511501901113415	CIPROBIOT (SANDOZ)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	13,51	10,56								
512406401115419	PROCSIM (MANTECORP)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	14,30	11,17								
506902502116115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ARROW)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06	16,97	13,26								
528526001110116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	19,76	15,44								
512406402111417	PROCSIM (MANTECORP)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,37	26,07								
506902501111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ARROW)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	38,74	30,27								
528526002117114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	45,41	35,48								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO												
528526007119115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	341,94	267,16								
511501903116411	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,08	13,34								
517607901116110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,19	13,43								
512406404114413	PROCSIM (MANTECORP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	23,13	18,07								
525419802115412	FLOXOCIP (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	25,17	19,67								
506902503112113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ARROW)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06	27,31	21,34								
528526005116119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	33,66	26,30								
511501902111416	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,66	17,70								
525906001118413	CICLATRY (MULTILAB)	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14	17,63	13,77								
525905901115110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,32	16,66								
517607902112119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,21	18,13								
512406403118415	PROCSIM (MANTECORP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	53,99	42,18								
525419801119414	FLOXOCIP (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	58,80	45,94								
506902504119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ARROW)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	61,98	48,42								
528526009111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	71,05	55,51								
510412302119118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	85,13	66,51								
538801801116117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	85,13	66,51								
528526008115113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	555,65	434,13								
510412303115116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	1388,83	1085,09								
517607903119117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	454,94	355,44								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO												
513400401154410	BACTOFLOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	9,76	7,63	11,09	8,66	11,76	9,19	11,90	9,30	12,05	9,41
541312030004104	CIFLOXTRON (ariston)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FEC X 100 ML	60,06	46,92	68,24	53,32	72,36	56,53	73,24	57,22	74,14	57,93
511203201156410	HIFLOXAN (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	60,84	47,53	69,13	54,01	73,30	57,27	74,19	57,96	75,10	58,68
511203202152419	HIFLOXAN (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	108,77	84,98	123,60	96,57	131,06	102,40	132,65	103,64	134,28	104,91
500900802164310	CILOXAN (ALCON)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	13,14	10,27	14,92	11,66	15,82	12,36	16,02	12,52	16,21	12,66
500900803179311	CILOXAN (ALCON)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	10,19	7,96	11,58	9,05	12,28	9,59	12,43	9,71	12,58	9,83
500900801176315	CILOXAN (ALCON)	3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	13,23	10,34	15,03	11,74	15,94	12,45	16,13	12,60	16,33	12,76
523400601169416	MAXIFLOX (LATINOFARMA)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	12,81	10,01	14,55	11,37	15,43	12,06	15,62	12,20	15,81	12,35
523400602173417	MAXIFLOX (LATINOFARMA)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,99	7,81	11,35	8,87	12,03	9,40	12,18	9,52	12,33	9,63
531611401160115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS SIGMA)	3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G	6,38	4,98	7,25	5,66	7,69	6,01	7,78	6,08	7,88	6,16
528512040115106	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	612,30	478,39	695,78	543,61	737,75	576,40	746,71	583,40	755,89	590,58
528512040114906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)	306,15	239,19	347,89	271,81	368,87	288,20	373,35	291,70	377,94	295,28
528512040115006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC)	367,38	287,03	417,47	326,17	442,65	345,84	448,03	350,05	453,54	354,35
528512040115206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	1224,60	956,78	1391,57	1087,23	1475,50	1152,81	1493,42	1166,81	1511,79	1181,16

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO												
520712010079806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	28,62	22,36	32,52	25,41	34,48	26,94	34,90	27,27	35,33	27,60
520712030081004	TEUCIPROX (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	28,62	22,36	32,52	25,41	34,48	26,94	34,90	27,27	35,33	27,60
520712030080904	TEUCIPROX (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14	44,57	34,82	50,65	39,57	53,70	41,96	54,35	42,46	55,02	42,99
520712010079906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14	85,14	66,52	96,75	75,59	102,58	80,15	103,83	81,12	105,11	82,12
533002201176410	CIPRONOM (UNIÃO QUÍMICA)	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	8,56	6,69	9,73	7,60	10,32	8,06	10,44	8,16	10,57	8,26
531626802115410	PROFLOX (EMS SIGMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	12,64	9,88								
531626801119412	PROFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	30,08	23,50	34,18	26,70	36,24	28,31	36,68	28,66	37,13	29,01
531626803111419	PROFLOX (EMS SIGMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	15,10	11,80								
504900803112413	CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	7,71	6,02								
503901201118416	CIPROMIZIN (BIOFARMA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 6	5,90	4,61								
511300702113414	CIPROFLOX (INFAN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	6,46	5,05								
522822603112412	BESFLOX (LABORIS)	250 MG COM REV CT/ 1 BL X 6 COM REV	9,83	7,68								
517101101119416	CIPROFAR (ELOFAR)	250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6	11,99	9,37								
504104805115411	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	14,78	11,55								
506500501115113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	14,88	11,63								
500100406116118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	16,03	12,52								
525067704112111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	14,01	10,95								
522822602116414	BESFLOX (LABORIS)	250 MG COM REV CX/1 BL X 10 COM REV	10,19	7,96								
504104803112415	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	250 MG 10 COM VER BL AL PLAS INC	15,34	11,99								
500100401114419	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,40	18,28								
522822601111419	BESFLOX (LABORIS)	250 MG COM REV CX/1 BL X 14 COM REV	11,54	9,02								
517101102115414	CIPROFAR (ELOFAR)	250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14	12,75	9,96								
511300701117416	CIPROFLOX (INFAN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,68	10,69								
525067701113117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,96	12,47								
504104804119413	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,86	13,17								
503901202114414	CIPROMIZIN (BIOFARMA)	250 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7	17,22	13,45								
504900802116415	CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	17,95	14,02								
506500502111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,87	26,46								
500100411111110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	35,43	27,68								
500100407112116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	44,47	34,74								
522822608114413	BESFLOX (LABORIS)	250 MG COM REV CX/5 BL X 10 COM REV	41,19	32,18								
503901203110412	CIPROMIZIN (BIOFARMA)	500 MG COMP 1BL X 6	7,05	5,51								
511300704116410	CIPROFLOX (INFAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,99	9,37								
522822607118415	BESFLOX (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6	13,05	10,20								
504900804119411	CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	15,38	12,02								
517101104118410	CIPROFAR (ELOFAR)	500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6	16,45	12,85								
507706303112417	CIPROCILIN (EMS)	500 MG COM REV CT 1 BL AL PVDC LEITOSO X 6	19,49	15,23								
506409501116117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	22,46	17,55								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO												
504104808114416	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	22,71	17,74								
506500504114118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	23,66	18,49								
525417901116119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	25,17	19,67								
500100408119114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 06	25,56	19,97								
521123402111115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	26,72	20,88								
525301404116118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	31,87	24,90								
503901204117410	CIPROMIZIN (BIOFARMA)	500 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7	14,78	11,55								
525067708118114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	21,52	16,81								
507706304119415	CIPROCILIN (EMS)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEITOSO X 7	30,83	24,09								
510400402113411	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07	31,56	24,66								
522822606111417	BESFLOX (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	16,37	12,79								
531626804118417	PROFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	20,30	15,86								
504104806111411	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,08	18,03								
500100404113413	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	39,72	31,03								
500100410113111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	57,97	45,29								
506409502112115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,04	21,13								
536200901111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	17,36	13,56								
522822605115419	BESFLOX (LABORIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14	17,70	13,83								
511300703111415	CIPROFLOX (INFAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,95	14,81								
517101103111412	CIPROFAR (ELOFAR)	500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14	19,95	15,59								
531626805114415	PROFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	23,20	18,13								
525067705119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,98	18,74								
504104807118418	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	25,31	19,77								
538812701118415	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	29,09	22,73								
506500503118111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	53,43	41,74								
521123401113114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	58,06	45,36								
525417902112117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	58,80	45,94								
525301403111112	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	66,30	51,80								
500100409115112	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	67,99	53,12								
522822604119410	BESFLOX (LABORIS)	500 MG COM REV CX 5 BL AL PLAS AMB X 10	63,24	49,41								
510400404116416	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)	676,40	528,47								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA												
533500901137413	BERITIN BC (VITAPAN)	CX C/ 01 VD 240ML	15,81	12,35	18,29	14,29	19,56	15,28	19,84	15,50	20,13	15,73
528100501135410	APETIVAN B+C (PHARMASCIENCE)	XPE CT FR VD AMB X 240 ML	15,07	11,77	17,43	13,62	18,65	14,57	18,91	14,77	19,18	14,99
529902601113111	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	19,22	15,02	21,84	17,06	23,15	18,09	23,44	18,31	23,72	18,53

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA												
526126301110115	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	27,49	21,48	31,24	24,41	33,12	25,88	33,52	26,19	33,93	26,51
531618401115117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	27,62	21,58	31,38	24,52	33,28	26,00	33,68	26,31	34,10	26,64
507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	27,72	21,66	31,50	24,61	33,40	26,10	33,81	26,42	34,22	26,74
520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	27,84	21,75	31,63	24,71	33,54	26,20	33,95	26,53	34,36	26,85
529902602111110	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	28,53	22,29	32,42	25,33	34,37	26,85	34,79	27,18	35,22	27,52
533021402114117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	34,23	26,74	38,89	30,38	41,24	32,22	41,74	32,61	42,25	33,01
533021403110115	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	42,77	33,42	48,60	37,97	51,54	40,27	52,16	40,75	52,80	41,25
529902603116116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	45,40	35,47	51,58	40,30	54,69	42,73	55,36	43,25	56,04	43,78
507735701112119	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)	124,82	97,52	141,84	110,82	150,40	117,51	152,22	118,93	154,09	120,39
533021401118119	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	213,95	167,16	243,12	189,95	257,78	201,40	260,91	203,85	264,12	206,36
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL												
531620001137115	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS SIGMA)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,41	3,45	5,10	3,98	5,45	4,26	5,53	4,32	5,61	4,38
507737001134116	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,45	3,48	5,14	4,02	5,50	4,30	5,58	4,36	5,66	4,42
526127201136110	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (GERMED)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,34	3,39	5,02	3,92	5,37	4,20	5,45	4,26	5,53	4,32
525003202132111	CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP. MED.	4,75	3,71	5,49	4,29	5,88	4,59	5,96	4,66	6,05	4,73
525003201136111	CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	8,12	6,34	9,39	7,34	10,05	7,85	10,19	7,96	10,34	8,08
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA												
531626402117416	CLO (EMS SIGMA)	75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	15,69	12,26	17,82	13,92	18,90	14,77	19,13	14,95	19,36	15,13
531626401110418	CLO (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,65	3,63	5,29	4,13	5,60	4,38	5,67	4,43	5,74	4,48
538818501110118	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	4,65	3,63	5,29	4,13	5,60	4,38	5,67	4,43	5,74	4,48
526113301117118	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
507707102110113	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,84	3,78	5,49	4,29	5,82	4,55	5,90	4,61	5,97	4,66
533002501110415	CLOMIPRAN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
526500901118313	ANAFRANIL (NOVARTIS)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,48	5,84	8,50	6,64	9,01	7,04	9,12	7,13	9,24	7,22
531626403113414	CLO (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,34	8,08	11,75	9,18	12,45	9,73	12,61	9,85	12,76	9,97
538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10,34	8,08	11,75	9,18	12,45	9,73	12,61	9,85	12,76	9,97
526113302113116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,55	8,24	11,98	9,36	12,71	9,93	12,86	10,05	13,02	10,17
507707103117111	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,63	8,31	12,07	9,43	12,80	10,00	12,96	10,13	13,12	10,25
507707101114115	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT.Nº 344 L-C1	10,33	8,07	11,94	9,33	12,77	9,98	12,96	10,13	13,14	10,27
533002502117413	CLOMIPRAN (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	16,38	12,80	18,62	14,55	19,74	15,42	19,98	15,61	20,23	15,81
519020703115411	FENATIL (NEOQUÍMICA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	373,05	291,46	423,92	331,21	449,48	351,18	454,94	355,44	460,54	359,82
526501001110314	ANAFRANIL SR (NOVARTIS)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	34,91	27,28	39,67	30,99	42,06	32,86	42,57	33,26	43,10	33,67
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA												
506702501159411	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)	97,58	76,24	110,88	86,63	117,57	91,86	119,00	92,97	120,46	94,12
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	117,10	91,49	133,06	103,96	141,09	110,23	142,80	111,57	144,56	112,94
504500401114319	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,1 MG COM CT 2 BL X 15	3,12	2,44	3,54	2,77	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
504500402110317	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,15 MG COM CT 2 BL X 15	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,20 MG COM CT 3 BL X 10	4,81	3,76	5,47	4,27	5,80	4,53	5,87	4,59	5,94	4,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA												
506708203151411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	66,10	51,64	75,11	58,68	79,64	62,22	80,61	62,98	81,60	63,75
532900906138418	CLOPSINA (UCI-FARMA)	40 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,15	2,46	3,58	2,80	3,80	2,97	3,84	3,00	3,89	3,04
506708204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	31,53	24,63	35,82	27,99	37,99	29,68	38,45	30,04	38,92	30,41
502800703136313	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	3,47	2,71	3,94	3,08	4,17	3,26	4,23	3,30	4,28	3,34
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	48,13	37,60	54,69	42,73	57,99	45,31	58,70	45,86	59,42	46,42
511804702151116	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	21,80	17,03	23,12	18,06	23,40	18,28	23,69	18,51
502800704159317	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	6,17	4,82	7,01	5,48	7,43	5,81	7,53	5,88	7,62	5,95
511804703156111	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	4,35	3,40	4,61	3,60	4,67	3,65	4,73	3,70
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	43,63	34,09	46,26	36,14	46,83	36,59	47,40	37,03
532900903112418	CLOPSINA (UCI-FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	2,30	1,80	2,61	2,04	2,77	2,16	2,81	2,20	2,84	2,22
502800702113311	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	2,88	2,25	3,27	2,55	3,46	2,70	3,51	2,74	3,55	2,77
532900904119416	CLOPSINA (UCI-FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INCX 200 (EMB HOSP)	23,15	18,09	26,30	20,55	27,89	21,79	28,23	22,06	28,58	22,33
506708202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	25,53	19,95	29,01	22,67	30,76	24,03	31,14	24,33	31,52	24,63
532900901111414	CLOPSINA (UCI-FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,54	2,77	4,02	3,14	4,27	3,34	4,32	3,38	4,37	3,41
502800701117311	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,29	3,35	4,88	3,81	5,17	4,04	5,23	4,09	5,30	4,14
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	14,56	11,38	16,55	12,93	17,55	13,71	17,76	13,88	17,98	14,05
513000601113410	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) (IQUEGO)	100 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,67	9,90
532900902116411	CLOPSINA (UCI-FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,52	27,75	40,36	31,53	42,80	33,44	43,32	33,85	43,85	34,26
506708201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	100 MG-20 BLIST.10CPS.	41,75	32,62	47,43	37,06	50,30	39,30	50,91	39,78	51,53	40,26
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA												
522234901155417	DAUNOBLASTINA (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML (USO HOSPITALAR)	60,59	47,34	68,85	53,79	73,00	57,03	73,89	57,73	74,80	58,44
525200802159416	DAUNOCIN (MEIZLER)	20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC	60,59	47,34	68,85	53,79	73,01	57,04	73,89	57,73	74,80	58,44
525200803155414	DAUNOCIN (MEIZLER)	20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC + AMP VD INC DIL X 4 ML	60,59	47,34	68,85	53,79	73,01	57,04	73,89	57,73	74,80	58,44
525200801152418	DAUNOCIN (MEIZLER)	20MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB+AMP VD INC DIL X 4ML	70,91	55,40	80,58	62,96	85,44	66,75	86,47	67,56	87,54	68,40
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DELAPRIL												
508501301116311	DELAKETE (CHIESI)	15 MG COM CT FR VD AMB X 30	25,92	20,25	29,45	23,01	31,23	24,40	31,61	24,70	32,00	25,00
508501302112318	DELAKETE (CHIESI)	30 MG COM CT FR VD AMB X 30	50,76	39,66	57,68	45,07	61,16	47,78	61,90	48,36	62,66	48,96
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA												
536900101159317	PRECEDEX (HOSPIRA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	477,81	373,31	542,95	424,21	575,70	449,79	582,69	455,26	589,86	460,86
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXRRAZOXANO												
534200201154419	CARDIOXANE (ZODIAC)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	691,84	540,53	786,17	614,23	833,58	651,28	843,71	659,19	854,09	667,30
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA												
506704101158414	DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	207,72	162,29	236,04	184,42	250,28	195,54	253,32	197,92	256,44	200,36
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM												
521000501152418	BALCOR EV (BALDACCI)	25 MG PO LIOF CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 5 ML	12,04	9,41	13,68	10,69	14,50	11,33	14,68	11,47	14,86	11,61
521000502159416	BALCOR EV (BALDACCI)	50 MG PO LIOF CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML	16,44	12,84	18,68	14,59	19,81	15,48	20,05	15,67	20,30	15,86
504501202115313	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM CT BL AL/AL X 20	4,35	3,40	4,94	3,86	5,24	4,09	5,30	4,14	5,37	4,20
521103601117119	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	4,61	3,60	5,24	4,09	5,55	4,34	5,62	4,39	5,69	4,45
538813301113112	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	7,28	5,69	8,27	6,46	8,77	6,85	8,88	6,94	8,99	7,02
507707205114111	CLOR. DILTIAZEN (EMS)	30 MG FR C/ 50 COMP	7,30	5,70	8,29	6,48	8,79	6,87	8,90	6,95	9,01	7,04
525306901118111	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50	7,36	5,75	8,37	6,54	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM												
508500501111410	ANGIOLONG (CHIESI)	30 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10	8,91	6,96	10,12	7,91	10,73	8,38	10,86	8,48	10,99	8,59
504501201119315	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM CT BL AL/AL X 50	11,36	8,88	12,90	10,08	13,68	10,69	13,85	10,82	14,02	10,95
524702301115419	LFM-DILTIAZEM (MARINHA)	30 MG COM ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.)	64,51	50,40	74,62	58,30	79,82	62,36	80,96	63,25	82,12	64,16
504501204118311	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	60 MG COM CT BL AL/AL X 20	8,82	6,89	10,02	7,83	10,62	8,30	10,75	8,40	10,89	8,51
507707206110111	CLOR. DILTIAZEN (EMS)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	6,84	5,34	7,77	6,07	8,24	6,44	8,34	6,52	8,44	6,59
538813302111113	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	7,08	5,53	8,04	6,28	8,52	6,66	8,63	6,74	8,73	6,82
507707201119119	CLOR. DILTIAZEN (EMS)	60 MG FR C/25 COMP	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88
505502201110419	CALZEM (CAZI QUÍMICA)	60 MG COM CT ENV AL X 25	12,19	9,52	13,86	10,83	14,69	11,48	14,87	11,62	15,05	11,76
521103602113117	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (BIOSINTÉTICA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
507707207117118	CLOR. DILTIAZEN (EMS)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	13,39	10,46	15,22	11,89	16,14	12,61	16,33	12,76	16,53	12,91
538813303116119	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	13,88	10,84	15,77	12,32	16,72	13,06	16,93	13,23	17,13	13,38
507707202115117	CLOR. DILTIAZEN (EMS)	60 MG FR C/50 COMP	14,01	10,95	15,92	12,44	16,88	13,19	17,08	13,34	17,29	13,51
525306902114118	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)	60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50	14,01	10,95	15,92	12,44	16,88	13,19	17,09	13,35	17,30	13,52
520724201110414	CORDIL (TEUTO)	60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50	16,08	12,56	18,28	14,28	19,38	15,14	19,61	15,32	19,86	15,52
508500502118419	ANGIOLONG (CHIESI)	60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10	17,27	13,49	19,63	15,34	20,81	16,26	21,06	16,45	21,32	16,66
504501203111311	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	60 MG COM CT BL AL/AL X 50	21,58	16,86	24,53	19,17	26,01	20,32	26,32	20,56	26,65	20,82
520724202117412	CORDIL (TEUTO)	90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20	16,65	13,01	18,92	14,78	20,06	15,67	20,30	15,86	20,55	16,06
517701603115415	DILCOR (GROSS)	90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	16,69	13,04	18,97	14,82	20,11	15,71	20,35	15,90	20,60	16,09
504501403110319	CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)	90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	16,82	13,14	19,11	14,93	20,27	15,84	20,51	16,02	20,77	16,23
508500505117413	ANGIOLONG (CHIESI)	90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	17,02	13,30	19,33	15,10	20,50	16,02	20,75	16,21	21,00	16,41
522235904115414	DILTIZEM (PFIZER)	90 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,32	15,88	23,09	18,04	24,48	19,13	24,78	19,36	25,08	19,60
536500601111415	INCORIL AP (BAGÓ)	90 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30	24,10	18,83	27,39	21,40	29,04	22,69	29,39	22,96	29,76	23,25
504501404117317	CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)	120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	21,87	17,09	24,85	19,42	26,35	20,59	26,67	20,84	27,00	21,10
522235901116411	DILTIZEM (PFIZER)	120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,94	18,70	27,21	21,26	28,85	22,54	29,20	22,81	29,56	23,10
536500602118413	INCORIL AP (BAGÓ)	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30	32,75	25,59	37,21	29,07	39,46	30,83	39,94	31,21	40,43	31,59
504501304112313	CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)	180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	25,76	20,13	29,27	22,87	31,04	24,25	31,42	24,55	31,80	24,85
532700401113415	DILTOR CD (TORRENT)	180 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	19,20	15,00	21,82	17,05	23,14	18,08	23,42	18,30	23,71	18,52
517701601112419	DILCOR (GROSS)	180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	27,54	21,52	31,29	24,45	33,17	25,92	33,58	26,24	33,99	26,56
508500503114417	ANGIOLONG (CHIESI)	180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	27,73	21,67	31,51	24,62	33,41	26,10	33,82	26,42	34,23	26,74
536500603114411	INCORIL AP (BAGÓ)	180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30	37,79	29,53	42,93	33,54	45,52	35,56	46,08	36,00	46,64	36,44
522235903119416	DILTIZEM (PFIZER)	240 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,87	18,65	27,12	21,19	28,76	22,47	29,11	22,74	29,47	23,02
504501303116315	CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)	240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	30,59	23,90	34,77	27,17	36,86	28,80	37,31	29,15	37,77	29,51
532700402111416	DILTOR CD (TORRENT)	240 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	23,53	18,38	26,73	20,88	28,34	22,14	28,69	22,42	29,04	22,69
536500604110411	INCORIL AP (BAGÓ)	240 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30	55,10	43,05	62,62	48,93	66,40	51,88	67,20	52,50	68,03	53,15
508500504110415	ANGIOLONG (CHIESI)	300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10	23,73	18,54	26,97	21,07	28,59	22,34	28,94	22,61	29,29	22,88
517701602119417	DILCOR (GROSS)	300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	37,82	29,55	42,97	33,57	45,56	35,60	46,12	36,03	46,69	36,48
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA												
511202701155415	HIBUTAN (HALEX)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML	48,40	37,81	55,00	42,97	58,32	45,57	59,03	46,12	59,76	46,69
526303601154111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)	12,5 MG/ ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	13,94	10,89	15,84	12,38	16,80	13,13	17,00	13,28	17,21	13,45
526303602150111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)	12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	673,58	526,27	765,42	598,02	811,58	634,09	821,44	641,79	831,54	649,68
526302402158410	DOBUTANIL (NOVAFARMA)	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML	887,60	693,48	1008,62	788,03	1069,45	835,56	1082,44	845,71	1095,75	856,11
507730901156119	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (EMS)	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	305,21	238,46	346,82	270,97	367,74	287,32	372,21	290,81	376,79	294,39

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA												
531611501157116	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (EMS SIGMA)	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	305,21	238,46	346,82	270,97	367,74	287,32	372,21	290,81	376,79	294,39
526121001151117	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GERMED)	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	499,21	390,03	567,27	443,21	601,49	469,94	608,79	475,65	616,28	481,50
526302401151412	DOBUTANIL (NOVAFARMA)	12,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	17,74	13,86	20,15	15,74	21,37	16,70	21,63	16,90	21,90	17,11
519027601156114	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEOQUÍMICA)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	141,09	110,23	160,32	125,26	169,99	132,81	172,06	134,43	174,17	136,08
511608301156117	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)	141,17	110,30	160,42	125,34	170,09	132,89	172,16	134,51	174,28	136,16
541312030004704	DOBUTARISTON (ariston)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML	525,82	410,82	597,52	466,84	633,56	495,00	641,25	501,01	649,14	507,17
501802901158411	DOBUTARISTON (ARISTON)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML	525,82	410,82	597,52	466,84	633,56	495,00	641,25	501,01	649,14	507,17
519027602152112	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEOQUÍMICA)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	705,42	551,14	801,60	626,29	849,95	664,07	860,27	672,13	870,85	680,40
511804001151111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA)	14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP)	-0,25	-0,20	160,41	125,33	170,08	132,88	172,15	134,50	174,27	136,16
511202703158411	HIBUTAN (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML	90,21	70,48	102,51	80,09	108,69	84,92	110,01	85,95	111,36	87,01
507715901159416	INSUCARD (EMS)	250 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML	160,06	125,05	181,89	142,11	192,86	150,68	195,20	152,51	197,60	154,38
513401601157411	DOBUTAL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	20,47	15,99	23,26	18,17	24,66	19,27	24,96	19,50	25,27	19,74
501300101155312	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS)	250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	21,71	16,96	24,67	19,27	26,16	20,44	26,48	20,69	26,81	20,95
513401602153411	DOBUTAL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	511,72	399,81	581,49	454,32	616,56	481,72	624,05	487,57	631,73	493,57
519020001153419	NEOBUTAMINA (NEOQUÍMICA)	250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	156,11	121,97	177,40	138,60	188,10	146,96	190,38	148,74	192,72	150,57
533004701151413	DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA)	SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML	21,52	16,81	24,45	19,10	25,93	20,26	26,24	20,50	26,57	20,76
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA												
510612808113415	DANPEZIL (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	84,29	65,86	95,78	74,83	101,56	79,35	102,79	80,31	104,06	81,30
510612807117417	DANPEZIL (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	252,87	197,57	287,35	224,51	304,68	238,05	308,38	240,94	312,17	243,90
510612806110419	DANPEZIL (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	84,29	65,86	95,78	74,83	101,56	79,35	102,79	80,31	104,06	81,30
510612805114410	DANPEZIL (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	252,87	197,57	287,35	224,51	304,68	238,05	308,38	240,94	312,17	243,90
510612804118412	DANPEZIL (GLAXO)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	71,16	55,60	80,86	63,18	85,74	66,99	86,78	67,80	87,85	68,64
510612803111414	DANPEZIL (GLAXO)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	213,49	166,80	242,59	189,54	257,22	200,97	260,35	203,41	263,55	205,91
510612801119418	DANPEZIL (GLAXO)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	71,16	55,60	80,86	63,18	85,74	66,99	86,78	67,80	87,85	68,64
510612802115416	DANPEZIL (GLAXO)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	213,49	166,80	242,59	189,54	257,22	200,97	260,35	203,41	263,55	205,91
522701203113315	ERANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	67,20	52,50								
511517701119416	ZILEDON (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,88	15,53								
532702901113410	EPÉZ (TORRENT)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	59,15	46,21								
522701202117317	ERANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	268,81	210,02								
511517702115414	ZILEDON (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,70	46,64								
532702903116417	EPÉZ (TORRENT)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	170,96	133,57								
511517501111111	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	183,17	143,11								
511517704118410	ZILEDON (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,48	20,69								
522701201110319	ERANZ (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	298,69	233,37								
511517703111412	ZILEDON (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	65,48	51,16								
532702902111411	EPÉZ (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	192,30	150,24								
511517502116115	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203,52	159,01								
529915301113116	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	207,21	161,89								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA												
520728301152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	39,30	30,71	44,66	34,89	47,35	36,99	47,93	37,45	48,52	37,91
511802401152419	INOTROPISA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	-0,25	-0,20	79,50	62,11	84,30	65,86	85,32	66,66	86,37	67,48
520706701158116	CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	8,55	6,68	9,72	7,59	10,31	8,06	10,43	8,15	10,56	8,25

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA												
541312030004804	DOPABANE (ariston)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML	11,93	9,32	13,56	10,59	14,38	11,24	14,55	11,37	14,73	11,51
501803001150412	DOPABANE (ARISTON)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML	11,93	9,32	13,56	10,59	14,38	11,24	14,55	11,37	14,73	11,51
511606701157114	CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP)	81,51	63,68	92,62	72,36	98,21	76,73	99,40	77,66	100,62	78,61
519020501156417	CONSTRICTION (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	59,39	46,40	67,49	52,73	71,56	55,91	72,43	56,59	73,32	57,28
519027701150118	CLORIDRATO DE DOPAMINA (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	46,33	36,20	52,64	41,13	55,82	43,61	56,50	44,14	57,19	44,68
526303301150412	DOPIMEX (NOVAFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	55,92	43,69	63,54	49,64	67,37	52,64	68,19	53,28	69,03	53,93
506704501156419	DOPACRIS (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	71,28	55,69	81,00	63,29	85,89	67,11	86,93	67,92	88,00	68,75
533002701152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	10,16	7,94	11,54	9,02	12,24	9,56	12,39	9,68	12,54	9,80
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA												
533008801175414	OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	31,86	24,89	36,20	28,28	38,39	29,99	38,85	30,35	39,33	30,73
521103701170119	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,95	18,71	27,22	21,27	28,86	22,55	29,21	22,82	29,57	23,10
538802901173110	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,96	18,72	27,22	21,27	28,87	22,56	29,22	22,83	29,58	23,11
507739901175117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,36	18,25	26,55	20,74	28,15	21,99	28,49	22,26	28,84	22,53
526130601174117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,96	18,72	27,22	21,27	28,87	22,56	29,22	22,83	29,58	23,11
525502401173413	TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML	36,87	28,81	41,89	32,73	44,42	34,71	44,96	35,13	45,51	35,56
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXICICLINA												
522204203115310	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 3	5,03	3,93	5,71	4,46	6,06	4,73	6,13	4,79	6,20	4,84
527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	12,96	10,13	14,72	11,50	15,61	12,20	15,80	12,34	15,99	12,49
531605701115110	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	13,03	10,18	14,80	11,56	15,70	12,27	15,89	12,41	16,08	12,56
507711201111418	DOXILEGRAND (EMS)	100 MG DRG CT ENV AL X 15	13,03	10,18	14,80	11,56	15,70	12,27	15,89	12,41	16,08	12,56
519008701116411	NEO DOXICILIN (NEOQUÍMICA)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	13,49	10,54	15,33	11,98	16,25	12,70	16,45	12,85	16,65	13,01
517610101117112	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (GLOBO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	16,20	12,66	18,40	14,38	19,51	15,24	19,75	15,43	19,99	15,62
529902701118113	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR X 15	16,74	13,08	19,03	14,87	20,17	15,76	20,42	15,95	20,67	16,15
526114601114112	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,08	15,69	22,82	17,83	24,20	18,91	24,49	19,13	24,79	19,37
507707301113112	CLOR. DOXICICLINA (EMS)	100 MG 1BL X 15 COMP	20,93	16,35	23,79	18,59	25,22	19,70	25,53	19,95	25,85	20,20
522204201112314	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	30,14	23,55	34,24	26,75	36,31	28,37	36,75	28,71	37,20	29,06
522204202119312	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20	41,50	32,42	47,16	36,85	50,00	39,07	50,61	39,54	51,23	40,03
507707302111113	CLOR. DOXICICLINA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	71,83	56,12	81,63	63,78	86,55	67,62	87,60	68,44	88,68	69,29
527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	260,39	203,44	295,89	231,18	313,74	245,13	317,55	248,10	321,46	251,16
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA												
519502601151410	RUBIDOX (BERGAMO)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML	37,40	29,22	42,50	33,21	45,06	35,21	45,61	35,64	46,17	36,07
536700204159414	EVORUBICIN (EVOLABIS)	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	32,76	25,60	37,23	29,09	39,47	30,84	39,95	31,21	40,44	31,60
522235001158418	ADRIBLASTINA RD (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	32,76	25,60	37,23	29,09	39,47	30,84	39,95	31,21	40,44	31,60
521102301152417	BIORRUB (BIOSINTÉTICA)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML	57,70	45,08	65,56	51,22	69,52	54,32	70,36	54,97	71,23	55,65
514400701156414	DOXORRUBICINA (ÍTACA)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML	49,11	38,37	55,81	43,60	59,17	46,23	59,89	46,79	60,63	47,37
525203801153419	ONCODOX (MEIZLER)	10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	51,11	39,93	58,08	45,38	61,59	48,12	62,33	48,70	63,10	49,30
521903501151111	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	21,28	16,63	24,18	18,89	25,64	20,03	25,95	20,27	26,27	20,52
508003801151119	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	23,14	18,08	26,29	20,54	27,88	21,78	28,22	22,05	28,57	22,32
534200401153416	DOXOLEM (ZODIAC)	2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML (REST HOSP)	33,61	26,26	38,19	29,84	40,50	31,64	40,99	32,03	41,49	32,42
523708102159312	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	252,05	196,93	286,42	223,78	303,69	237,27	307,38	240,16	311,16	243,11
523708101152314	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	60,01	46,89	68,19	53,28	72,30	56,49	73,18	57,18	74,08	57,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA												
514508301159310	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML	1680,80	1313,21	1909,96	1492,25	2025,15	1582,25	2049,75	1601,47	2074,96	1621,17
519502603154417	RUBIDOX (BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	132,77	103,73	150,87	117,87	159,97	124,98	161,91	126,50	163,90	128,06
536700203152416	EVORUBICIN (EVOLABIS)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	136,11	106,34	154,67	120,84	164,00	128,13	165,99	129,69	168,04	131,29
521102302159415	BIORRUB (BIOSINTÉTICA)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	255,92	199,95	290,81	227,21	308,35	240,91	312,10	243,84	315,94	246,84
534200402151417	DOXOLEM (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	140,88	110,07	160,09	125,08	169,75	132,63	171,81	134,24	173,92	135,88
522235002154416	ADRIBLASTINA RD (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	136,11	106,34	154,67	120,84	164,00	128,13	165,99	129,69	168,03	131,28
514400702152412	DOXORRUBICINA (ÍTACA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML	133,80	104,54	152,04	118,79	161,21	125,95	163,17	127,48	165,18	129,06
525203802151411	ONCODOX (MEIZLER)	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	215,29	168,21	244,65	191,15	259,40	202,67	262,55	205,13	265,78	207,65
521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	88,46	69,11	100,52	78,54	106,59	83,28	107,88	84,29	109,21	85,33
508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	884,75	691,26	1005,37	785,50	1066,01	832,87	1078,96	842,99	1092,23	853,36
508003802156114	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	93,73	73,23	106,52	83,22	112,94	88,24	114,31	89,31	115,72	90,41
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DRONEDARONA												
502820101115215	MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	19,16	14,97	22,16	17,31	23,70	18,52	24,04	18,78	24,39	19,06
502820102111213	MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	113,99	89,06	131,86	103,02	141,06	110,21	143,06	111,77	145,12	113,38
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DULOXETINA												
507603306119314	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	22,25	17,38	25,28	19,75	26,80	20,94	27,13	21,20	27,46	21,45
507603304116210	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	44,50	34,77	50,57	39,51	53,62	41,89	54,27	42,40	54,94	42,92
507603309118319	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 7	44,50	34,77	50,57	39,51	53,62	41,89	54,27	42,40	54,94	42,92
507603307115312	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14	89,01	69,54	101,15	79,03	107,25	83,79	108,55	84,81	109,89	85,86
507603308111310	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	178,01	139,08	202,28	158,04	214,48	167,57	217,09	169,61	219,76	171,70
507603310116316	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	190,72	149,01	216,73	169,33	229,80	179,54	232,59	181,72	235,45	183,96
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPINASTINA												
501006102131311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	55,24	43,16	63,90	49,93	68,36	53,41	69,33	54,17	70,32	54,94
501006101135311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	27,62	21,58	31,95	24,96	34,18	26,70	34,66	27,08	35,16	27,47
500513803116316	TALERC (ACHÉ)	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML	17,26	13,49	19,96	15,59	21,36	16,69	21,66	16,92	21,97	17,17
500513801113311	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20,63	16,12	23,86	18,64	25,53	19,95	25,89	20,23	26,26	20,52
500513802111310	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,66	41,92	62,08	48,50	66,41	51,89	67,35	52,62	68,32	53,38
500513804112314	TALERC (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	36,80	28,75	42,57	33,26	45,54	35,58	46,19	36,09	46,86	36,61
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA												
534203401154417	TECNOMAX (ZODIAC)	10 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP	49,90	38,99	56,70	44,30	60,12	46,97	60,85	47,54	61,60	48,13
522236304154417	FARMORUBICINA (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	53,92	42,13	61,26	47,86	64,96	50,75	65,75	51,37	66,55	52,00
508011601156411	RUBINA (EUROFARMA)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	107,78	84,21	122,48	95,69	129,86	101,46	131,44	102,69	133,06	103,96
522236302151410	FARMORUBICINA (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML	118,22	92,37	134,34	104,96	142,44	111,29	144,17	112,64	145,94	114,02
522236306157413	FARMORUBICINA (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML	904,91	707,01	1028,29	803,40	1090,31	851,86	1103,55	862,20	1117,12	872,81
522236303158419	FARMORUBICINA (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML	251,35	196,38	285,62	223,15	302,84	236,61	306,52	239,48	310,29	242,43
522236301155412	FARMORUBICINA (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	60,27	47,09	68,48	53,50	72,61	56,73	73,50	57,43	74,40	58,13
538002002158411	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML	98,06	76,61	111,43	87,06	118,15	92,31	119,59	93,44	121,06	94,58
538001402152119	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML	76,85	60,04	87,32	68,22	92,59	72,34	93,72	73,22	94,87	74,12
538001403159117	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML	163,38	127,65	185,65	145,05	196,85	153,80	199,24	155,67	201,69	157,58
538002003154418	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML	242,31	189,32	275,35	215,13	291,95	228,10	295,50	230,87	299,13	233,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA												
538001401156110	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML	39,17	30,60	44,51	34,78	47,20	36,88	47,77	37,32	48,36	37,78
538002001151411	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML	59,06	46,14	67,11	52,43	71,15	55,59	72,02	56,27	72,90	56,96
534203402150415	TECNOMAX (ZODIAC)	50 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP	212,30	165,87	241,24	188,48	255,79	199,85	258,90	202,28	262,09	204,77
522236305150415	FARMORUBICINA (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	229,40	179,23	260,67	203,66	276,39	215,94	279,75	218,57	283,19	221,26
519507102153419	NUOVODOX (BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	224,80	175,64	255,45	199,58	270,86	211,62	274,15	214,19	277,52	216,83
508011602152418	RUBINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	464,64	363,02	527,98	412,51	559,83	437,40	566,63	442,71	573,60	448,15
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESMOLOL												
506701601151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	582,15	454,83	661,52	516,85	701,42	548,02	709,94	554,68	718,67	561,50
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	1749,88	1367,18	1988,46	1553,58	2108,39	1647,29	2134,00	1667,29	2160,25	1687,80
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETILEFRINA												
504501904152413	EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	3,58	2,80	4,07	3,18	4,32	3,38	4,37	3,41	4,42	3,45
533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	4,28	3,34	4,86	3,80	5,15	4,02	5,22	4,08	5,28	4,13
504501902133314	EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	2,80	2,19	3,18	2,48	3,37	2,63	3,41	2,66	3,45	2,70
504501901110310	EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1,92	1,50	2,18	1,70	2,32	1,81	2,34	1,83	2,37	1,85
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA												
534203703118316	PYRIDIUM (ZODIAC)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	2,93	2,29	3,39	2,65	3,63	2,84	3,68	2,88	3,73	2,91
540501401114410	PYRISEPT (MABRA)	100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5	6,37	4,98	7,36	5,75	7,88	6,16	7,99	6,24	8,11	6,34
506312501111410	PYRISEPT (CIFARMA)	100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5	6,37	4,98	7,36	5,75	7,88	6,16	7,99	6,24	8,11	6,34
534203701115311	PYRIDIUM (ZODIAC)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	6,37	4,98	7,37	5,76	7,89	6,16	8,00	6,25	8,12	6,34
503600402114410	UROVIT (BIO MACRO)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	6,37	4,98	7,37	5,76	7,89	6,16	8,00	6,25	8,11	6,34
540501402110419	PYRISEPT (MABRA)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
506312502118419	PYRISEPT (CIFARMA)	200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
534203702111318	PYRIDIUM (ZODIAC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	7,92	6,19	9,16	7,16	9,80	7,66	9,94	7,77	10,08	7,88
503600401118412	UROVIT (BIO MACRO)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	7,92	6,19	9,16	7,16	9,80	7,66	9,94	7,77	10,08	7,88
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA												
510807201171415	DENASON (GREENPHARMA)	0,5 MG + 3,5 MG + 5,0 MG /ML SOL NAS CT FR PLAS GOT X 20 ML	10,48	8,19	11,91	9,31	12,63	9,87	12,78	9,99	12,94	10,11
506705701159411	FENILEFRIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	279,28	218,20	317,35	247,95	336,49	262,90	340,58	266,10	344,77	269,37
501002601176316	FENILEFRINA (ALLERGAN)	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	5,24	4,09	5,96	4,66	6,32	4,94	6,39	4,99	6,47	5,06
504901301137418	DIFEDRIL (BRASTERÁPICA)	XPE CT FR VD AMB X 100ML	8,88	6,94	10,28	8,03	11,00	8,59	11,15	8,71	11,31	8,84
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA												
538808802177419	RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,44	4,25	6,30	4,92	6,74	5,27	6,83	5,34	6,93	5,41
507736601170115	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	3,54	2,77	4,09	3,20	4,38	3,42	4,44	3,47	4,50	3,52
531618901177111	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
526126501179119	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (GERMED)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	3,47	2,71	4,02	3,14	4,30	3,36	4,36	3,41	4,42	3,45
519007601177419	NASOFELIN (NEOQUÍMICA)	0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,01	3,91	5,80	4,53	6,21	4,85	6,29	4,91	6,38	4,98
519007602173417	NASOFELIN (NEOQUÍMICA)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,88	4,59	6,80	5,31	7,28	5,69	7,38	5,77	7,49	5,85
533505002173418	NASOVITA (VITAPAN)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GT X 10 ML	6,76	5,28	7,82	6,11	8,36	6,53	8,48	6,63	8,60	6,72
538808801170410	RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	6,41	5,01	7,42	5,80	7,94	6,20	8,05	6,29	8,16	6,38
531618902173111	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS SIGMA)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	4,14	3,23	4,78	3,73	5,11	3,99	5,19	4,05	5,26	4,11
507736602177113	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	4,16	3,25	4,81	3,76	5,14	4,02	5,22	4,08	5,29	4,13
526126502175117	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (GERMED)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	4,10	3,20	4,73	3,70	5,07	3,96	5,14	4,02	5,21	4,07

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA												
533505001177411	NASOVITA (VITAPAN)	CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL	5,55	4,34	6,43	5,02	6,88	5,38	6,97	5,45	7,07	5,52
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA												
502824410112418	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	11,08	8,66	12,58	9,83	13,34	10,42	13,51	10,56	13,67	10,68
502824402111416	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	22,15	17,31	25,17	19,67	26,69	20,85	27,01	21,10	27,35	21,37
502812010059503	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,14	18,86	27,93	21,82	29,88	23,35	30,30	23,67	30,74	24,02
502812010059603	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	36,85	28,79	42,62	33,30	45,60	35,63	46,25	36,14	46,91	36,65
502824403116411	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	13,90	10,86	15,79	12,34	16,74	13,08	16,95	13,24	17,16	13,41
502824404112411	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,80	21,72	31,59	24,68	33,50	26,17	33,90	26,49	34,32	26,81
502824405119418	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 60	55,60	43,44	63,17	49,35	66,98	52,33	67,80	52,97	68,63	53,62
502824401113415	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	8,62	6,73	9,79	7,65	10,38	8,11	10,51	8,21	10,64	8,31
502824406115416	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,23	13,46	19,58	15,30	20,76	16,22	21,01	16,42	21,27	16,62
502824407111414	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	34,46	26,92	39,16	30,60	41,52	32,44	42,02	32,83	42,54	33,24
502816502135316	ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA	27,22	21,27	31,48	24,60	33,68	26,31	34,16	26,69	34,65	27,07
502816501139318	ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA	10,89	8,51	12,60	9,84	13,47	10,52	13,67	10,68	13,86	10,83
502824408118412	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	9,69	7,57	11,02	8,61	11,68	9,13	11,82	9,23	11,97	9,35
502824409114410	COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,39	15,15	22,03	17,21	23,36	18,25	23,65	18,48	23,94	18,70
502812010059403	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,25	9,57	14,18	11,08	15,16	11,84	15,38	12,02	15,60	12,19
525072309110116	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5	1,96	1,53	2,27	1,77	2,43	1,90	2,46	1,92	2,50	1,95
525074001113419	RAFEX (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5	2,48	1,94	2,87	2,24	3,07	2,40	3,11	2,43	3,15	2,46
525072307118111	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	3,93	3,07	4,54	3,55	4,86	3,80	4,93	3,85	5,00	3,91
525074008118416	RAFEX (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	4,96	3,88	5,74	4,48	6,14	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
525072308114118	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	7,86	6,14	9,10	7,11	9,73	7,60	9,87	7,71	10,01	7,82
525074009114414	RAFEX (MEDLEY)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	9,92	7,75	11,48	8,97	12,28	9,59	12,45	9,73	12,63	9,87
502800503110310	ALLEGRA INFANTIL (SANOFI-AVENTIS)	30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20	18,14	14,17	20,99	16,40	22,45	17,54	22,77	17,79	23,10	18,05
525072311115111	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	3,98	3,11	4,61	3,60	4,93	3,85	5,00	3,91	5,07	3,96
525074012115418	RAFEX (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	5,78	4,52	6,69	5,23	7,16	5,59	7,26	5,67	7,36	5,75
525072312111111	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,51	5,87	8,69	6,79	9,30	7,27	9,43	7,37	9,57	7,48
532901503118417	FEXODANE (UCI-FARMA)	60 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 10	8,74	6,83	10,11	7,90	10,81	8,45	10,97	8,57	11,12	8,69
525074010112411	RAFEX (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,56	9,03	13,37	10,45	14,31	11,18	14,51	11,34	14,72	11,50
502800404112315	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,25	9,57	14,18	11,08	15,16	11,84	15,38	12,02	15,60	12,19
525072310119113	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,93	12,45	18,42	14,39	19,71	15,40	19,99	15,62	20,28	15,84
525074011119411	RAFEX (MEDLEY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	23,12	18,06	26,75	20,90	28,61	22,35	29,02	22,67	29,44	23,00
525072304119115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	7,84	6,13	9,07	7,09	9,70	7,58	9,84	7,69	9,98	7,80
525074004112413	RAFEX (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	10,02	7,83	11,59	9,06	12,40	9,69	12,58	9,83	12,76	9,97
502800405119313	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	12,07	9,43	13,96	10,91	14,93	11,66	15,15	11,84	15,37	12,01
529902801112117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	15,67	12,24	18,13	14,16	19,39	15,15	19,67	15,37	19,95	15,59
525304201119117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,67	12,24	18,13	14,16	19,39	15,15	19,67	15,37	19,95	15,59
529912701110411	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,67	12,24	18,13	14,16	19,39	15,15	19,67	15,37	19,95	15,59
504600501110117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	15,68	12,25	18,14	14,17	19,40	15,16	19,68	15,38	19,96	15,59
525072302116119	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,68	12,25	18,14	14,17	19,40	15,16	19,68	15,38	19,96	15,59
532901501115410	FEXODANE (UCI-FARMA)	120 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	17,54	13,70	20,28	15,84	21,70	16,95	22,01	17,20	22,32	17,44

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA												
525074002111411	RAFEX (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,06	15,67	23,20	18,13	24,82	19,39	25,17	19,67	25,53	19,95
502800401113310	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,15	18,87	27,93	21,82	29,88	23,35	30,31	23,68	30,74	24,02
525072303112117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	31,36	24,50	36,28	28,35	38,81	30,32	39,36	30,75	39,93	31,20
525074003116415	RAFEX (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	40,11	31,34	46,40	36,25	49,64	38,78	50,34	39,33	51,06	39,89
525072305115113	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	11,97	9,35	13,84	10,81	14,81	11,57	15,02	11,74	15,24	11,91
525074007111418	RAFEX (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	14,54	11,36	16,82	13,14	17,99	14,06	18,25	14,26	18,51	14,46
502800406115311	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	18,42	14,39	21,31	16,65	22,79	17,81	23,12	18,06	23,45	18,32
525074006115411	RAFEX (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,18	45,46	67,30	52,58	72,00	56,25	73,02	57,05	74,07	57,87
525304202115115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22,54	17,61	26,07	20,37	27,89	21,79	28,29	22,10	28,70	22,42
529902802119115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	23,92	18,69	27,67	21,62	29,60	23,13	30,02	23,45	30,45	23,79
529912702117411	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23,92	18,69	27,67	21,62	29,60	23,13	30,02	23,45	30,45	23,79
525072301111113	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,94	18,70	27,70	21,64	29,63	23,15	30,05	23,48	30,48	23,81
504600502117115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	23,95	18,71	27,71	21,65	29,64	23,16	30,06	23,49	30,49	23,82
532901502111419	FEXODANE (UCI-FARMA)	180 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	25,74	20,11	29,78	23,27	31,85	24,88	32,31	25,24	32,77	25,60
525074005119411	RAFEX (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	29,08	22,72	33,64	26,28	35,99	28,12	36,50	28,52	37,03	28,93
502800402111311	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	36,85	28,79	42,62	33,30	45,60	35,63	46,25	36,14	46,91	36,65
525072306111111	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	47,89	37,42	55,39	43,28	59,26	46,30	60,10	46,96	60,97	47,64
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FINGOLIMODE												
526532502111313	GILENYA (NOVARTIS)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	2103,50	1643,46	2433,24	1901,09	2602,98	2033,71	2639,94	2062,59	2677,96	2092,29
526532501115315	GILENYA (NOVARTIS)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	4207,01	3286,94	4866,46	3802,17	5205,96	4067,42	5279,88	4125,17	5355,91	4184,57
526532503118311	GILENYA (NOVARTIS)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84	12621,03	9860,81	14599,40	11406,51	15617,89	12202,26	15839,64	12375,51	16067,73	12553,72
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA												
522712030023106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	5,85	4,57	6,64	5,19	7,04	5,50	7,13	5,57	7,22	5,64
522712030023206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	11,70	9,14	13,30	10,39	14,10	11,02	14,27	11,15	14,45	11,29
522712030023806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML	5,85	4,57	6,64	5,19	7,04	5,50	7,13	5,57	7,22	5,64
522712030023906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML	11,70	9,14	13,30	10,39	14,10	11,02	14,27	11,15	14,45	11,29
520717704137417	PROZEN (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML	16,79	13,12	19,07	14,90	20,23	15,81	20,47	15,99	20,72	16,19
531601102136411	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	19,05	14,88	21,65	16,92	22,96	17,94	23,23	18,15	23,52	18,38
507714006131116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	13,86	10,83	15,75	12,31	16,70	13,05	16,90	13,20	17,11	13,37
531606603133112	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	13,86	10,83	15,75	12,31	16,70	13,05	16,90	13,20	17,11	13,37
526116902138114	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,91	13,21	17,12	13,38
525067204136119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	13,10	10,24	14,89	11,63	15,79	12,34	15,98	12,49	16,18	12,64
522712030023306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	146,24	114,26	166,18	129,84	176,20	137,67	178,34	139,34	180,53	141,05
522712030023406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	292,49	228,52	332,36	259,67	352,41	275,34	356,69	278,68	361,08	282,11
522712030024006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP)	146,24	114,26	166,18	129,84	176,20	137,67	178,34	139,34	180,53	141,05
522712030024106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP)	292,49	228,52	332,36	259,67	352,41	275,34	356,69	278,68	361,08	282,11

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA												
522712030023506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	292,49	228,52	332,36	259,67	352,41	275,34	356,69	278,68	361,08	282,11
522712030023706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	584,97	457,04	664,73	519,35	704,82	550,68	713,38	557,36	722,15	564,22
522712030024206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP)	292,49	228,52	332,36	259,67	352,41	275,34	356,69	278,68	361,08	282,11
522712030023606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH)	20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP)	584,97	457,04	664,73	519,35	704,82	550,68	713,38	557,36	722,15	564,22
512101806138414	FLUOX (THERASKIN)	20 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15,27	11,93	17,35	13,56	18,40	14,38	18,62	14,55	18,85	14,73
508007404112411	FLUXENE (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	8,31	6,49	9,45	7,38	10,02	7,83	10,14	7,92	10,26	8,02
526116905110113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	8,93	6,98	10,33	8,07	11,05	8,63	11,21	8,76	11,37	8,88
531606605111116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	8,96	7,00	10,37	8,10	11,09	8,66	11,25	8,79	11,41	8,91
507714008116114	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	9,23	7,21	10,49	8,20	11,13	8,70	11,26	8,80	11,40	8,91
531601103116412	DAFORIN (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20	12,33	9,63	14,02	10,95	14,86	11,61	15,04	11,75	15,23	11,90
526116906117111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	12,53	9,79	14,50	11,33	15,51	12,12	15,73	12,29	15,96	12,47
531606606116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	12,56	9,81	14,53	11,35	15,54	12,14	15,76	12,31	15,99	12,49
507714007111119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	12,93	10,10	14,70	11,49	15,58	12,17	15,77	12,32	15,96	12,47
508007403116413	FLUXENE (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	16,64	13,00	18,91	14,77	20,05	15,67	20,29	15,85	20,54	16,05
529902902113119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	9,76	7,63	11,09	8,66	11,75	9,18	11,90	9,30	12,04	9,41
511611804112111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	16,24	12,69	18,45	14,41	19,56	15,28	19,80	15,47	20,04	15,66
507602306115310	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	24,52	19,16	27,86	21,77	29,54	23,08	29,90	23,36	30,27	23,65
529902901117110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	16,56	12,94	18,82	14,70	19,95	15,59	20,20	15,78	20,44	15,97
506719701113411	FLUOXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10	776,53	606,70	882,40	689,42	935,62	731,00	946,99	739,88	958,63	748,98
512101804119412	FLUOX (THERASKIN)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	8,62	6,73	9,79	7,65	10,38	8,11	10,51	8,21	10,64	8,31
508007401113417	FLUXENE (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	15,92	12,44	18,09	14,13	19,18	14,99	19,41	15,17	19,65	15,35
520717701111417	PROZEN (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	17,92	14,00	20,36	15,91	21,58	16,86	21,85	17,07	22,12	17,28
529902903111111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	19,52	15,25	22,17	17,32	23,51	18,37	23,80	18,59	24,09	18,82
507714001111117	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20 MG 2BL X 7 CAPS	19,60	15,31	22,27	17,40	23,61	18,45	23,90	18,67	24,19	18,90
525067205116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	19,61	15,32	22,28	17,41	23,62	18,45	23,91	18,68	24,20	18,91
526116903118117	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	23,90	18,67	27,16	21,22	28,80	22,50	29,15	22,77	29,51	23,06
525407602116411	PSIQUIAL (MERCK SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,29	18,98	27,60	21,56	29,26	22,86	29,62	23,14	29,98	23,42
533003601119412	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	25,24	19,72	28,68	22,41	30,41	23,76	30,78	24,05	31,16	24,35
511611801113115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	32,46	25,36	36,89	28,82	39,11	30,56	39,59	30,93	40,08	31,31
507602301113311	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	49,97	39,04	56,78	44,36	60,21	47,04	60,94	47,61	61,69	48,20
531601104112410	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20	17,66	13,80	20,07	15,68	21,28	16,63	21,54	16,83	21,80	17,03
507714003114113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	13,24	10,34	15,05	11,76	15,96	12,47	16,15	12,62	16,35	12,77
531601106115417	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	17,66	13,80	20,07	15,68	21,28	16,63	21,54	16,83	21,80	17,03
512101805115410	FLUOX (THERASKIN)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,47	10,52	15,31	11,96	16,23	12,68	16,43	12,84	16,63	12,99
510808001115412	DEPOFLOX (GREENPHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7	26,51	20,71	30,13	23,54	31,94	24,95	32,33	25,26	32,73	25,57
526116904114115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	29,36	22,94	33,36	26,06	35,37	27,63	35,80	27,97	36,24	28,31
538814801111117	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28	29,36	22,94	33,37	26,07	35,38	27,64	35,81	27,98	36,25	28,32
531606604113115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	29,36	22,94	33,37	26,07	35,38	27,64	35,81	27,98	36,25	28,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA												
508007402111418	FLUXENE (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	31,82	24,86	36,16	28,25	38,34	29,96	38,80	30,31	39,28	30,69
507714002118115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	34,85	27,23	39,60	30,94	41,99	32,81	42,50	33,21	43,02	33,61
525067206112111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	34,86	27,24	39,61	30,95	42,00	32,81	42,51	33,21	43,03	33,62
520726901111118	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	35,50	27,74	40,34	31,52	42,77	33,42	43,29	33,82	43,83	34,24
520717702118415	PROZEN (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	35,51	27,74	40,35	31,53	42,78	33,42	43,30	33,83	43,84	34,25
538505101113410	NEO FLUOXETIN (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	36,60	28,60	41,58	32,49	44,09	34,45	44,63	34,87	45,17	35,29
529902904116115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	39,05	30,51	44,37	34,67	47,05	36,76	47,62	37,21	48,21	37,67
533003602115410	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	43,66	34,11	49,62	38,77	52,61	41,10	53,25	41,60	53,91	42,12
525407601111416	PSIQUIAL (MERCK SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	45,96	35,91	52,22	40,80	55,37	43,26	56,05	43,79	56,74	44,33
500502501113416	DEPRAX (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	53,22	41,58	60,47	47,25	64,12	50,10	64,90	50,71	65,70	51,33
511611802111116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	63,14	49,33	71,75	56,06	76,08	59,44	77,00	60,16	77,95	60,90
508702301113419	EUFOR (FARMACOTERAPIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	80,47	62,87	91,44	71,44	96,96	75,75	98,13	76,67	99,34	77,61
507602302111310	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	97,15	75,90	110,39	86,25	117,05	91,45	118,47	92,56	119,93	93,70
538814802116112	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,41	12,82	18,64	14,56	19,76	15,44	20,01	15,63	20,25	15,82
507714005117111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,38	13,58	19,76	15,44	20,95	16,37	21,20	16,56	21,46	16,77
526116901115110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,79	13,90	20,22	15,80	21,44	16,75	21,70	16,95	21,97	17,17
536202201115410	ZYFLOXIN (ZYDUS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	20,11	15,71	22,86	17,86	24,24	18,94	24,53	19,17	24,83	19,40
536200201118111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	24,09	18,82	27,38	21,39	29,03	22,68	29,38	22,95	29,74	23,24
531601105119419	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30	25,24	19,72	28,68	22,41	30,41	23,76	30,78	24,05	31,16	24,35
531601107111415	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	25,24	19,72	28,68	22,41	30,41	23,76	30,78	24,05	31,16	24,35
525418701110115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MERCK SA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	32,59	25,46	37,03	28,93	39,26	30,67	39,74	31,05	40,22	31,42
521103901110111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	53,84	42,07	61,18	47,80	64,87	50,68	65,66	51,30	66,47	51,93
531606607112111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	67,63	52,84	76,85	60,04	81,49	63,67	82,48	64,44	83,49	65,23
507602307111319	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	104,07	81,31	118,26	92,40	125,40	97,98	126,92	99,16	128,48	100,38
511611805119118	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)	88,76	69,35	100,86	78,80	106,94	83,55	108,24	84,57	109,57	85,61
520726902116113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)	88,76	69,35	100,86	78,80	106,94	83,55	108,24	84,57	109,57	85,61
520717703114413	PROZEN (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	126,80	99,07	144,09	112,58	152,78	119,37	154,64	120,82	156,54	122,30
538505102111411	NEO FLUOXETIN (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	612,24	478,34	695,71	543,56	737,67	576,34	746,63	583,34	755,82	590,52
511611803116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	625,32	488,56	710,57	555,17	753,43	588,65	762,58	595,80	771,96	603,13
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GANISSETRONA												
508014004159111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML	360,96	282,02	410,17	320,47	434,91	339,80	440,20	343,93	445,61	348,16
508014003152113	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML	725,16	566,57	824,03	643,81	873,73	682,65	884,34	690,93	895,22	699,44
529202803155315	KYTRIL (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	55,53	43,39	63,10	49,30	66,91	52,28	67,72	52,91	68,55	53,56
529202802159317	KYTRIL (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML	111,57	87,17	126,78	99,05	134,43	105,03	136,06	106,30	137,73	107,61
508014001151111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	36,10	28,20	41,03	32,06	43,50	33,99	44,03	34,40	44,57	34,82
508014002156115	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML	72,52	56,66	82,41	64,39	87,38	68,27	88,44	69,10	89,53	69,95
526305901155111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	3625,97	2832,97	4120,35	3219,23	4368,86	3413,39	4421,92	3454,85	4476,31	3497,34
529202801111310	KYTRIL (ROCHE)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	55,98	43,74	63,61	49,70	67,45	52,70	68,27	53,34	69,11	54,00
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GENCITABINA												
507601301152317	GEMZAR (ELI LILLY)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	579,49	452,76	658,49	514,48	698,21	545,51	706,69	552,14	715,38	558,93
511511201157417	GEMCIT (SANDOZ)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC	579,47	452,74	658,48	514,47	698,19	545,50	706,67	552,12	715,36	558,91

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GENCITABINA												
523708702156411	GENLIBBS (LIBBS)	1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC	579,48	452,75	658,48	514,47	698,20	545,50	706,68	552,13	715,37	558,92
534204401158410	PAMIGEN (ZODIAC)	1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	571,81	446,76	649,77	507,67	688,96	538,28	697,33	544,82	705,91	551,53
508003205158117	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML	3766,53	2942,79	4280,06	3344,01	4538,21	3545,70	4593,33	3588,77	4649,82	3632,90
508003203155110	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	376,65	294,28	428,00	334,40	453,82	354,57	459,33	358,87	464,98	363,29
538001002154114	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	376,66	294,28	428,01	334,40	453,83	354,58	459,34	358,88	464,99	363,30
536300702151411	EMTAZ (SUN)	1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	543,21	424,41	617,27	482,27	654,50	511,36	662,45	517,57	670,60	523,94
536701502153412	EVOZAR (EVOLABIS)	1G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	574,84	449,12	653,21	510,35	692,61	541,14	701,02	547,71	709,65	554,45
507601302159315	GEMZAR (ELI LILLY)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	116,44	90,97	132,32	103,38	140,30	109,62	142,00	110,94	143,75	112,31
538001001158116	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	75,69	59,14	86,00	67,19	91,19	71,25	92,30	72,11	93,43	73,00
536300701155411	EMTAZ (SUN)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	109,47	85,53	124,39	97,19	131,89	103,05	133,50	104,30	135,14	105,58
511511202153415	GEMCIT (SANDOZ)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	116,42	90,96	132,30	103,37	140,28	109,60	141,98	110,93	143,73	112,30
523708701151416	GENLIBBS (LIBBS)	200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC	116,44	90,97	132,32	103,38	140,30	109,62	142,00	110,94	143,75	112,31
536701501157414	EVOZAR (EVOLABIS)	200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	115,51	90,25	131,26	102,55	139,18	108,74	140,87	110,06	142,60	111,41
534204402154419	PAMIGEN (ZODIAC)	200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	115,32	90,10	131,05	102,39	138,95	108,56	140,64	109,88	142,37	111,23
508003206154115	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML	756,88	591,35	860,08	671,98	911,95	712,51	923,03	721,16	934,38	730,03
508003204151119	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	75,69	59,14	86,00	67,19	91,19	71,25	92,30	72,11	93,43	73,00
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA												
506710601159414	NEPRESOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	127,64	99,73	145,05	113,33	153,80	120,16	155,66	121,62	157,58	123,12
526501201111411	APRESOLINA (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	2,94	2,30	3,34	2,61	3,54	2,77	3,59	2,80	3,63	2,84
526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,09	4,49	3,51	4,76	3,72	4,82	3,77	4,88	3,81
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROMORFONA												
514507801115314	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	8 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	39,84	31,13	46,09	36,01	49,30	38,52	50,00	39,07	50,72	39,63
514507802111312	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	8 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	119,55	93,40	138,29	108,05	147,94	115,59	150,04	117,23	152,20	118,91
514507804114319	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	16 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	62,52	48,85	72,32	56,50	77,36	60,44	78,46	61,30	79,59	62,18
514507805110317	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	16 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	187,54	146,53	216,94	169,50	232,07	181,32	235,37	183,89	238,76	186,54
514507806117315	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10 (MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	110,47	86,31	127,79	99,84	136,70	106,80	138,64	108,32	140,64	109,88
514507803118310	JURNISTA (JANSSEN-CILAG)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)	331,43	258,95	383,38	299,53	410,12	320,43	415,95	324,98	421,94	329,66
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA												
536701401152410	EVOMID (EVOLABIS)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	796,81	622,55	905,45	707,43	960,06	750,09	971,72	759,20	983,67	768,54
522240202158411	ZAVEDOS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	807,40	630,82	917,48	716,83	972,81	760,06	984,63	769,29	996,74	778,75
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML	806,04	629,76	915,94	715,62	971,18	758,78	982,98	768,00	995,07	777,45
536701402159419	EVOMID (EVOLABIS)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	420,62	328,63	477,97	373,44	506,80	395,96	512,95	400,77	519,26	405,70
522240205157416	ZAVEDOS (PFIZER)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	430,39	336,26	489,07	382,11	518,57	405,16	524,87	410,08	531,33	415,13
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	421,19	329,08	478,62	373,95	507,49	396,50	513,65	401,31	519,97	406,25
522240204118417	ZAVEDOS (PFIZER)	5 MG CX. C/ 1 CÁPS.	125,71	98,22	142,85	111,61	151,47	118,34	153,31	119,78	155,19	121,25
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA												
533012901111416	UNI IMIPRAX 25 MG (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,21	2,51	3,65	2,85	3,87	3,02	3,92	3,06	3,96	3,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA												
526515201117411	TOFRANIL (NOVARTIS)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	4,74	3,70	5,38	4,20	5,71	4,46	5,78	4,52	5,85	4,57
532907601111416	MEPRAMIN (UCI-FARMA)	10 MG DRG CT BL AL PVC X 20	4,88	3,81	5,54	4,33	5,88	4,59	5,95	4,65	6,02	4,70
532907602118414	MEPRAMIN (UCI-FARMA)	10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20	44,06	34,42	50,06	39,11	53,08	41,47	53,73	41,98	54,39	42,49
533012902118414	UNI IMIPRAX 25 MG (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,89	3,04	4,42	3,45	4,69	3,66	4,74	3,70	4,80	3,75
505507901110412	PRAMINAN (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV AL X 20	4,04	3,16	4,59	3,59	4,87	3,80	4,93	3,85	4,99	3,90
526515202113418	TOFRANIL (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	5,76	4,50	6,55	5,12	6,94	5,42	7,03	5,49	7,11	5,56
532907604110410	MEPRAMIN (UCI-FARMA)	25 MG DRG CT BL AL PVC X 20	5,85	4,57	6,66	5,20	7,06	5,52	7,14	5,58	7,23	5,65
513002101118411	IMIPRAMINA (IQUEGO)	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	6,05	4,73	7,00	5,47	7,48	5,84	7,59	5,93	7,70	6,02
509902301115411	IMIPRAMINA (EZEQUIEL DIAS)	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	14,35	11,21								
506707301115411	IMIPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	37,26	29,11	42,34	33,08	44,90	35,08	45,44	35,50	46,00	35,94
533012802113410	UNI IMIPRAX (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	37,83	29,56	42,99	33,59	45,59	35,62	46,14	36,05	46,71	36,49
532907603114412	MEPRAMIN (UCI-FARMA)	25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20	51,96	40,60	59,04	46,13	62,60	48,91	63,36	49,50	64,14	50,11
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO												
514402701153411	ÍTEC (ÍTACA)	100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1055,32	824,52	1199,21	936,94	1271,54	993,45	1286,98	1005,52	1302,81	1017,89
521122701156414	BIOTECAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	469,19	366,58	533,16	416,56	565,31	441,68	572,18	447,04	579,22	452,54
522235301151419	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)	476,57	372,34	541,54	423,11	574,21	448,63	581,18	454,08	588,33	459,66
513404502151411	IRONOTEL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)	462,17	361,09	525,18	410,32	556,86	435,07	563,62	440,36	570,55	445,77
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.)	474,79	370,95	539,52	421,53	572,06	446,95	579,01	452,38	586,13	457,94
523706301154411	IRINOLIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	444,62	347,38	505,24	394,74	535,71	418,55	542,22	423,64	548,89	428,85
505800402157415	DOSATECAN (CHEMICALTECH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	462,46	361,32	525,51	410,58	557,20	435,34	563,97	440,63	570,91	446,05
507500302153411	IRNOCAM (DR. REDDY'S)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	465,26	363,51	528,70	413,07	560,58	437,98	567,39	443,30	574,37	448,76
508015302153111	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	305,14	238,41	346,74	270,91	367,65	287,24	372,12	290,74	376,69	294,31
538001301151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	309,76	242,02	352,00	275,02	373,23	291,60	377,76	295,14	382,41	298,78
536701302154415	EVOTERIN (EVOLABIS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	468,42	365,98	532,28	415,87	564,38	440,95	571,24	446,31	578,27	451,80
508015301157111	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	753,80	588,94	856,57	669,24	908,24	709,61	919,27	718,23	930,57	727,05
522235302158417	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	1177,45	919,94	1337,98	1045,36	1418,68	1108,41	1435,91	1121,88	1453,57	1135,67
513404501153419	IRONOTEL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	1155,42	902,73	1312,95	1025,81	1392,14	1087,68	1409,05	1100,89	1426,38	1114,43
534202202158414	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.)	1186,93	927,35	1348,75	1053,78	1430,10	1117,34	1447,47	1130,91	1465,27	1144,82
523706302150411	IRINOLIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1111,60	868,49	1263,16	986,91	1339,35	1046,43	1355,61	1059,14	1372,29	1072,17
507500301157411	IRNOCAM (DR. REDDY'S)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1155,54	902,82	1313,09	1025,92	1392,29	1087,80	1409,20	1101,01	1426,53	1114,55
538001302158115	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	765,33	597,95	869,68	679,48	922,13	720,46	933,33	729,21	944,81	738,18
521122702152412	BIOTECAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1117,85	873,38	1270,26	992,45	1346,87	1052,31	1363,23	1065,09	1380,00	1078,19
505800401150417	DOSATECAN (CHEMICALTECH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1156,18	903,32	1313,82	1026,49	1393,06	1088,40	1409,98	1101,62	1427,33	1115,17
536701301158417	EVOTERIN (EVOLABIS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	1154,13	901,72	1311,48	1024,66	1390,58	1086,46	1407,47	1099,66	1424,78	1113,18
511512401151410	IRENAX (SANDOZ)	20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML	1123,98	878,17	1277,23	997,90	1354,26	1058,08	1370,71	1070,94	1387,57	1084,11
522000901159415	LIBRATECAM (LIBRA DO BRASIL)	20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML	1171,58	915,36	1331,30	1040,14	1411,60	1102,88	1428,75	1116,28	1446,32	1130,01
521904702159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	289,13	225,90	328,56	256,70	348,37	272,18	352,60	275,49	356,94	278,88
513404101155112	CLORIDRATO DE IRINOTECANA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	765,34	597,96	869,69	679,49	922,14	720,47	933,34	729,22	944,82	738,19
521904701152111	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	717,12	560,29	814,90	636,68	864,05	675,08	874,54	683,28	885,30	691,68
501302801154412	PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS)	20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML	1133,35	885,49	1287,87	1006,21	1365,55	1066,90	1382,14	1079,87	1399,14	1093,15
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO												
507003801151415	ZOTECAN (PIERRE FABRE)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	399,69	312,28	454,18	354,85	481,58	376,26	487,43	380,83	493,42	385,51
507003802158413	ZOTECAN (PIERRE FABRE)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	991,32	774,52	1126,48	880,12	1194,42	933,20	1208,93	944,54	1223,80	956,15
537501201158418	TEVAIRINOT (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	430,64	336,46	489,35	382,33	518,87	405,39	525,17	410,32	531,63	415,36
537501202154416	TEVAIRINOT (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	1076,61	841,16	1223,40	955,84	1297,18	1013,49	1312,94	1025,80	1329,09	1038,42
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL												
500507701161415	ANDANTOL (ACHÉ)	7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G	7,68	6,00	8,89	6,95	9,51	7,43	9,64	7,53	9,78	7,64
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO												
525012040100603	ZANIDIP (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	43,62	34,08	49,57	38,73	52,56	41,07	53,20	41,57	53,85	42,07
525012040100703	ZANIDIP (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	87,26	68,18	99,15	77,47	105,13	82,14	106,41	83,14	107,72	84,16
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVAMISOL												
514500102114311	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1	120,30	93,99	139,16	108,73	148,87	116,31	150,98	117,96	153,16	119,66
514500101118313	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1	128,02	100,02	148,09	115,70	158,42	123,77	160,67	125,53	162,98	127,34
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL												
523400101174410	B-TABLOCK (LATINOFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	20,60	16,09	23,40	18,28	24,82	19,39	25,12	19,63	25,43	19,87
501000801178316	BETAGAN (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	21,98	17,17	24,98	19,52	26,49	20,70	26,81	20,95	27,14	21,20
523400102170419	B-TABLOCK (LATINOFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	12,57	9,82	14,28	11,16	15,15	11,84	15,33	11,98	15,52	12,13
501000802174314	BETAGAN (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	12,66	9,89	14,39	11,24	15,26	11,92	15,44	12,06	15,63	12,21
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA												
506712001159411	NOVABUPIISOBÁRICA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML	145,31	113,53	165,12	129,01	175,08	136,79	177,21	138,45	179,39	140,16
506711901156419	NOVABUPI +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,25 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	146,69	114,61	166,69	130,23	176,75	138,09	178,89	139,77	181,09	141,49
506711802158413	NOVABUPI (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	134,68	105,23	153,04	119,57	162,27	126,78	164,24	128,32	166,26	129,90
506711902152417	NOVABUPI +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	156,96	122,63	178,37	139,36	189,13	147,77	191,42	149,56	193,78	151,40
506711803154411	NOVABUPI (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	142,16	111,07	161,55	126,22	171,29	133,83	173,37	135,45	175,50	137,12
506711903159415	NOVABUPI +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	0,75 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	183,98	143,74	209,07	163,35	221,68	173,20	224,37	175,30	227,13	177,46
506711805157418	NOVABUPI (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	176,78	138,12	200,88	156,95	212,99	166,41	215,58	168,43	218,23	170,50
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA												
534100401151417	SENSINIL TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML	5,81	4,54	6,60	5,16	7,00	5,47	7,08	5,53	7,17	5,60
534100402158415	SENSINIL TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML	7,46	5,83	8,48	6,63	8,99	7,02	9,10	7,11	9,21	7,20
524703201165412	LFM-LIDOCAÍNA (MARINHA)	20 MG/G GEL CX 50 BG/10 G (EMB HOSP)	37,86	29,58	43,02	33,61	45,61	35,64	46,17	36,07	46,74	36,52
511606801161113	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G	9,99	7,81	11,35	8,87	12,03	9,40	12,18	9,52	12,33	9,63
511606802166119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP)	304,16	237,64	345,63	270,04	366,48	286,33	370,93	289,81	375,49	293,37
511606804150112	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML	65,72	51,35	74,68	58,35	79,19	61,87	80,15	62,62	81,14	63,39
538818601166115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	7,63	5,96	8,68	6,78	9,20	7,19	9,31	7,27	9,43	7,37
507733201163117	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (EMS)	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	7,76	6,06	8,81	6,88	9,34	7,30	9,46	7,39	9,57	7,48
526124201161110	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GERMED)	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	7,31	5,71	8,30	6,48	8,81	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
504413201151119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAUSIEGEL)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3,71	2,90	4,21	3,29	4,47	3,49	4,52	3,53	4,58	3,58
534100403154413	SENSINIL TM (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
534100404150411	SENSINIL TM (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML	7,16	5,59	8,13	6,35	8,63	6,74	8,73	6,82	8,84	6,91
511606803154114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	115,92	90,57	131,73	102,92	139,67	109,12	141,37	110,45	143,11	111,81
504413202156114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAUSIEGEL)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	44,72	34,94	50,82	39,71	53,88	42,10	54,54	42,61	55,21	43,14
511802901155115	LIDOCAINA (HYPOFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP)	2,80	2,19	66,41	51,89	70,41	55,01	71,27	55,68	72,15	56,37

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA												
520730001152118	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (TEUTO)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	186,33	145,58	211,73	165,42	224,50	175,40	227,23	177,53	230,02	179,71
501804401152410	LIDOSTON (ARISTON)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML	26,06	20,36	29,61	23,13	31,40	24,53	31,78	24,83	32,17	25,13
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LINCOMICINA												
514003702156417	LINCOVAX (DELTA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	5,67	4,43	6,45	5,04	6,84	5,34	6,92	5,41	7,01	5,48
522236401151419	FRADEMICINA (PFIZER)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	5,17	4,04	5,88	4,59	6,23	4,87	6,31	4,93	6,39	4,99
516705002150418	LINCOMIRAL (NEOLATINA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	4,60	3,59	5,23	4,09	5,54	4,33	5,61	4,38	5,68	4,44
519006401158110	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	2,83	2,21	3,21	2,51	3,41	2,66	3,45	2,70	3,49	2,73
522236403152412	FRADEMICINA (PFIZER)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	8,54	6,67	9,71	7,59	10,29	8,04	10,42	8,14	10,54	8,23
520706801152111	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (TEUTO)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	4,55	3,55	5,17	4,04	5,48	4,28	5,55	4,34	5,62	4,39
519006402154119	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	3,99	3,12	4,53	3,54	4,80	3,75	4,86	3,80	4,92	3,84
519006404157115	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	160,69	125,55	182,60	142,67	193,61	151,27	195,96	153,10	198,37	154,99
526301104153412	LINCOMIN (NOVAFARMA)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	178,64	139,57	202,99	158,60	215,24	168,17	217,85	170,21	220,53	172,30
519006403150117	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	265,25	207,24	301,42	235,50	319,60	249,70	323,48	252,73	327,46	255,84
541312030001204	LINATRON (ariston)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	272,72	213,08	309,90	242,12	328,59	256,73	332,58	259,84	336,67	263,04
501807201154414	LINATRON (ARISTON)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	257,64	201,29	292,77	228,74	310,43	242,54	314,20	245,48	318,06	248,50
526301103157414	LINCOMIN (NOVAFARMA)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	384,93	300,75	437,41	341,75	463,80	362,37	469,43	366,77	475,20	371,27
505205501152414	LINCOFLAN (BUNKER)	300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML	4,81	3,76	5,47	4,27	5,80	4,53	5,87	4,59	5,94	4,64
514003701151411	LINCOVAX (DELTA)	300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 1 ML	4,04	3,16	4,59	3,59	4,87	3,80	4,93	3,85	4,99	3,90
527903702154412	FARMICINA (PHARLAB)	600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	253,67	198,19	288,25	225,21	305,64	238,80	309,35	241,70	313,16	244,67
516705004153414	LINCOMIRAL (NEOLATINA)	600 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	5,88	4,59	6,68	5,22	7,08	5,53	7,17	5,60	7,25	5,66
527902302152414	FRAMICIN (PHARLAB)	600MG C/1 AMP	5,94	4,64	6,76	5,28	7,16	5,59	7,25	5,66	7,34	5,73
505205502159412	LINCOFLAN (BUNKER)	600MG CX 1 AMP / 2 ML	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,62	7,52
522236402113413	FRADEMICINA (PFIZER)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	48,37	37,79	54,97	42,95	58,28	45,53	58,99	46,09	59,72	46,66
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISOZIMA												
520601903168417	MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)	20 MG POM CT BG AL X 60 G	13,53	10,57	15,37	12,01	16,30	12,74	16,50	12,89	16,70	13,05
520601902161419	MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)	20MG POM CT BG AL X 40 G	10,10	7,89	11,48	8,97	12,17	9,51	12,32	9,63	12,47	9,74
520601901165410	MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)	POMADA BISNAGA C/ 20GRS	4,37	3,41	4,97	3,88	5,27	4,12	5,33	4,16	5,40	4,22
520606401111411	MICROVACIN (SINTERÁPICO)	0,400MG+0,110MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 15	12,15	9,49	14,06	10,99	15,04	11,75	15,25	11,91	15,47	12,09
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LOMEFLOXACINO												
522237801119413	MAXAQUIN (PFIZER)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	34,33	26,82	39,01	30,48	41,36	32,31	41,86	32,71	42,37	33,10
522237802115411	MAXAQUIN (PFIZER)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	78,19	61,09	88,85	69,42	94,21	73,61	95,35	74,50	96,52	75,41
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA												
519018501111411	MAGNOSTASE (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,50	2,73	4,05	3,16	4,33	3,38	4,39	3,43	4,45	3,48
517609602116417	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,84	3,00	4,44	3,47	4,75	3,71	4,82	3,77	4,89	3,82
528105102115417	KAOSEC (PHARMASCIENCE)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,87	3,02	4,48	3,50	4,79	3,74	4,86	3,80	4,93	3,85
511503001111412	DIASEC (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	6,22	4,86	7,20	5,63	7,70	6,02	7,81	6,10	7,92	6,19
505503601112417	DIAFURAN (CAZI QUÍMICA)	2 MG COMP CX C/12	5,24	4,09	6,06	4,73	6,49	5,07	6,58	5,14	6,67	5,21
517609601111411	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,91	17,12	25,35	19,81	27,12	21,19	27,50	21,49	27,90	21,80
528105101119419	KAOSEC (PHARMASCIENCE)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	47,84	37,38	55,34	43,24	59,20	46,25	60,04	46,91	60,90	47,58
511503002116418	DIASEC (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	50,34	39,33	58,23	45,50	62,30	48,67	63,18	49,36	64,09	50,07
519018502116417	MAGNOSTASE (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	55,83	43,62	64,59	50,46	69,09	53,98	70,07	54,75	71,08	55,53
524703301119412	LFM-LOPERAMIDA (MARINHA)	2 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	34,90	27,27	39,66	30,99	42,05	32,85	42,56	33,25	43,08	33,66

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MAPROTILINA												
526509601117315	LUDIOMIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,28	14,28	20,77	16,23	22,02	17,20	22,29	17,42	22,57	17,63
526509603111314	LUDIOMIL (NOVARTIS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	46,82	36,58	53,20	41,57	56,41	44,07	57,10	44,61	57,80	45,16
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEBEVERINA												
532001102117315	DUSPATALIN (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30	68,62	53,61	79,38	62,02	84,91	66,34	86,12	67,29	87,36	68,25
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA												
524703501118411	LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)	250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10 01	940,14	734,53	1068,32	834,68	1132,75	885,02	1146,51	895,77	1160,61	906,78
519702501118414	LQFEX MEFLOQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	1651,59	1290,39								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA												
501604502117111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	83,21	65,01	94,55	73,87	100,25	78,33	101,47	79,28	102,71	80,25
506906601119417	CLOMENAC (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	9,38	7,33	10,66	8,33	11,30	8,83	11,44	8,94	11,58	9,05
508029602111412	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	15,54	12,14	17,66	13,80	18,72	14,63	18,95	14,81	19,19	14,99
506906602115415	CLOMENAC (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,11	15,71	22,86	17,86	24,23	18,93	24,53	19,17	24,83	19,40
506906402116116	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	46,07	35,99	52,35	40,90	55,50	43,36	56,18	43,89	56,87	44,43
508029603118410	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,41	22,98	33,41	26,10	35,43	27,68	35,86	28,02	36,30	28,36
508029801114111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,22	31,42	45,70	35,71	48,46	37,86	49,05	38,32	49,65	38,79
506906603111413	CLOMENAC (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,22	31,42	45,70	35,71	48,46	37,86	49,05	38,32	49,65	38,79
501604503113111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,57	31,70	46,09	36,01	48,87	38,18	49,47	38,65	50,07	39,12
523709501111419	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,41	32,35	47,06	36,77	49,90	38,99	50,50	39,46	51,12	39,94
506906401111110	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	92,12	71,97	104,68	81,79	110,99	86,72	112,34	87,77	113,72	88,85
508029601115414	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	58,24	45,50	66,18	51,71	70,17	54,82	71,02	55,49	71,90	56,18
508029802110118	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	79,65	62,23	90,51	70,72	95,97	74,98	97,14	75,90	98,33	76,83
506906604118411	CLOMENAC (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	80,44	62,85	91,41	71,42	96,93	75,73	98,10	76,65	99,31	77,59
523709502118417	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	82,83	64,72	94,12	73,54	99,79	77,97	101,01	78,92	102,25	79,89
506906403112114	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	184,23	143,94	209,34	163,56	221,97	173,43	224,67	175,53	227,43	177,69
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METADONA												
506712020045703	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	14,87	11,62	16,90	13,20	17,92	14,00	18,13	14,16	18,36	14,34
506709301155411	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	26,38	20,61								
506709303115415	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 ** CAP **	7,83	6,12								
506709302119417	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 ** CAP **	14,87	11,62								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA												
505603003111413	FORMET (ASPEN PHARMA)	500MG COM CX 20BL X 10	36,07	28,18	40,99	32,03	43,46	33,96	43,99	34,37	44,53	34,79
510412020063403	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	23,21	18,13	26,38	20,61	27,97	21,85	28,31	22,12	28,66	22,39
510412020063503	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	34,83	27,21	39,58	30,92	41,97	32,79	42,48	33,19	43,00	33,60
525304104113118	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,92	10,09	14,69	11,48	15,57	12,16	15,76	12,31	15,95	12,46
525420303119319	GLIFAGE XR (MERCK SA)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,73	4,48	6,51	5,09	6,90	5,39	6,99	5,46	7,07	5,52
507729102113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,40	8,13	11,82	9,23	12,53	9,79	12,68	9,91	12,84	10,03
521104003116117	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,41	8,13	11,82	9,23	12,54	9,80	12,69	9,91	12,85	10,04
526114001117110	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
525402605117108	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,60	8,28	12,05	9,41	12,78	9,99	12,93	10,10	13,09	10,23
500101401118110	CLORIDRATO DE METFORMINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,75	8,40	12,22	9,55	12,95	10,12	13,11	10,24	13,27	10,37
511513203114118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,91	8,52	12,39	9,68	13,14	10,27	13,30	10,39	13,46	10,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA												
531605401111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,19	8,74	12,72	9,94	13,49	10,54	13,65	10,66	13,82	10,80
525003502111118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
525420304115317	GLIFAGE XR (MERCK SA)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59
521104004112115	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	21,82	17,05	24,80	19,38	26,29	20,54	26,61	20,79	26,94	21,05
507729106119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	28,22	22,05	32,06	25,05	34,00	26,56	34,41	26,88	34,83	27,21
525404901112413	GLIFAGE (MERCK SA)	1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30	17,34	13,55	19,71	15,40	20,89	16,32	21,15	16,52	21,41	16,73
533004101111410	DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)	850 MG COM CT BL AL PLAS X 30	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
538506501115419	NEO METFORMIN (HYPERMARCAS)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,21	9,54	13,88	10,84	14,71	11,49	14,89	11,63	15,08	11,78
532702502111414	METTA SR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
526527005113419	METFORMIX (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 12	2,55	1,99	2,90	2,27	3,07	2,40	3,11	2,43	3,15	2,46
526527003110412	METFORMIX (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 24	5,08	3,97	5,77	4,51	6,12	4,78	6,19	4,84	6,27	4,90
500101402114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,22	4,08	5,94	4,64	6,30	4,92	6,37	4,98	6,45	5,04
525404904111310	GLIFAGE (MERCK SA)	500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 10	3,10	2,42	3,52	2,75	3,73	2,91	3,78	2,95	3,82	2,98
525003506115118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,18	4,05	5,89	4,60	6,24	4,88	6,32	4,94	6,40	5,00
507729103111114	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG 3 BLT C/ 10 COMP	5,21	4,07	5,92	4,63	6,27	4,90	6,35	4,96	6,43	5,02
529903001111114	CLORIDRATO DE METIFORMINA (RANBAXY)	500 MG COMP REV C/5 BL X 6	5,37	4,20	6,11	4,77	6,47	5,06	6,55	5,12	6,63	5,18
511513201111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,44	4,25	6,19	4,84	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
504611001114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,48	4,28	6,22	4,86	6,60	5,16	6,68	5,22	6,76	5,28
526114002113119	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,54	4,33	6,29	4,91	6,67	5,21	6,75	5,27	6,84	5,34
520728004115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,67	4,43	6,44	5,03	6,83	5,34	6,91	5,40	7,00	5,47
525402602118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,67	4,43	6,45	5,04	6,84	5,34	6,92	5,41	7,01	5,48
520719503112413	TEUTOFORMIN (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,72	4,47	6,50	5,08	6,89	5,38	6,98	5,45	7,06	5,52
531605402118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,72	4,47	6,50	5,08	6,89	5,38	6,98	5,45	7,06	5,52
525304102110111	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,86	4,58	6,66	5,20	7,06	5,52	7,15	5,59	7,24	5,66
521104001113110	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,87	4,59	6,67	5,21	7,07	5,52	7,16	5,59	7,25	5,66
528530305110114	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,91	4,62	6,72	5,25	7,12	5,56	7,21	5,63	7,30	5,70
502817402118116	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
517607501118418	TRIFORMIN (GLOBO)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,09	5,54	8,06	6,30	8,55	6,68	8,65	6,76	8,76	6,84
503902901113415	METFORDIN (BIOFARMA)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,26	5,67	8,25	6,45	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
525903502116419	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	7,98	6,23	9,07	7,09	9,61	7,51	9,73	7,60	9,85	7,70
532702501115416	METTA SR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	8,36	6,53	9,50	7,42	10,07	7,87	10,19	7,96	10,32	8,06
532902601113418	MEGUANIN (UCI-FARMA)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,72	6,81	9,91	7,74	10,51	8,21	10,64	8,31	10,77	8,41
525404902119411	GLIFAGE (MERCK SA)	500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30	9,09	7,10	10,34	8,08	10,96	8,56	11,09	8,66	11,23	8,77
525420305111315	GLIFAGE XR (MERCK SA)	500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	9,30	7,27	10,56	8,25	11,20	8,75	11,34	8,86	11,48	8,97
526527001118416	METFORMIX (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 48	10,17	7,95	11,55	9,02	12,25	9,57	12,40	9,69	12,55	9,81
500101403110117	CLORIDRATO DE METFORMINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	8,51	6,65	9,68	7,56	10,26	8,02	10,38	8,11	10,51	8,21
525003507111116	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	8,66	6,77	9,84	7,69	10,43	8,15	10,56	8,25	10,69	8,35
507729104116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	8,68	6,78	9,86	7,70	10,46	8,17	10,59	8,27	10,72	8,38
521104005119113	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	9,13	7,13	10,38	8,11	11,01	8,60	11,14	8,70	11,28	8,81
526114004116115	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	9,13	7,13	10,38	8,11	11,00	8,59	11,14	8,70	11,27	8,81
525402601111113	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	10,56	8,25	12,00	9,38	12,73	9,95	12,88	10,06	13,04	10,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA												
520728005111112	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	11,33	8,85	12,88	10,06	13,66	10,67	13,82	10,80	13,99	10,93
529913701114113	CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	11,62	9,08	13,21	10,32	14,00	10,94	14,17	11,07	14,35	11,21
502817401111118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	11,86	9,27	13,47	10,52	14,29	11,16	14,46	11,30	14,64	11,44
507729107115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	14,06	10,99	15,98	12,49	16,94	13,24	17,15	13,40	17,36	13,56
528530304114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	40,75	31,84	46,31	36,18	49,10	38,36	49,70	38,83	50,31	39,31
525903504119415	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10	127,69	99,76	145,10	113,37	153,85	120,20	155,72	121,66	157,64	123,16
525420301116312	GLIFAGE XR (MERCK SA)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	4,13	3,23	4,69	3,66	4,98	3,89	5,04	3,94	5,10	3,98
525420302112310	GLIFAGE XR (MERCK SA)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	12,38	9,67	14,07	10,99	14,92	11,66	15,10	11,80	15,29	11,95
526527006111411	METFORMIX (NOVARTIS)	850 MG COM REV CT BL AL PVC X 12	4,27	3,34	4,85	3,79	5,14	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
538000906114115	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15	3,97	3,10	4,51	3,52	4,78	3,73	4,84	3,78	4,90	3,83
526527004117410	METFORMIX (NOVARTIS)	850 MG COM REV CT BL AL PVC X 24	8,54	6,67	9,70	7,58	10,29	8,04	10,42	8,14	10,54	8,23
505210101116115	CLORIDRATO DE METFORMINA (BUNKER)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,95	5,43	7,89	6,16	8,37	6,54	8,47	6,62	8,57	6,70
521104002111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,04	5,50	7,99	6,24	8,48	6,63	8,58	6,70	8,69	6,79
500101404117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,09	5,54	8,06	6,30	8,54	6,67	8,65	6,76	8,75	6,84
520728003119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88
525003510112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,18	5,61	8,16	6,38	8,65	6,76	8,76	6,84	8,87	6,93
529903002116111	CLORIDRATO DE METIFORMINA (RANBAXY)	850 MG COMP REV C/5 BL X 6	7,18	5,61	8,17	6,38	8,66	6,77	8,76	6,84	8,87	6,93
507729101117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,89	6,95
538000901112114	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,89	6,95
526114003111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,43	5,81	8,44	6,59	8,95	6,99	9,06	7,08	9,17	7,16
511513202118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,54	5,89	8,56	6,69	9,08	7,09	9,19	7,18	9,30	7,27
528530301115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,54	5,89	8,57	6,70	9,09	7,10	9,20	7,19	9,31	7,27
504611002110117	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,59	5,93	8,63	6,74	9,15	7,15	9,26	7,23	9,37	7,32
506410201112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,60	5,94	8,64	6,75	9,16	7,16	9,27	7,24	9,39	7,34
525402603114111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,72	6,03	8,77	6,85	9,30	7,27	9,41	7,35	9,53	7,45
531605403114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,81	6,10	8,88	6,94	9,41	7,35	9,53	7,45	9,64	7,53
525304103117111	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,75	7,62
503902902111416	METFORDIN (BIOFARMA)	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,86	6,92	10,07	7,87	10,68	8,34	10,81	8,45	10,94	8,55
533508701110411	GLICOMET (VITAPAN)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,22	7,20	10,48	8,19	11,12	8,69	11,25	8,79	11,39	8,90
517607502114416	TRIFORMIN (GLOBO)	850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,54	7,45	10,85	8,48	11,50	8,98	11,64	9,09	11,78	9,20
527906602118419	GLIFORMIL (PHARLAB)	850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30	9,83	7,68	11,17	8,73	11,85	9,26	11,99	9,37	12,14	9,48
532902603116414	MEGUANIN (UCI-FARMA)	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,27	8,02	11,68	9,13	12,38	9,67	12,53	9,79	12,69	9,91
525903503112417	FORMYN (MULTILAB)	850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	10,65	8,32	12,10	9,45	12,83	10,02	12,99	10,15	13,15	10,27
510405701119410	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,73	9,16	13,32	10,41	14,13	11,04	14,30	11,17	14,48	11,31
525404903115411	GLIFAGE (MERCK SA)	850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30	12,21	9,54	13,88	10,84	14,71	11,49	14,89	11,63	15,08	11,78
520719501111411	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,66	10,67	15,52	12,13	16,46	12,86	16,66	13,02	16,87	13,18
526527002114414	METFORMIX (NOVARTIS)	850 MG COM REV CT BL AL PVC X 48	17,06	13,33	19,39	15,15	20,56	16,06	20,81	16,26	21,07	16,46
520728001116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	13,20	10,31	15,00	11,72	15,91	12,43	16,10	12,58	16,30	12,74
520728002112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,34	9,64	14,03	10,96	14,87	11,62	15,05	11,76	15,24	11,91
525003511119118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	12,37	9,66	14,06	10,99	14,91	11,65	15,09	11,79	15,28	11,94
500101405113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,40	9,69	14,08	11,00	14,93	11,66	15,12	11,81	15,30	11,95

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA												
507729105112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,43	9,71	14,12	11,03	14,98	11,70	15,16	11,84	15,34	11,99
529903003112118	CLORIDRATO DE METIFORMINA (RANBAXY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,60	9,84	14,31	11,18	15,17	11,85	15,36	12,00	15,55	12,15
526114005112113	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,95	10,12	14,71	11,49	15,60	12,19	15,79	12,34	15,99	12,49
521104006115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	12,96	10,13	14,72	11,50	15,61	12,20	15,80	12,34	15,99	12,49
525402604110118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	14,34	11,20	16,29	12,73	17,28	13,50	17,49	13,66	17,70	13,83
507729108111112	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	19,52	15,25	22,17	17,32	23,51	18,37	23,80	18,59	24,09	18,82
538000902119112	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP)	27,79	21,71	31,58	24,67	33,49	26,17	33,89	26,48	34,31	26,81
520719502116415	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP)	58,53	45,73	66,51	51,96	70,52	55,10	71,38	55,77	72,25	56,45
528530302111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	24,51	19,15	27,85	21,76	29,53	23,07	29,89	23,35	30,26	23,64
505603004116419	FORMET (ASPEN PHARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	49,08	38,35	55,77	43,57	59,13	46,20	59,85	46,76	60,58	47,33
532902602111419	MEGUANIN (UCI-FARMA)	850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10	68,56	53,57	77,91	60,87	82,61	64,54	83,61	65,32	84,64	66,13
538000904111119	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP)	49,16	38,41	55,86	43,64	59,23	46,28	59,95	46,84	60,69	47,42
528530303118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	42,90	33,52	48,75	38,09	51,69	40,39	52,32	40,88	52,96	41,38
538000903115110	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP)	105,34	82,30	119,70	93,52	126,92	99,16	128,46	100,37	130,04	101,60
527906601111410	GLIFORMIL (PHARLAB)	850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	39,56	30,91	44,96	35,13	47,67	37,24	48,25	37,70	48,84	38,16
533508702117418	GLICOMET (VITAPAN)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	88,84	69,41	100,95	78,87	107,04	83,63	108,34	84,65	109,67	85,69
538000905118117	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP)	140,45	109,73	159,59	124,69	169,22	132,21	171,28	133,82	173,38	135,46
510405703111417	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	383,10	299,32	435,33	340,12	461,58	360,63	467,19	365,02	472,94	369,51
511613002110111	CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)	1000 MG COM CT BL AL PLAS X 30	10,64	8,31	12,09	9,45	12,81	10,01	12,97	10,13	13,13	10,26
525903501111413	FORMYN (MULTILAB)	1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	16,38	12,80	18,62	14,55	19,74	15,42	19,98	15,61	20,23	15,81
511613001114113	CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)	1000 MG COM CX BL AL PLAS X 500 (EMB HOSP)	187,86	146,78	213,48	166,79	226,35	176,85	229,10	179,00	231,92	181,20
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METILFENIDATO												
526513206111316	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	12,00	9,38	13,88	10,84	14,85	11,60	15,06	11,77	15,28	11,94
526513201111415	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,00	9,38	13,88	10,84	14,85	11,60	15,06	11,77	15,28	11,94
526530005110312	RITALINA LA (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	45,90	35,86	53,09	41,48	56,80	44,38	57,61	45,01	58,43	45,65
526513207118314	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	35,99	28,12	41,63	32,53	44,53	34,79	45,17	35,29	45,82	35,80
526513205115415	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	35,99	28,12	41,63	32,53	44,53	34,79	45,17	35,29	45,82	35,80
514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	174,78	136,56	202,17	157,96	216,28	168,98	219,35	171,38	222,51	173,85
526513204119311	RITALINA LA (NOVARTIS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	122,36	95,60	141,53	110,58	151,41	118,30	153,56	119,98	155,77	121,70
526513202116216	RITALINA LA (NOVARTIS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	128,48	100,38	148,62	116,12	158,99	124,22	161,25	125,98	163,57	127,80
514500302113319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	237,52	185,57	274,75	214,66	293,92	229,64	298,09	232,90	302,38	236,25
526513203112214	RITALINA LA (NOVARTIS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	134,89	105,39	156,03	121,91	166,92	130,41	169,29	132,27	171,72	134,16
514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	237,53	185,58	274,77	214,68	293,94	229,66	298,11	232,91	302,40	236,27
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METIPRANOLOL												
503100201179319	BETA OPHTIOLE (BL)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	15,08	11,78	17,14	13,39	18,17	14,20	18,39	14,37	18,62	14,55
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA												
510805601138419	PRAMIL (GREENPHARMA)	0,4% SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	124,98	97,65	142,02	110,96	150,59	117,66	152,42	119,09	154,29	120,55
510805602134417	PRAMIL (GREENPHARMA)	0,4% SOL OR CX FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,81	2,20	3,25	2,54	3,48	2,72	3,53	2,76	3,58	2,80
502809801130313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	7,11	5,56	8,22	6,42	8,80	6,88	8,92	6,97	9,05	7,07
530700701153411	METOCLOSANTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	24,15	18,87	27,94	21,83	29,89	23,35	30,31	23,68	30,75	24,02

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA												
508702203146411	EUCIL (FARMACOTERAPIA)	10 MG SUP RET AD CT BL PLAS X 5	6,05	4,73	6,99	5,46	7,48	5,84	7,59	5,93	7,70	6,02
508702204134415	EUCIL (FARMACOTERAPIA)	10 MG/ML SOL OR AD CT FR VD AMB X 10 ML + CGT	3,42	2,67	3,95	3,09	4,23	3,30	4,29	3,35	4,35	3,40
506411401131418	PLAVOM (CIMED)	4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,06	3,17	4,70	3,67	5,03	3,93	5,10	3,98	5,18	4,05
531608401139116	CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS SIGMA)	4 MG/ML FR C/ 10ML	2,33	1,82	2,69	2,10	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
520716903136412	PLAGEX (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML	3,59	2,80	4,16	3,25	4,45	3,48	4,51	3,52	4,57	3,57
519032401135411	FLUCCIL (NEOQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,66	2,86	4,23	3,30	4,53	3,54	4,59	3,59	4,66	3,64
522102801137110	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (OSÓRIO DE MORAES)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,73	2,13	3,15	2,46	3,37	2,63	3,42	2,67	3,47	2,71
520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,06	1,61	2,39	1,87	2,56	2,00	2,59	2,02	2,63	2,05
514004702133415	PLAMIDASIL (DELTA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,95	3,09	4,57	3,57	4,89	3,82	4,96	3,88	5,03	3,93
511606904139110	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,88	0,69	1,02	0,80	1,09	0,85	1,11	0,87	1,13	0,88
525112030017403	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML.	2,54	1,98	2,94	2,30	3,15	2,46	3,19	2,49	3,24	2,53
502809803133311	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML	4,19	3,27	4,85	3,79	5,19	4,05	5,26	4,11	5,34	4,17
502816301131119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	2,72	2,13	3,14	2,45	3,36	2,63	3,41	2,66	3,46	2,70
525003601134116	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT	2,54	1,98	2,94	2,30	3,15	2,46	3,19	2,49	3,24	2,53
537100101136117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	2,53	1,98	2,93	2,29	3,14	2,45	3,18	2,48	3,23	2,52
511606901131119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	179,27	140,06	207,37	162,02	221,84	173,32	224,99	175,78	228,23	178,32
537100102132115	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	116,29	90,86	134,52	105,10	143,91	112,44	145,95	114,03	148,05	115,67
511606903132112	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	44,80	35,00	51,83	40,49	55,44	43,32	56,23	43,93	57,04	44,57
519601802139416	METOCLOPRAMIDA (AERONÁUTICA)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR X 10 ML	38,30	29,92	44,31	34,62	47,40	37,03	48,07	37,56	48,76	38,10
537100103139113	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	238,92	186,67	276,37	215,93	295,65	230,99	299,85	234,27	304,17	237,65
530700702133414	METOCLOSANTISA (SANTISA)	4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML	52,35	40,90	60,55	47,31	64,78	50,61	65,70	51,33	66,64	52,07
508702205130413	EUCIL (FARMACOTERAPIA)	4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CGT	2,86	2,23	3,31	2,59	3,54	2,77	3,59	2,80	3,64	2,84
526117201133114	CLOR. METOCLOPRAMIDA (GERMED)	4MG/ML FR C/10ML	2,33	1,82	2,70	2,11	2,89	2,26	2,93	2,29	2,97	2,32
507728001135113	CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS)	4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML	2,55	1,99	2,95	2,30	3,15	2,46	3,20	2,50	3,24	2,53
508702206145414	EUCIL (FARMACOTERAPIA)	5 MG SUP RET PED CT BL PLAS X 5	4,65	3,63	5,38	4,20	5,75	4,49	5,83	4,55	5,92	4,63
502809804156313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	86,52	67,60	100,08	78,19	107,06	83,65	108,58	84,83	110,14	86,05
534100801151414	EMINIL TM (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	44,59	34,84	51,58	40,30	55,18	43,11	55,96	43,72	56,77	44,35
520714401151419	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	28,25	22,07	32,67	25,53	34,95	27,31	35,45	27,70	35,96	28,10
520714403152110	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	33,90	26,49	39,21	30,63	41,95	32,78	42,54	33,24	43,15	33,71
508301502150415	METROFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	38,52	30,10	44,55	34,81	47,66	37,24	48,34	37,77	49,04	38,31
511606902152111	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	56,22	43,92	65,04	50,82	69,57	54,36	70,56	55,13	71,58	55,93
519011701156411	NEOLASIL (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.)	105,43	82,37	121,96	95,29	130,47	101,94	132,32	103,38	134,23	104,87
541312030004504	ARISTOPRAMIDA (ariston)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	44,72	34,94	51,73	40,42	55,34	43,24	56,12	43,85	56,93	44,48
501800501152411	ARISTOPRAMIDA (ARISTON)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	42,25	33,01	48,87	38,18	52,28	40,85	53,02	41,42	53,78	42,02
510805604153419	PRAMIL (GREENPHARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,96	3,88	5,74	4,48	6,14	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
508301501154417	METROFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,37	0,29	0,43	0,34	0,46	0,36	0,47	0,37	0,48	0,38

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA												
510805605151411	PRAMIL (GREENPHARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	16,81	13,13	19,45	15,20	20,80	16,25	21,10	16,49	21,40	16,72
526305201153416	NAUMETRON (NOVAFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,14	21,99	32,55	25,43	34,83	27,21	35,32	27,60	35,83	27,99
505206803136411	PLAMIVON (BUNKER)	FR 10 ML GOTAS	3,99	3,12	4,61	3,60	4,94	3,86	5,01	3,91	5,08	3,97
525105301131416	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	2,54	1,98	2,94	2,30	3,15	2,46	3,19	2,49	3,24	2,53
525105302111419	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	COM CX BL AL PLAS X 20	3,12	2,44	3,61	2,82	3,87	3,02	3,92	3,06	3,98	3,11
505206802113416	PLAMIVON (BUNKER)	CX 100 COMP	29,31	22,90	33,91	26,49	36,27	28,34	36,79	28,74	37,32	29,16
514004701110411	PLAMIDASIL (DELTA)	3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	6,88	5,38	7,95	6,21	8,51	6,65	8,63	6,74	8,75	6,84
505206801117418	PLAMIVON (BUNKER)	10 MG COM CT STR X 12	4,06	3,17	4,69	3,66	5,02	3,92	5,09	3,98	5,16	4,03
502816302111111	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,57	2,01	2,98	2,33	3,18	2,48	3,23	2,52	3,27	2,55
508702202115413	EUCIL (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,20	2,50	3,71	2,90	3,97	3,10	4,02	3,14	4,08	3,19
502809802110316	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,98	3,11	4,60	3,59	4,93	3,85	5,00	3,91	5,07	3,96
520716901117410	PLAGEX (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,98	3,11	4,60	3,59	4,93	3,85	5,00	3,91	5,07	3,96
519601801116412	METOCLOPRAMIDA (AERONÁUTICA)	10 MG/COMP CX 50 ENV X 10	22,49	17,57	26,02	20,33	27,84	21,75	28,23	22,06	28,64	22,38
519702601112418	LQFEX METOCLOPRAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	27,73	21,67								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIANSERINA												
527303701114311	TOLVON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	40,92	31,97	46,49	36,32	49,30	38,52	49,90	38,99	50,51	39,46
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MINOCICLINA												
529903102110113	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9	14,58	11,39	16,57	12,95	17,57	13,73	17,78	13,89	18,00	14,06
522602001113413	MINODERM (STIEFEL)	100 MG COM REV CT STR AL X 10	37,01	28,92	42,06	32,86	44,59	34,84	45,13	35,26	45,69	35,70
529903101114115	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	47,03	36,74	53,44	41,75	56,66	44,27	57,35	44,81	58,05	45,35
513002701115411	MINOCICLINA * (CLORIDRATO) (IQUEGO)	100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	377,33	294,81	428,78	335,01	454,64	355,21	460,16	359,52	465,82	363,95
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MITOXANTRONA												
536700701152418	EVOMIXAN (EVOLABIS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP)	803,35	627,66	912,88	713,23	967,93	756,24	979,69	765,43	991,74	774,85
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO												
525312040034406	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 05	46,90	36,64	53,29	41,64	56,50	44,14	57,19	44,68	57,89	45,23
525312040034306	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 07	59,34	46,36	67,43	52,68	71,49	55,86	72,36	56,53	73,25	57,23
525312040034704	IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	40,94	31,99	46,52	36,35	49,33	38,54	49,93	39,01	50,54	39,49
525312040034804	IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	51,80	40,47	58,86	45,99	62,41	48,76	63,17	49,35	63,95	49,96
500904201130317	VIGAMOX (ALCON)	5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	16,53	12,91	18,78	14,67	19,92	15,56	20,16	15,75	20,41	15,95
538901501114417	PROMIRA (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05	76,37	59,67	86,79	67,81	92,02	71,90	93,14	72,77	94,28	73,66
538901502110415	PROMIRA (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 07	96,63	75,50	109,81	85,79	116,43	90,97	117,84	92,07	119,29	93,20
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA												
500901101178410	CLAROFT (ALCON)	0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,88	3,81	5,64	4,41	6,03	4,71	6,12	4,78	6,20	4,84
506905001177418	GOTALIV (ARROW)	0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML	5,71	4,46	6,60	5,16	7,06	5,52	7,16	5,59	7,27	5,68
512407101174418	CORISTINA DESCONGESTIONANTE NASAL (MANTECORP)	0,5 MG/ML CT FRAS PLAS GOT X 30 ML	5,48	4,28	6,34	4,95	6,79	5,31	6,88	5,38	6,98	5,45
525106601171411	NASALFLUX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML	4,28	3,34	4,95	3,87	5,29	4,13	5,37	4,20	5,45	4,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA												
519026101176118	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NEOQUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML	5,88	4,59	6,80	5,31	7,28	5,69	7,38	5,77	7,49	5,85
517105601175415	SOROCLIM (ELOFAR)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML	5,88	4,59	6,80	5,31	7,28	5,69	7,38	5,77	7,49	5,85
517610501174415	NOVOSORO NF (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,35	4,18	6,19	4,84	6,63	5,18	6,72	5,25	6,82	5,33
520725301178116	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,29	4,13	6,12	4,78	6,55	5,12	6,64	5,19	6,74	5,27
517608401176112	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,35	4,18	6,19	4,84	6,63	5,18	6,72	5,25	6,82	5,33
528527301177117	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,74	4,48	6,64	5,19	7,10	5,55	7,20	5,63	7,30	5,70
506903501172117	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (ARROW)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,71	4,46	6,60	5,16	7,06	5,52	7,16	5,59	7,27	5,68
506315001179411	NASOFLUID (CIFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	3,98	3,11	4,60	3,59	4,92	3,84	4,99	3,90	5,06	3,95
525003701171110	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MEDLEY)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML	5,83	4,55	6,75	5,27	7,22	5,64	7,32	5,72	7,43	5,81
528527302173115	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	336,81	263,15	389,60	304,39	416,78	325,63	422,70	330,26	428,79	335,01
506405001178412	NARIX (CIMED)	0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,34	4,95	7,34	5,73	7,85	6,13	7,96	6,22	8,07	6,31
506405003170419	NARIX (CIMED)	0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	3,28	2,56	3,80	2,97	4,06	3,17	4,12	3,22	4,18	3,27
507728101131111	CLOR. NAFAZOLINA (EMS)	0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML	5,87	4,59	6,79	5,31	7,27	5,68	7,37	5,76	7,48	5,84
512700301173417	NASOMIL (MILIAN)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML	3,66	2,86	4,23	3,30	4,53	3,54	4,59	3,59	4,66	3,64
533501901173418	CLARIVIT COLIRIO (VITAPAN)	CX C/ 01 FR 24ML	5,83	4,55	6,75	5,27	7,22	5,64	7,32	5,72	7,43	5,81
523703301137415	NITRILENO (LIBBS)	FR. 15 ML	4,80	3,75	5,56	4,34	5,95	4,65	6,03	4,71	6,12	4,78
506405002174410	NARIX (CIMED)	INFANTIL - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,04	4,72	6,99	5,46	7,47	5,84	7,58	5,92	7,69	6,01
531609401132111	CLOR. NAFAZOLINA (EMS SIGMA)	SOL NASAL FR C/ 30 ML	5,67	4,43	6,56	5,13	7,02	5,48	7,12	5,56	7,22	5,64
526117301138118	CLOR. NAFAZOLINA (GERMED)	SOL. NASAL FR30ML	5,76	4,50	6,66	5,20	7,13	5,57	7,23	5,65	7,34	5,73
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALBUFINA												
506712101153413	NUBAIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	89,90	70,24	102,16	79,82	108,32	84,63	109,64	85,66	110,99	86,72
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA												
511612802156118	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	40,18	31,39	45,66	35,67	48,41	37,82	49,00	38,28	49,60	38,75
511612801151112	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	401,77	313,90	456,54	356,69	484,08	378,21	489,96	382,81	495,99	387,52
506709901152411	NARCAN (CRISTÁLIA)	0,4MG/ML-10AP. 1ML	61,80	48,28	70,23	54,87	74,47	58,18	75,37	58,89	76,30	59,61
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALTREXONA												
533025801110411	UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	59,67	46,62	67,80	52,97	71,89	56,17	72,77	56,86	73,66	57,55
506713301113413	REVIA (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	164,07	128,19	186,44	145,67	197,69	154,46	200,09	156,33	202,55	158,25
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA												
525309201117115	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	5,74	4,48	6,52	5,09	6,92	5,41	7,00	5,47	7,09	5,54
525309202113113	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	13,01	10,16	14,78	11,55	15,67	12,24	15,86	12,39	16,06	12,55
507746001117113	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	5,74	4,48	6,52	5,09	6,92	5,41	7,00	5,47	7,09	5,54
510605201111316	NARAMIG (GLAXO)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,91	8,52
538819101116419	NARANETY (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,91	8,52
507745801111413	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	6,90	10,04	7,84	10,64	8,31	10,77	8,41	10,91	8,52
538819102112417	NARANETY (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	26,50	20,70	30,11	23,52	31,93	24,95	32,32	25,25	32,72	25,56
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL												
504114001116319	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	10,88	8,50	12,59	9,84	13,46	10,52	13,66	10,67	13,85	10,82
504114002112317	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	21,77	17,01	25,18	19,67	26,94	21,05	27,32	21,35	27,71	21,65
504114004115313	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	43,54	34,02	50,36	39,35	53,88	42,10	54,64	42,69	55,43	43,31

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL												
504114005111311	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,65	36,45	53,96	42,16	57,73	45,10	58,55	45,75	59,39	46,40
504114006118311	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	77,75	60,75	89,94	70,27	96,22	75,18	97,58	76,24	98,99	77,34
504114008110316	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	87,08	68,04	100,73	78,70	107,76	84,19	109,29	85,39	110,86	86,61
504114009117314	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	139,96	109,35	161,89	126,48	173,19	135,31	175,65	137,24	178,18	139,21
504114003119315	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	155,50	121,49	179,88	140,54	192,42	150,34	195,16	152,48	197,97	154,67
504114007114318	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	777,53	607,48	899,40	702,70	962,15	751,73	975,81	762,40	989,86	773,38
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA												
526512303131311	PAMELOR (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	15,00	11,72	17,04	13,31	18,07	14,12	18,29	14,29	18,51	14,46
526512301110315	PAMELOR (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	7,41	5,79	8,42	6,58	8,93	6,98	9,04	7,06	9,15	7,15
508019805117116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,89	6,95
526512302117313	PAMELOR (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	11,14	8,70	12,65	9,88	13,42	10,49	13,58	10,61	13,75	10,74
520724601119419	NORTRIP (TEUTO)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	6,93	5,41	7,87	6,15	8,35	6,52	8,45	6,60	8,55	6,68
526512304111312	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,61	9,07	13,20	10,31	13,99	10,93	14,16	11,06	14,34	11,20
508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	11,36	8,88	12,90	10,08	13,68	10,69	13,85	10,82	14,02	10,95
526512305116318	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	17,42	13,61	19,80	15,47	21,00	16,41	21,25	16,60	21,52	16,81
520724602115417	NORTRIP (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	10,20	7,97	11,59	9,06	12,29	9,60	12,44	9,72	12,59	9,84
525070802111111	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,00	8,59	12,50	9,77	13,25	10,35	13,41	10,48	13,57	10,60
526512306112316	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	16,94	13,24	19,25	15,04	20,41	15,95	20,66	16,14	20,92	16,34
508019807111115	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,50	12,89	18,75	14,65	19,88	15,53	20,12	15,72	20,37	15,92
525070803118118	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,51	12,90	18,76	14,66	19,89	15,54	20,13	15,73	20,38	15,92
526512307119314	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,41	19,85	28,88	22,56	30,62	23,92	30,99	24,21	31,37	24,51
520724603111415	NORTRIP (TEUTO)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	13,85	10,82	15,74	12,30	16,69	13,04	16,89	13,20	17,10	13,36
511611401115110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,04	10,97	15,95	12,46	16,91	13,21	17,12	13,38	17,33	13,54
525070801115111	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,85	11,60	16,87	13,18	17,89	13,98	18,11	14,15	18,33	14,32
526512308115312	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	22,87	17,87	25,99	20,31	27,56	21,53	27,89	21,79	28,23	22,06
511611402111119	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	21,06	16,45	23,93	18,70	25,37	19,82	25,68	20,06	26,00	20,31
525070804114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,29	17,42	25,33	19,79	26,85	20,98	27,18	21,24	27,51	21,49
526512309111310	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	34,31	26,81	38,99	30,46	41,34	32,30	41,84	32,69	42,36	33,10
511611403118117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	351,01	274,24	398,87	311,64	422,92	330,43	428,06	334,44	433,33	338,56
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OLOPATADINA												
500903101175310	PATANOL (ALCON)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	26,78	20,92	30,43	23,77	32,27	25,21	32,66	25,52	33,06	25,83
500904601171411	PATANOL S (ALCON)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	26,78	20,92	30,43	23,77	32,27	25,21	32,66	25,52	33,06	25,83
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA												
526303401155114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	1087,80	849,90	1236,11	965,77	1310,66	1024,02	1326,58	1036,46	1342,90	1049,21
511804301155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-0,25	-0,20	2291,78	1790,57	2430,01	1898,57	2459,52	1921,62	2489,77	1945,26
511804302151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	-0,25	-0,20	4583,58	3581,15	4860,03	3797,14	4919,06	3843,26	4979,56	3890,53
534100601150414	EMISTOP (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	138,87	108,50	157,80	123,29	167,32	130,73	169,35	132,31	171,43	133,94
534100602157412	EMISTOP (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 4 ML	193,46	151,15	219,84	171,76	233,10	182,12	235,93	184,33	238,83	186,60
526305001154419	ONDRALIX (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1087,88	849,96	1236,20	965,84	1310,76	1024,10	1326,68	1036,54	1343,00	1049,29
507500803152416	NANTRON (DR. REDDY'S)	4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	548,44	428,50	623,22	486,92	660,81	516,29	668,83	522,56	677,06	528,99
507500801151412	NANTRON (DR. REDDY'S)	4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	103,57	80,92	117,69	91,95	124,78	97,49	126,30	98,68	127,85	99,89
507500804159414	NANTRON (DR. REDDY'S)	8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML	1085,97	848,47	1234,03	964,15	1308,46	1022,30	1324,35	1034,71	1340,64	1047,44

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA												
507500802156418	NANTRON (DR. REDDY'S)	8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML	205,08	160,23	233,05	182,08	247,10	193,06	250,10	195,40	253,18	197,81
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO												
506710105151419	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	1189,96	929,72	1352,20	1056,47	1433,76	1120,20	1451,17	1133,80	1469,02	1147,75
511206301151113	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML	20,95	16,37	23,81	18,60	25,24	19,72	25,55	19,96	25,86	20,20
511206304150118	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML	41,92	32,75	47,63	37,21	50,51	39,46	51,12	39,94	51,75	40,43
506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	17,15	13,40	19,48	15,22	20,66	16,14	20,91	16,34	21,16	16,53
506710103159412	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML	24,26	18,95	27,56	21,53	29,22	22,83	29,58	23,11	29,94	23,39
534200801151410	MODIFICAL (ZODIAC)	2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	229,41	179,24	260,69	203,68	276,41	215,96	279,77	218,58	283,21	221,27
534200802158419	MODIFICAL (ZODIAC)	2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML	459,09	358,69	521,67	407,58	553,14	432,17	559,86	437,42	566,74	442,79
510609206159311	ZOFRAN (GLAXO)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	338,90	264,78	385,11	300,89	408,33	319,03	413,29	322,90	418,38	326,88
505605802151412	SETRONAX (ASPEN PHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	65,35	51,06	74,26	58,02	78,73	61,51	79,69	62,26	80,67	63,03
505605804152416	SETRONAX (ASPEN PHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 4 ML	92,87	72,56	105,53	82,45	111,90	87,43	113,26	88,49	114,65	89,58
504403203151410	ONTRAX (BLAUSIEGEL)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	2984,82	2332,04	3391,77	2649,99	3596,34	2809,82	3640,02	2843,95	3684,79	2878,93
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2096,08	1637,67	2381,87	1860,96	2525,53	1973,20	2556,20	1997,16	2587,64	2021,72
504403204156416	ONTRAX (BLAUSIEGEL)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	5383,52	4206,14	6117,51	4779,61	6486,48	5067,89	6565,27	5129,45	6646,02	5192,54
511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	4192,18	3275,35	4763,74	3721,91	5051,06	3946,39	5112,41	3994,33	5175,29	4043,45
504403205152414	ONTRAX (BLAUSIEGEL)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML	596,95	466,40	678,34	529,99	719,25	561,95	727,99	568,78	736,94	575,77
504403206159412	ONTRAX (BLAUSIEGEL)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML	1076,70	841,23	1223,50	955,92	1297,29	1013,57	1313,05	1025,89	1329,20	1038,50
511206302158111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	1048,03	818,83	1190,92	930,47	1262,75	986,59	1278,09	998,57	1293,81	1010,85
511206305157116	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	2096,08	1637,67	2381,87	1860,96	2525,53	1973,20	2556,20	1997,16	2587,64	2021,72
506710102152414	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	839,39	655,82	953,84	745,24	1011,37	790,18	1023,65	799,78	1036,24	809,61
511607001159112	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML	109,87	85,84	124,85	97,55	132,38	103,43	133,99	104,69	135,64	105,98
511607002155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML	220,28	172,10	250,32	195,58	265,42	207,37	268,64	209,89	271,94	212,47
511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	2197,53	1716,93	2497,15	1951,02	2647,76	2068,69	2679,92	2093,82	2712,88	2119,57
511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	4405,78	3442,24	5006,47	3911,56	5308,43	4147,48	5372,90	4197,85	5438,99	4249,48
521101001155412	ANSENTRON (BIOSINTÉTICA)	4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML	36,57	28,57	41,56	32,47	44,06	34,42	44,60	34,85	45,15	35,28
521101002151410	ANSENTRON (BIOSINTÉTICA)	8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML	74,77	58,42	84,96	66,38	90,09	70,39	91,18	71,24	92,30	72,11
510609205152311	ZOFRAN (GLAXO)	FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS	169,04	132,07	192,09	150,08	203,68	159,14	206,15	161,06	208,69	163,05
504110501114411	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	15,56	12,16	17,69	13,82	18,75	14,65	18,98	14,83	19,22	15,02
510609201114318	ZOFRAN (GLAXO)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10	188,44	147,23	214,13	167,30	227,05	177,39	229,80	179,54	232,63	181,75
504110601119413	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	30,65	23,95	34,83	27,21	36,93	28,85	37,38	29,20	37,84	29,56
531616901110118	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (EMS SIGMA)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	67,87	53,03	77,13	60,26	81,78	63,89	82,77	64,67	83,79	65,47
507734301110110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (EMS)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	77,57	60,61	88,15	68,87	93,47	73,03	94,60	73,91	95,77	74,83
506710104112411	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	85,90	67,11	97,61	76,26	103,50	80,86	104,76	81,85	106,05	82,86
526125301117111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	248,97	194,52	282,91	221,04	299,98	234,37	303,62	237,22	307,35	240,13
510609203117314	ZOFRAN (GLAXO)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10	383,07	299,29	435,30	340,10	461,55	360,61	467,16	364,99	472,91	369,48
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA												
523401201172418	OXINEST (LATINOFARMA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,38	8,11	12,01	9,38	12,84	10,03	13,03	10,18	13,21	10,32
523401202179416	OXINEST (LATINOFARMA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,20	4,06	6,01	4,70	6,43	5,02	6,52	5,09	6,61	5,16
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUTININA												
532901703133411	FRENURIN (UCI-FARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	16,44	12,84	19,01	14,85	20,34	15,89	20,63	16,12	20,93	16,35
501602401135312	RETEMIC (APSEN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	20,06	15,67	23,21	18,13	24,82	19,39	25,18	19,67	25,54	19,95
507735101131112	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,03	10,18	15,07	11,77	16,12	12,59	16,35	12,77	16,58	12,95
531616501139119	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS SIGMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,97	10,13	15,00	11,72	16,05	12,54	16,28	12,72	16,51	12,90
526124801132111	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (GERMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,67	9,90	14,66	11,45	15,68	12,25	15,90	12,42	16,13	12,60
501602404134317	RETEMIC (APSEN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML	34,17	26,70	39,53	30,88	42,29	33,04	42,89	33,51	43,51	33,99
529100701116415	INCONTINOL (MILLET ROUX)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	9,95	7,77	11,51	8,99	12,32	9,63	12,49	9,76	12,67	9,90
529100702112413	INCONTINOL (MILLET ROUX)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	12,16	9,50	14,07	10,99	15,05	11,76	15,26	11,92	15,48	12,09
532901701114418	FRENURIN (UCI-FARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,32	9,63	14,25	11,13	15,24	11,91	15,46	12,08	15,68	12,25
501602402115315	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,10	11,80	17,47	13,65	18,68	14,59	18,95	14,81	19,22	15,02
532901702110416	FRENURIN (UCI-FARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	20,59	16,09	23,81	18,60	25,47	19,90	25,84	20,19	26,21	20,48
501602403111313	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,08	19,60	29,01	22,67	31,03	24,24	31,47	24,59	31,92	24,94
501603801110315	RETEMIC UD (APSEN)	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30	45,36	35,44	52,47	40,99	56,13	43,85	56,93	44,48	57,75	45,12
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXICODONA												
534201102117416	OXYCONTIN (ZODIAC)	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	53,17	41,54	60,42	47,21	64,06	50,05	64,84	50,66	65,64	51,28
534201103113414	OXYCONTIN (ZODIAC)	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	133,04	103,94	151,19	118,12	160,31	125,25	162,25	126,77	164,25	128,33
534201101110418	OXYCONTIN (ZODIAC)	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	441,30	344,79	501,47	391,80	531,71	415,43	538,17	420,47	544,79	425,64
534201106112419	OXYCONTIN (ZODIAC)	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	95,37	74,51	108,37	84,67	114,90	89,77	116,30	90,87	117,73	91,98
534201105116410	OXYCONTIN (ZODIAC)	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	238,46	186,31	270,98	211,72	287,32	224,48	290,81	227,21	294,39	230,01
534201104111415	OXYCONTIN (ZODIAC)	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	796,38	622,21	904,95	707,04	959,53	749,68	971,19	758,79	983,13	768,12
534201109111316	OXYCONTIN (ZODIAC)	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	162,29	126,80	184,42	144,09	195,54	152,78	197,91	154,63	200,35	156,53
534201108115415	OXYCONTIN (ZODIAC)	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	405,74	317,00	461,05	360,22	488,86	381,95	494,80	386,59	500,89	391,35
534201107119417	OXYCONTIN (ZODIAC)	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	1354,40	1058,19	1539,06	1202,47	1631,89	1275,00	1651,71	1290,48	1672,03	1306,36
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA												
531614001171114	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS SIGMA)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,19	3,27	4,84	3,78	5,18	4,05	5,26	4,11	5,33	4,16
507732501171117	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,23	3,30	4,89	3,82	5,23	4,09	5,31	4,15	5,38	4,20
526122601179118	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (GERMED)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,10	3,20	4,73	3,70	5,07	3,96	5,14	4,02	5,21	4,07
528529801177112	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (PRATI, DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,00	3,13	4,62	3,61	4,95	3,87	5,02	3,92	5,09	3,98
528529802173110	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (PRATI, DONADUZZI)	0,25 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	302,57	236,40	350,00	273,46	374,41	292,53	379,73	296,68	385,20	300,96
533003801177416	DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,10	4,77	7,05	5,51	7,54	5,89	7,65	5,98	7,76	6,06
520725401172111	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	4,25	3,32	4,92	3,84	5,26	4,11	5,34	4,17	5,41	4,23
512400104178311	AFRIN (MANTECORP)	0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,54	5,11	7,57	5,91	8,09	6,32	8,21	6,41	8,33	6,51
512400103171311	AFRIN (MANTECORP)	0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML	1,75	1,37	2,03	1,59	2,17	1,70	2,20	1,72	2,24	1,75
519025601175414	RINIDAL (NEOQUÍMICA)	0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML	5,35	4,18	6,20	4,84	6,63	5,18	6,72	5,25	6,82	5,33
500504101171415	FREENAL (ACHÉ)	0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML	5,74	4,48	6,65	5,20	7,11	5,56	7,21	5,63	7,31	5,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA												
525406801174413	NASIVIN (MERCK SA)	0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,06	3,17	4,70	3,67	5,03	3,93	5,10	3,98	5,17	4,04
525406802170411	NASIVIN (MERCK SA)	0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML	4,31	3,37	4,98	3,89	5,33	4,16	5,41	4,23	5,48	4,28
512400101179315	AFRIN (MANTECORP)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,64	5,19
512400102175313	AFRIN (MANTECORP)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	9,38	7,33	10,85	8,48	11,61	9,07	11,77	9,20	11,94	9,33
533003802173414	DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML	6,20	4,84	7,17	5,60	7,67	5,99	7,78	6,08	7,89	6,16
531614002178112	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,07	4,74	7,02	5,48	7,51	5,87	7,62	5,95	7,73	6,04
526122602175116	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (GERMED)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,05	4,73	7,00	5,47	7,48	5,84	7,59	5,93	7,70	6,02
507732502178115	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,08	4,75	7,03	5,49	7,52	5,88	7,63	5,96	7,74	6,05
506502301172111	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BIOLUNIS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML	2,96	2,31	3,42	2,67	3,66	2,86	3,71	2,90	3,76	2,94
506502302179118	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BIOLUNIS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML	5,31	4,15	6,15	4,80	6,58	5,14	6,67	5,21	6,77	5,29
502822301170410	ATURGYL (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML	6,25	4,88	7,24	5,66	7,74	6,05	7,85	6,13	7,96	6,22
520724702179417	OXIFRIN (TEUTO)	0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,61	6,73	9,97	7,79	10,66	8,33	10,81	8,45	10,97	8,57
520725402179118	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,39	2,65	3,93	3,07	4,20	3,28	4,26	3,33	4,32	3,38
520725403175116	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	6,09	4,76	7,04	5,50	7,53	5,88	7,64	5,97	7,75	6,06
519025602171412	RINIDAL (NEOQUÍMICA)	0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML	4,07	3,18	4,71	3,68	5,04	3,94	5,11	3,99	5,18	4,05
519025603178410	RINIDAL (NEOQUÍMICA)	0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 30ML	8,37	6,54	9,69	7,57	10,37	8,10	10,51	8,21	10,66	8,33
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA												
522203601151416	TERRAMICINA (PFIZER)	100MG INJ 5 AMP	17,47	13,65	20,21	15,79	21,62	16,89	21,93	17,13	22,25	17,38
522203603136414	TERRAMICINA (PFIZER)	XPE 120 ML	9,32	7,28	10,58	8,27	11,22	8,77	11,36	8,88	11,50	8,98
522203604116311	TERRAMICINA (PFIZER)	500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8	5,42	4,23	6,15	4,80	6,53	5,10	6,61	5,16	6,69	5,23
522203602113410	TERRAMICINA (PFIZER)	500 MG X 100 CAPS	67,81	52,98	77,05	60,20	81,70	63,83	82,69	64,61	83,71	65,40
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA												
537700501151316	ONICIT (SCHERING-PLOUGH)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	387,89	303,06	448,69	350,56	479,99	375,02	486,81	380,34	493,81	385,81
527304601156312	ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML	116,36	90,91	134,61	105,17	144,00	112,51	146,04	114,10	148,15	115,75
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA												
511802301158415	HYPOVERIN (HYPOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	-0,25	-0,20	96,35	75,28	103,07	80,53	104,53	81,67	106,04	82,85
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA												
506716301114414	ROXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG 3 BL X 10 CPS	38,24	29,88	43,45	33,95	46,07	35,99	46,63	36,43	47,20	36,88
522712030022606	CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	22,38	17,49	25,43	19,87	26,96	21,06	27,29	21,32	27,63	21,59
522712030022706	CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	33,56	26,22	38,14	29,80	40,44	31,60	40,93	31,98	41,43	32,37
522712030022806	CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	45,90	35,86	52,15	40,74	55,30	43,21	55,97	43,73	56,66	44,27
506716303117410	ROXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	25,49	19,92	28,96	22,63	30,71	23,99	31,08	24,28	31,46	24,58
522712030022906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	65,41	51,10	74,33	58,07	78,81	61,57	79,77	62,32	80,75	63,09
522712030023006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	134,26	104,90	152,56	119,20	161,77	126,39	163,73	127,92	165,74	129,49
507742502111115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	48,58	37,96	55,20	43,13	58,53	45,73	59,24	46,28	59,97	46,85
538804402115111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	69,24	54,10	78,68	61,47	83,42	65,18	84,44	65,97	85,47	66,78
507742503118113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	69,24	54,10	78,68	61,47	83,42	65,18	84,44	65,97	85,47	66,78
526132702113111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	69,24	54,10	78,68	61,47	83,42	65,18	84,44	65,97	85,47	66,78
523701001111414	CEBRILIN (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	29,58	23,11	33,61	26,26	35,64	27,85	36,07	28,18	36,52	28,53

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA												
510609901116216	PAXIL CR (GLAXO)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10	18,02	14,08	20,48	16,00	21,71	16,96	21,97	17,17	22,24	17,38
510609902112214	PAXIL CR (GLAXO)	12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	54,05	42,23	61,42	47,99	65,12	50,88	65,91	51,50	66,72	52,13
506904401112412	SERTERO (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10	14,79	11,56	16,81	13,13	17,82	13,92	18,04	14,09	18,26	14,27
521123703111416	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,42	14,39	20,93	16,35	22,19	17,34	22,46	17,55	22,74	17,77
523701005115414	CEBRILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10	20,80	16,25	23,64	18,47	25,07	19,59	25,37	19,82	25,68	20,06
500103501111114	CLORIDRATO DE PAROXETINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10	23,69	18,51	26,92	21,03	28,54	22,30	28,89	22,57	29,24	22,85
511510403112416	AROTIN (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,34	13,55	19,71	15,40	20,90	16,33	21,15	16,52	21,41	16,73
533018601111411	PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,17	14,98	21,79	17,02	23,10	18,05	23,38	18,27	23,67	18,49
501603502113411	BENEPAX (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,49	21,48	31,24	24,41	33,13	25,88	33,53	26,20	33,94	26,52
506904402119410	SERTERO (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 20	29,63	23,15	33,67	26,31	35,70	27,89	36,14	28,24	36,58	28,58
506903301114113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	30,99	24,21	35,21	27,51	37,33	29,17	37,79	29,53	38,25	29,88
529905401115113	PAROXETINA (RANBAXY)	20 MG COMP C/ 2 BL X 10	36,14	28,24	41,06	32,08	43,54	34,02	44,07	34,43	44,61	34,85
504610602114115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	36,16	28,25	41,09	32,10	43,57	34,04	44,10	34,46	44,64	34,88
525072002112411	MORATUS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	36,89	28,82	41,92	32,75	44,45	34,73	44,99	35,15	45,54	35,58
508003301114117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	37,73	29,48	42,87	33,49	45,46	35,52	46,01	35,95	46,58	36,39
521123701117417	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	38,22	29,86	43,43	33,93	46,05	35,98	46,61	36,42	47,18	36,86
525418001119111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK SA)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	39,52	30,88	44,91	35,09	47,61	37,20	48,19	37,65	48,79	38,12
521121801114111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20	39,62	30,96	45,02	35,17	47,74	37,30	48,32	37,75	48,91	38,21
525070402113115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	39,70	31,02	45,12	35,25	47,84	37,38	48,42	37,83	49,02	38,30
508708001111118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (FARMACOTERAPIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	39,78	31,08	45,20	35,31	47,93	37,45	48,51	37,90	49,11	38,37
523701002116411	CEBRILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	41,63	32,53	47,30	36,96	50,16	39,19	50,77	39,67	51,39	40,15
500103502116111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20	48,58	37,96	55,20	43,13	58,53	45,73	59,24	46,28	59,97	46,85
525304301113110	CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	51,55	40,28	58,57	45,76	62,11	48,53	62,86	49,11	63,63	49,71
510600901113310	AROPAX (GLAXO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	74,74	58,39	84,93	66,36	90,05	70,36	91,15	71,22	92,27	72,09
500103503112118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	69,24	54,10	78,68	61,47	83,42	65,18	84,44	65,97	85,48	66,79
511510401111412	AROTIN (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,04	20,35	29,58	23,11	31,37	24,51	31,75	24,81	32,14	25,11
533018602116415	PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,77	22,48	32,69	25,54	34,66	27,08	35,08	27,41	35,51	27,74
536201201111417	ZYPAROX (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	31,67	24,74	35,99	28,12	38,16	29,81	38,62	30,17	39,10	30,55
501603503111410	BENEPAX (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,20	29,85	43,40	33,91	46,02	35,96	46,58	36,39	47,15	36,84
506904403115419	SERTERO (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 30	44,30	34,61	50,34	39,33	53,38	41,71	54,03	42,21	54,69	42,73
536200301112115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	46,26	36,14	52,56	41,07	55,73	43,54	56,41	44,07	57,10	44,61
506903302110111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,35	36,21	52,67	41,15	55,85	43,64	56,52	44,16	57,22	44,71
520732401115119	CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	48,18	37,64	54,75	42,78	58,05	45,35	58,76	45,91	59,48	46,47
521123702113415	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,18	41,55	60,43	47,21	64,07	50,06	64,85	50,67	65,65	51,29
504610601118117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	54,20	42,35	61,59	48,12	65,31	51,03	66,10	51,64	66,92	52,28
529905402111111	PAROXETINA (RANBAXY)	20 MG COMP C/ 3 BL X 10	54,21	42,35	61,60	48,13	65,32	51,03	66,11	51,65	66,93	52,29
508003302110115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,17	43,10	62,69	48,98	66,47	51,93	67,28	52,57	68,11	53,21
525072001116411	MORATUS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,35	43,24	62,90	49,14	66,69	52,10	67,50	52,74	68,33	53,39
521121802110111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	58,06	45,36	65,98	51,55	69,96	54,66	70,81	55,32	71,68	56,00
525418002115118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK SA)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	58,16	45,44	66,09	51,64	70,08	54,75	70,93	55,42	71,80	56,10
525070401117117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,32	45,57	66,27	51,78	70,27	54,90	71,12	55,57	71,99	56,25

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA												
523701003112418	CEBRILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	59,36	46,38	67,45	52,70	71,52	55,88	72,39	56,56	73,28	57,25
520721501113414	PAROX (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	60,44	47,22	68,69	53,67	72,83	56,90	73,71	57,59	74,62	58,30
525304302111111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	73,46	57,39	83,48	65,22	88,51	69,15	89,59	70,00	90,69	70,86
510600902111311	AROPAX (GLAXO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	106,52	83,22	121,04	94,57	128,34	100,27	129,90	101,49	131,50	102,74
501603504116416	BENEPAX (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	75,96	59,35	86,32	67,44	91,53	71,51	92,64	72,38	93,78	73,27
501603505112414	BENEPAX (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	107,53	84,01	122,18	95,46	129,55	101,22	131,13	102,45	132,74	103,71
510609903119212	PAXIL CR (GLAXO)	25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10	36,03	28,15	40,94	31,99	43,41	33,92	43,94	34,33	44,48	34,75
510609904115210	PAXIL CR (GLAXO)	25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	108,09	84,45	122,83	95,97	130,23	101,75	131,82	102,99	133,44	104,26
523701006111315	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10	21,79	17,02	24,76	19,34	26,25	20,51	26,57	20,76	26,89	21,01
501603501117411	BENEPAX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	38,21	29,85	43,42	33,92	46,04	35,97	46,60	36,41	47,17	36,85
506716302110412	ROXETIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	38,24	29,88	43,45	33,95	46,07	35,99	46,63	36,43	47,20	36,88
538804401119113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	42,48	33,19	48,27	37,71	51,18	39,99	51,80	40,47	52,44	40,97
507742501115117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	42,48	33,19	48,27	37,71	51,18	39,99	51,80	40,47	52,44	40,97
526132701117111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	42,48	33,19	48,27	37,71	51,18	39,99	51,80	40,47	52,44	40,97
501603506119412	BENEPAX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,07	39,90	58,03	45,34	61,53	48,07	62,28	48,66	63,05	49,26
523701004119416	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	65,37	51,07	74,28	58,03	78,76	61,54	79,72	62,29	80,70	63,05
501603507115410	BENEPAX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	103,40	80,79	117,50	91,80	124,59	97,34	126,10	98,52	127,65	99,73
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE												
510612301116215	VOTRIENT (GLAXO)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1774,03	1386,05	2052,11	1603,31	2195,27	1715,16	2226,44	1739,52	2258,50	1764,57
510612302112213	VOTRIENT (GLAXO)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	5322,10	4158,16	6156,35	4809,96	6585,83	5145,51	6679,34	5218,57	6775,52	5293,71
510612303119211	VOTRIENT (GLAXO)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	3549,12	2772,93	4105,45	3207,59	4391,86	3431,36	4454,22	3480,08	4518,36	3530,19
510612304115211	VOTRIENT (GLAXO)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7098,24	5545,85	8210,91	6415,18	8783,72	6862,72	8908,44	6960,16	9036,72	7060,39
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA												
506704401151415	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	49,42	38,61	56,16	43,88	59,54	46,52	60,27	47,09	61,01	47,67
533022301151112	CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	31,58	24,67	35,89	28,04	38,05	29,73	38,51	30,09	38,99	30,46
502803901151313	DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML	48,58	37,96	55,20	43,13	58,53	45,73	59,24	46,28	59,97	46,85
533005101156412	DORNOT (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AMP VD AMB X 2 ML USO HOSP	39,88	31,16	45,31	35,40	48,04	37,53	48,63	37,99	49,23	38,46
513403901158411	PETINAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1)	9,55	7,46	10,86	8,48	11,51	8,99	11,65	9,10	11,79	9,21
513403902154418	PETINAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1)	47,74	37,30	54,25	42,39	57,52	44,94	58,22	45,49	58,94	46,05
513403903150416	PETINAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1)	95,47	74,59	108,49	84,76	115,03	89,87	116,43	90,97	117,86	92,08
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PILOCARPINA												
501004301171412	PILOCARPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	9,16	7,16	10,41	8,13	11,04	8,63	11,17	8,73	11,31	8,84
501004302176418	PILOCARPINA (ALLERGAN)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,90	10,08	14,66	11,45	15,54	12,14	15,73	12,29	15,92	12,44
523401301177411	PILOCAN (LATINOFARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
527200401177414	PILOSOL (OPTHALMOS)	20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML	7,28	5,69	8,27	6,46	8,77	6,85	8,88	6,94	8,99	7,02
501004303172416	PILOCARPINA (ALLERGAN)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18,85	14,73	21,42	16,74	22,72	17,75	22,99	17,96	23,27	18,18
527200402173412	PILOSOL (OPTHALMOS)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,76	8,41	12,23	9,56	12,96	10,13	13,12	10,25	13,28	10,38
523401302173411	PILOCAN (LATINOFARMA)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	17,69	13,82	20,10	15,70	21,31	16,65	21,57	16,85	21,83	17,06
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA												
532703301111415	ECATOR ANLO (TORRENT)	2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	8,14	6,36	9,25	7,23	9,81	7,66	9,93	7,76	10,05	7,85
532703302116410	ECATOR ANLO (TORRENT)	2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	24,42	19,08	27,75	21,68	29,42	22,99	29,78	23,27	30,15	23,56
532712010008603	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	40,11	31,34	45,58	35,61	48,33	37,76	48,92	38,22	49,52	38,69
532703303112419	ECATOR ANLO (TORRENT)	5,0 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	24,42	19,08	27,75	21,68	29,42	22,99	29,78	23,27	30,15	23,56
525308902111115	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	78,30	61,18	88,98	69,52	94,34	73,71	95,49	74,61	96,66	75,52
526135705113417	PIOTAZ (GERMED)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	120,47	94,12	136,90	106,96	145,16	113,41	146,92	114,79	148,73	116,20
532703201115419	PIOGLIT (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	151,27	118,19	171,90	134,31	182,27	142,41	184,48	144,13	186,75	145,91
500200306113318	ACTOS (ABBOTT)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	240,93	188,24	273,78	213,90	290,29	226,80	293,82	229,56	297,43	232,38
525308903118113	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	24,64	19,25	28,00	21,88	29,69	23,20	30,05	23,48	30,42	23,77
500200301111317	ACTOS (ABBOTT)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	37,91	29,62	43,08	33,66	45,68	35,69	46,23	36,12	46,80	36,56
531623801118411	AGLITIL (EMS SIGMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	58,15	45,43	66,08	51,63	70,06	54,74	70,91	55,40	71,78	56,08
526135701118414	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	60,20	47,03	68,41	53,45	72,54	56,68	73,42	57,36	74,32	58,07
532703202111417	PIOGLIT (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	75,60	59,07	85,90	67,11	91,08	71,16	92,19	72,03	93,32	72,91
500200304110311	ACTOS (ABBOTT)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	120,38	94,05	136,80	106,88	145,05	113,33	146,81	114,70	148,62	116,12
526135702114412	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	120,41	94,08	136,83	106,91	145,08	113,35	146,84	114,73	148,65	116,14
500200302118315	ACTOS (ABBOTT)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	40,11	31,34	45,57	35,60	48,32	37,75	48,91	38,21	49,51	38,68
525308901115117	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	48,27	37,71	54,86	42,86	58,16	45,44	58,87	46,00	59,59	46,56
531623802114411	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	71,74	56,05	81,52	63,69	86,44	67,54	87,49	68,36	88,57	69,20
526135703110410	PIOTAZ (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	74,28	58,03	84,40	65,94	89,50	69,93	90,58	70,77	91,70	71,65
532703203118415	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	93,26	72,86	105,97	82,79	112,37	87,79	113,73	88,86	115,13	89,95
525308904114111	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	96,56	75,44	109,72	85,72	116,34	90,90	117,75	92,00	119,20	93,13
531623803110418	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	143,48	112,10	163,05	127,39	172,88	135,07	174,98	136,71	177,13	138,39
500200305117311	ACTOS (ABBOTT)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	148,55	116,06	168,80	131,88	178,99	139,84	181,16	141,54	183,39	143,28
526135704117419	PIOTAZ (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	148,56	116,07	168,81	131,89	178,99	139,84	181,17	141,55	183,39	143,28
500200303114313	ACTOS (ABBOTT)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	78,29	61,17	88,97	69,51	94,33	73,70	95,48	74,60	96,65	75,51
531623804117416	AGLITIL (EMS SIGMA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	116,36	90,91	132,23	103,31	140,20	109,54	141,90	110,87	143,65	112,23
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRASUGREL												
530412030008603	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	65,45	51,14	75,71	59,15	80,99	63,28	82,14	64,18	83,32	65,10
530412030008703	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	140,24	109,57	162,23	126,75	173,54	135,59	176,01	137,52	178,54	139,49
530412030008503	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	65,45	51,14	75,71	59,15	80,99	63,28	82,14	64,18	83,32	65,10
507604401115213	EFFIENT (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	65,45	51,14	75,71	59,15	80,99	63,28	82,14	64,18	83,32	65,10
507604402111211	EFFIENT (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	65,45	51,14	75,71	59,15	80,99	63,28	82,14	64,18	83,32	65,10
507604403118211	EFFIENT (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	140,24	109,57	162,23	126,75	173,54	135,59	176,01	137,52	178,54	139,49
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRAZOSINA												
522202601113419	MINIPRESS (PFIZER)	1 MG X 15 CAPS	9,62	7,52	10,93	8,54	11,59	9,06	11,73	9,16	11,87	9,27
522202602111411	MINIPRESS (PFIZER)	2 MG X 15 CAPS	16,83	13,15	19,12	14,94	20,27	15,84	20,52	16,03	20,77	16,23
522202603116415	MINIPRESS (PFIZER)	4 MG X 15 CAPS	22,99	17,96	26,13	20,42	27,70	21,64	28,04	21,91	28,38	22,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA												
506702401170413	CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA (CRISTÁLIA)	-50CARP.	21,68	16,94	24,64	19,25	26,12	20,41	26,44	20,66	26,77	20,92
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROCAÍNA												
525900801139416	DENTISAN (MULTILAB)	12 FRASCOS 10ML	44,41	34,70	51,38	40,14	54,96	42,94	55,74	43,55	56,54	44,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA												
506712302159419	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML	73,26	57,24	84,74	66,21	90,65	70,82	91,94	71,83	93,26	72,86
502804406136311	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML	7,02	5,48	8,12	6,34	8,68	6,78	8,81	6,88	8,93	6,98
502804405131316	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML	6,86	5,36	7,93	6,20	8,49	6,63	8,61	6,73	8,73	6,82
502803201166318	CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,71	6,02	8,92	6,97	9,54	7,45	9,68	7,56	9,82	7,67
502804403137317	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	7,06	5,52	8,17	6,38	8,74	6,83	8,86	6,92	8,99	7,02
502804404133315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML	6,96	5,44	8,05	6,29	8,61	6,73	8,73	6,82	8,86	6,92
503405401163416	PROMERGAN (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,11	6,34	9,38	7,33	10,04	7,84	10,18	7,95	10,33	8,07
530806101168413	PROMETAZOL (SANVAL)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,04	5,50	8,15	6,37	8,72	6,81	8,84	6,91	8,97	7,01
530806106161417	PROMETAZOL (SANVAL)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	356,82	278,78	412,76	322,49	441,55	344,98	447,82	349,88	454,27	354,92
528531003118110	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	20,80	16,25	24,06	18,80	25,74	20,11	26,10	20,39	26,48	20,69
530806104159415	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	27,16	21,22	31,42	24,55	33,61	26,26	34,09	26,63	34,58	27,02
530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	108,65	84,89	125,68	98,19	134,45	105,05	136,36	106,54	138,32	108,07
502804402157314	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	33,44	26,13	38,68	30,22	41,38	32,33	41,97	32,79	42,57	33,26
530806107158411	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	54,33	42,45	62,84	49,10	67,23	52,53	68,18	53,27	69,16	54,03
507721702154419	PROMECLOR (EMS)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	32,09	25,07	37,11	28,99	39,70	31,02	40,27	31,46	40,84	31,91
530806102113418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	2,28	1,78	2,64	2,06	2,82	2,20	2,86	2,23	2,90	2,27
502815201115113	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,47	2,71	4,01	3,13	4,29	3,35	4,35	3,40	4,41	3,45
528531001115114	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,47	2,71	4,01	3,13	4,29	3,35	4,35	3,40	4,41	3,45
520717501112411	PROFERGAN (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,72	2,91	4,30	3,36	4,60	3,59	4,67	3,65	4,74	3,70
530806105112412	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,57	3,57	5,29	4,13	5,66	4,42	5,74	4,48	5,82	4,55
502804401118315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	5,35	4,18	6,19	4,84	6,62	5,17	6,71	5,24	6,81	5,32
506712301111412	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	44,15	34,49	51,07	39,90	54,64	42,69	55,41	43,29	56,21	43,92
528531002111112	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	37,55	29,34	43,43	33,93	46,46	36,30	47,12	36,81	47,80	37,35
530806103111419	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	114,42	89,40	132,36	103,41	141,59	110,62	143,60	112,19	145,67	113,81
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPAFENONA												
500208605111312	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	16,11	12,59	18,31	14,31	19,41	15,17	19,65	15,35	19,89	15,54
500208601114317	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	32,23	25,18	36,62	28,61	38,83	30,34	39,30	30,71	39,78	31,08
500208604113311	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	48,36	37,78	54,96	42,94	58,27	45,53	58,98	46,08	59,71	46,65
500208606116318	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	96,71	75,56	109,90	85,86	116,52	91,04	117,94	92,15	119,39	93,28
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL												
531603202154319	PROPRANOLOL AYERST (EMS SIGMA)	1MG INJ 10AMP X 1 ML	18,89	14,76	21,47	16,77	22,77	17,79	23,04	18,00	23,33	18,23
510401906115414	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	3,16	2,47	3,59	2,80	3,81	2,98	3,85	3,01	3,90	3,05
528526710111114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	2,03	1,59	2,31	1,80	2,45	1,91	2,48	1,94	2,51	1,96
528526711118112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)	28,13	21,98	31,96	24,97	33,88	26,47	34,30	26,80	34,72	27,13
510401907111412	POLOL (GEOLAB)	80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	5,78	4,52	6,57	5,13	6,96	5,44	7,05	5,51	7,14	5,58
528526703115118	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1,27	0,99	1,44	1,13	1,53	1,20	1,55	1,21	1,56	1,22
502302001113318	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT STR AL/AL X 24	3,11	2,43	3,53	2,76	3,74	2,92	3,79	2,96	3,84	3,00

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL												
525070702117116	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	1,89	1,48	2,15	1,68	2,28	1,78	2,31	1,80	2,34	1,83
531603201115311	PROPRANOLOL AYERST (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,94	2,30	3,33	2,60	3,53	2,76	3,58	2,80	3,62	2,83
505508001113413	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 50	3,53	2,76	4,01	3,13	4,25	3,32	4,30	3,36	4,35	3,40
526102501111118	CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	3,86	3,02	4,39	3,43	4,65	3,63	4,71	3,68	4,77	3,73
528526706114112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	37,39	29,21	42,49	33,20	45,05	35,20	45,60	35,63	46,16	36,06
528526708117119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,03	1,59	2,31	1,80	2,45	1,91	2,48	1,94	2,51	1,96
502302002111319	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT STR AL/AL X 20	3,81	2,98	4,33	3,38	4,59	3,59	4,65	3,63	4,70	3,67
505207001114412	PROPACOR (BUNKER)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,30	3,36	4,89	3,82	5,19	4,05	5,25	4,10	5,31	4,15
533002802110112	CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60
520706903117119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	2,80	2,19	3,18	2,48	3,37	2,63	3,41	2,66	3,45	2,70
519002801119111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEOQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,80	2,19	3,18	2,48	3,38	2,64	3,42	2,67	3,46	2,70
506409901114111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,87	2,24	3,27	2,55	3,46	2,70	3,50	2,73	3,55	2,77
527905901111418	PHARNOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,03	2,37	3,44	2,69	3,65	2,85	3,69	2,88	3,74	2,92
525070701110118	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,03	2,37	3,45	2,70	3,66	2,86	3,70	2,89	3,75	2,93
527905301114114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,03	2,37	3,45	2,70	3,66	2,86	3,70	2,89	3,75	2,93
531603203118316	PROPRANOLOL AYERST (EMS SIGMA)	40 MG 2 BL X15 COMP	4,68	3,66	5,32	4,16	5,64	4,41	5,71	4,46	5,78	4,52
520706904113117	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 10	4,03	3,15	4,59	3,59	4,86	3,80	4,92	3,84	4,98	3,89
503903501119414	PROPARIL (BIOFARMA)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20	2,91	2,27	3,31	2,59	3,51	2,74	3,55	2,77	3,59	2,80
525903601114414	CARDIX (MULTILAB)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10	3,67	2,87	4,17	3,26	4,43	3,46	4,48	3,50	4,54	3,55
533508001119414	AMPRAX (VITAPAN)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	3,73	2,91	4,24	3,31	4,50	3,52	4,55	3,55	4,61	3,60
519005701115419	HIPERNOLOL (NEOQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	3,73	2,91	4,24	3,31	4,50	3,52	4,55	3,55	4,61	3,60
520702101113410	ANTITENSIN (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	3,77	2,95	4,29	3,35	4,55	3,55	4,60	3,59	4,66	3,64
530203701112416	PROPANOX (ROYTON)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	3,91	3,05	4,44	3,47	4,71	3,68	4,77	3,73	4,83	3,77
533002803117110	CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	3,92	3,06	4,46	3,48	4,73	3,70	4,78	3,73	4,84	3,78
510401901113413	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20	4,21	3,29	4,79	3,74	5,08	3,97	5,14	4,02	5,21	4,07
533013101119410	UNI PROPRALOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10	4,24	3,31	4,81	3,76	5,10	3,98	5,17	4,04	5,23	4,09
525104201115410	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD INC X 40	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,28	4,13
522101701112411	PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CT 2 BL AL PVC X 20	4,30	3,36	4,89	3,82	5,19	4,05	5,25	4,10	5,31	4,15
517605501110410	PROPALOL (GLOBO)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
511106701115411	PRONOL (H.B.FARMA)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20	4,67	3,65	5,40	4,22	5,78	4,52	5,86	4,58	5,94	4,64
505508002111414	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 50	5,43	4,24	6,17	4,82	6,54	5,11	6,62	5,17	6,70	5,23
526102502116113	CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	6,20	4,84	7,04	5,50	7,47	5,84	7,56	5,91	7,65	5,98
525070704111115	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)	9,08	7,09	10,32	8,06	10,94	8,55	11,07	8,65	11,21	8,76
520706901114112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	9,50	7,42	10,80	8,44	11,45	8,95	11,59	9,06	11,73	9,16
524704602112415	LFM-PROPANOLOL (MARINHA)	40 MG COM 50 ENV KRAFT POLIET X 10	24,09	18,82	27,38	21,39	29,03	22,68	29,38	22,95	29,74	23,24
513003201116417	PROPRANOLOL (IQUEGO)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20	7,24	5,66	8,23	6,43	8,72	6,81	8,83	6,90	8,94	6,98
519602101118410	PROPRANOLOL (AERONÁUTICA)	40 MG/COMP CX 50 ENV X 10	21,90	17,11	24,89	19,45	26,39	20,62	26,71	20,87	27,04	21,13
519703201118417	LQFEX PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP)	30,42	23,77								
530203703115412	PROPANOX (ROYTON)	40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	35,22	27,52	40,02	31,27	42,43	33,15	42,95	33,56	43,48	33,97
533508003111410	AMPRAX (VITAPAN)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	41,98	32,80	47,70	37,27	50,58	39,52	51,19	39,99	51,82	40,49

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL												
527905302110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	45,69	35,70	51,92	40,57	55,05	43,01	55,72	43,53	56,41	44,07
528526709113117	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	53,43	41,74	60,72	47,44	64,38	50,30	65,16	50,91	65,96	51,53
510401904112418	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	62,73	49,01	71,28	55,69	75,58	59,05	76,50	59,77	77,44	60,50
525903803116418	CARDIX (MULTILAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000	91,93	71,82	104,46	81,61	110,76	86,54	112,11	87,59	113,49	88,67
522101703115416	PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP)	633,21	494,73	719,54	562,18	762,94	596,09	772,21	603,33	781,71	610,75
520706906116113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	3,30	2,58	3,76	2,94	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
503903502115412	PROPARIL (BIOFARMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60
528526702119111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,30	2,58	3,76	2,94	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
516706003118419	PRADINOLOL (NEOLATINA)	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,31	2,59	3,77	2,95	3,99	3,12	4,04	3,16	4,09	3,20
519005702111417	HIPERNOLOL (NEOQUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,33	2,60	3,79	2,96	4,02	3,14	4,06	3,17	4,11	3,21
525903801113411	CARDIX (MULTILAB)	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10	3,43	2,68	3,89	3,04	4,13	3,23	4,18	3,27	4,23	3,30
525104202111419	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	80 MG COM CT FR VD INC X 20	3,49	2,73	3,97	3,10	4,21	3,29	4,26	3,33	4,31	3,37
510401902111414	POLOL (GEOLAB)	80 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20	3,85	3,01	4,38	3,42	4,64	3,63	4,70	3,67	4,76	3,72
530203702119414	PROPANOX (ROYTON)	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,90	3,05	4,43	3,46	4,70	3,67	4,76	3,72	4,82	3,77
505508003116411	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	80 MG COM CT FR VD AMB X 20	4,21	3,29	4,78	3,73	5,07	3,96	5,13	4,01	5,19	4,05
517605502117419	PROPALOL (GLOBO)	80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,44	3,47	5,05	3,95	5,35	4,18	5,42	4,23	5,49	4,29
502302003116314	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT STR AL/AL X 20	5,03	3,93	5,71	4,46	6,05	4,73	6,13	4,79	6,20	4,84
505207002110410	PROPACOR (BUNKER)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,35	4,18	6,08	4,75	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
520706907112111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	4,55	3,55	5,17	4,04	5,48	4,28	5,55	4,34	5,62	4,39
519002803111116	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEOQUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,63	3,62	5,27	4,12	5,58	4,36	5,65	4,41	5,72	4,47
525070703113114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,93	3,85	5,60	4,38	5,94	4,64	6,01	4,70	6,08	4,75
527905304113119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,93	3,85	5,60	4,38	5,94	4,64	6,01	4,70	6,08	4,75
533508002115412	AMPRAX (VITAPAN)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
531603204114314	PROPRANOLOL AYERST (EMS SIGMA)	80 MG 2BL X 15 COMP	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,40	7,34
531603302116419	REBATEN (EMS SIGMA)	80 MG FR X 30 CAPS	14,03	10,96	15,94	12,45	16,90	13,20	17,11	13,37	17,32	13,53
526102503112111	CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	10,07	7,87	11,44	8,94	12,13	9,48	12,28	9,59	12,43	9,71
530203704111410	PROPANOX (ROYTON)	80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	65,35	51,06	74,26	58,02	78,74	61,52	79,70	62,27	80,68	63,04
527905303117110	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	74,22	57,99	84,34	65,89	89,42	69,86	90,51	70,72	91,62	71,58
528526701112111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	69,45	54,26	78,92	61,66	83,68	65,38	84,70	66,18	85,74	66,99
531603301111413	REBATEN (EMS SIGMA)	160 MG FR X 30 CAPS	23,87	18,65	27,12	21,19	28,76	22,47	29,11	22,74	29,47	23,02
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROTAMINA												
512001501157311	PROTAMINA (VALEANT)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	50,99	39,84	58,98	46,08	63,09	49,29	63,99	50,00	64,91	50,71
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA												
501005601177414	VISONEST (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,34	3,39	4,93	3,85	5,22	4,08	5,29	4,13	5,35	4,18
500900301173414	ANESTALCON (ALCON)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	4,21	3,29	4,79	3,74	5,08	3,97	5,14	4,02	5,20	4,06
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE QUINAPRIL												
522200101113413	ACCUPRIL (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL\AL X 28	31,96	24,97	36,31	28,37	38,50	30,08	38,97	30,45	39,45	30,82
522200102111414	ACCUPRIL (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	53,03	41,43	60,26	47,08	63,89	49,92	64,67	50,53	65,47	51,15
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RALOXIFENO												
507601203118211	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **	29,63	23,15								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RALOXIFENO												
507601201115215	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	59,38	46,39								
507601202111213	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	118,31	92,44								
507601204114317	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	126,76	99,04								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA												
510600808131312	ANTAK (GLAXO)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	23,26	18,17	26,43	20,65	28,03	21,90	28,37	22,17	28,72	22,44
526127301130114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,19	11,09	16,12	12,59	17,09	13,35	17,30	13,52	17,51	13,68
510404708136411	ULTIDIN (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120	17,35	13,56	19,72	15,41	20,91	16,34	21,16	16,53	21,42	16,74
510412601132116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,13	11,82	17,19	13,43	18,23	14,24	18,45	14,41	18,68	14,59
500508301132416	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
531620101131119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	15,07	11,77	17,12	13,38	18,15	14,18	18,38	14,36	18,60	14,53
507707406136112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	15,10	11,80	17,16	13,41	18,20	14,22	18,42	14,39	18,64	14,56
510600805130315	ANTAK (GLAXO)	150 MG COM EFERV CT STR X 10	25,97	20,29	29,51	23,06	31,29	24,45	31,67	24,74	32,06	25,05
525012040099806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	5,89	4,60	6,69	5,23	7,09	5,54	7,18	5,61	7,27	5,68
525012040099906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	11,78	9,20	13,38	10,45	14,19	11,09	14,36	11,22	14,54	11,36
521112040052506	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	18,07	14,12	20,54	16,05	21,78	17,02	22,04	17,22	22,31	17,43
500512040041106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)	150MG COM REV CT BL AL/AL X 20	18,07	14,12	20,54	16,05	21,78	17,02	22,04	17,22	22,31	17,43
520707505158115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	113,46	88,65	128,92	100,73	136,70	106,80	138,36	108,10	140,06	109,43
510806003153412	RANIDINE (GREENPHARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,72	4,47	6,49	5,07	6,89	5,38	6,97	5,45	7,06	5,52
511609001156111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,73	3,70	5,38	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
510600807151311	ANTAK (GLAXO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	7,27	5,68	8,25	6,45	8,75	6,84	8,86	6,92	8,97	7,01
510806001150416	RANIDINE (GREENPHARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	22,60	17,66	25,68	20,06	27,23	21,27	27,56	21,53	27,90	21,80
527903303152416	RANITZEN (PHARLAB)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	57,39	44,84	65,22	50,96	69,15	54,03	69,99	54,68	70,85	55,36
505608203151118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ASPEN PHARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT AMP 50 VD AMB X 2 ML	30,54	23,86	34,70	27,11	36,79	28,74	37,24	29,10	37,70	29,46
511609002152118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	94,60	73,91	107,50	83,99	113,99	89,06	115,37	90,14	116,79	91,25
508302601152112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	85,26	66,61	96,88	75,69	102,72	80,26	103,97	81,23	105,25	82,23
511802501157110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	5,85	4,57	55,91	43,68	59,28	46,32	60,00	46,88	60,74	47,46
533002901151119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,07	3,18	4,63	3,62	4,90	3,83	4,96	3,88	5,03	3,93
508302602159110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,26	3,33	4,85	3,79	5,14	4,02	5,20	4,06	5,26	4,11
533002902158117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	38,47	30,06	43,72	34,16	46,36	36,22	46,92	36,66	47,50	37,11
526302203155411	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	46,35	36,21	52,67	41,15	55,84	43,63	56,52	44,16	57,22	44,71
508302603155119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	43,40	33,91	49,32	38,53	52,29	40,85	52,93	41,35	53,58	41,86
520707001151117	CLOR. RANTIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML	69,45	54,26	78,92	61,66	83,68	65,38	84,70	66,18	85,74	66,99
520707002156112	CLOR. RANTIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML	4,02	3,14	4,57	3,57	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
525012040100006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	10,91	8,52	12,62	9,86	13,50	10,55	13,69	10,70	13,89	10,85
525012040100106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	22,45	17,54	25,51	19,93	27,05	21,13	27,38	21,39	27,72	21,66
521112040052606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	37,69	29,45	42,83	33,46	45,41	35,48	45,96	35,91	46,53	36,35
500512040041206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)	300MG COM REV CT BL AL/AL X 20	37,69	29,45	42,83	33,46	45,41	35,48	45,96	35,91	46,53	36,35
507707402157115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	50MG INJ C/100 AMP X 2ML	72,30	56,49	82,16	64,19	87,11	68,06	88,17	68,89	89,26	69,74
532904804119417	ZADINE (UCI-FARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	2,76	2,16	3,14	2,45	3,33	2,60	3,37	2,63	3,41	2,66
532904803112419	ZADINE (UCI-FARMA)	75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4	54,95	42,93	62,44	48,78	66,21	51,73	67,01	52,35	67,84	53,00
525104401114418	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,31	4,15	6,04	4,72	6,40	5,00	6,48	5,06	6,56	5,13
510806002114413	RANIDINE (GREENPHARMA)	150 MG COM REV CT ENV AL X 10	5,40	4,22	6,14	4,80	6,51	5,09	6,59	5,15	6,67	5,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA												
520707503112118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 10	5,66	4,42	6,43	5,02	6,82	5,33	6,90	5,39	6,99	5,46
502401002118117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)	150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	5,78	4,52	6,57	5,13	6,97	5,45	7,05	5,51	7,14	5,58
525003801117118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 10	6,36	4,97	7,22	5,64	7,66	5,98	7,75	6,06	7,85	6,13
507707403110112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19
522822804118418	BLOCULCER (LABORIS)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,64	5,19	7,55	5,90	8,00	6,25	8,10	6,33	8,20	6,41
540401501117415	RANIMAX (NATULAB)	150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	6,94	5,42	7,88	6,16	8,36	6,53	8,46	6,61	8,56	6,69
525104404113412	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	7,34	5,73	8,34	6,52	8,84	6,91	8,95	6,99	9,06	7,08
525105801116114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,92	6,19	9,00	7,03	9,54	7,45	9,66	7,55	9,78	7,64
510600801119317	ANTAK (GLAXO)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	15,57	12,16	17,69	13,82	18,76	14,66	18,99	14,84	19,22	15,02
535601306117415	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	150 MG COMP REV CX 20	6,82	5,33	7,76	6,06	8,22	6,42	8,32	6,50	8,43	6,59
502902202111116	RHANITAK (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10.	6,97	5,45	7,92	6,19	8,39	6,56	8,50	6,64	8,60	6,72
518504101115416	ULCERIDINA (KINDER)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	8,11	6,34	9,22	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82
532301701113413	RANITHEO (THEODORO)	150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4	8,31	6,49	9,44	7,38	10,01	7,82	10,13	7,91	10,25	8,01
520707508114119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	9,93	7,76	11,28	8,81	11,96	9,34	12,11	9,46	12,26	9,58
506500601111111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	10,22	7,98	11,61	9,07	12,31	9,62	12,46	9,73	12,61	9,85
516706201114411	RANITINOL (NEOLATINA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	10,22	7,98	11,61	9,07	12,31	9,62	12,46	9,73	12,61	9,85
508003401119110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	10,44	8,16	11,86	9,27	12,58	9,83	12,73	9,95	12,89	10,07
532904801111415	ZADINE (UCI-FARMA)	150 MG COM. CX C/20	10,51	8,21	11,94	9,33	12,66	9,89	12,82	10,02	12,98	10,14
520707502116111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	10,52	8,22	11,95	9,34	12,68	9,91	12,83	10,02	12,99	10,15
532400901110416	TEKADIN (TKS)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	10,93	8,54	12,42	9,70	13,17	10,29	13,33	10,41	13,49	10,54
538814901114118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	11,00	8,59	12,51	9,77	13,26	10,36	13,42	10,49	13,59	10,62
525104405111413	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	11,17	8,73	12,69	9,91	13,46	10,52	13,62	10,64	13,79	10,77
517605601115414	RANYTISAN (GLOBO)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	11,19	8,74	12,72	9,94	13,49	10,54	13,65	10,66	13,82	10,80
525012801116412	ULCOREN (MEDLEY)	150 MG COMP CX C/20 (5 STR X 4)	11,52	9,00	13,09	10,23	13,88	10,84	14,05	10,98	14,22	11,11
511502602111117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	11,65	9,10	13,24	10,34	14,04	10,97	14,21	11,10	14,38	11,24
527903302113417	RANITZEN (PHARLAB)	150 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10	11,91	9,31	13,53	10,57	14,35	11,21	14,52	11,34	14,70	11,49
506405901111411	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	12,00	9,38	13,63	10,65	14,45	11,29	14,63	11,43	14,81	11,57
507721901114417	RANITIL (EMS)	150MG COM CT 2 ENV AL X 10	12,06	9,42	13,71	10,71	14,54	11,36	14,71	11,49	14,89	11,63
525402701116117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MERCK SA)	150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20	12,14	9,48	13,80	10,78	14,63	11,43	14,81	11,57	14,99	11,71
507707401118116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	150 MG 5 STP C/4 COMP	12,18	9,52	13,84	10,81	14,67	11,46	14,85	11,60	15,03	11,74
508707202113411	ZYLIUM (FARMACOTERAPIA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,19	9,52	13,85	10,82	14,68	11,47	14,86	11,61	15,04	11,75
525003802113116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 20	12,22	9,55	13,88	10,84	14,72	11,50	14,90	11,64	15,08	11,78
502401001111119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)	150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	12,73	9,95	14,47	11,31	15,34	11,99	15,53	12,13	15,72	12,28
525105802112112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,18	10,30	14,97	11,70	15,88	12,41	16,07	12,56	16,27	12,71
512701401112418	RANITIMOR 150MG (MILIAN)	150 MG COM REV CT STRIP AL/ AL X 20	12,82	10,02	14,83	11,59	15,86	12,39	16,09	12,57	16,32	12,75
519012601112410	NEOSAC (NEOQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	13,21	10,32	15,01	11,73	15,92	12,44	16,11	12,59	16,31	12,74
522822803111411	BLOCULCER (LABORIS)	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,35	10,43	15,17	11,85	16,08	12,56	16,28	12,72	16,48	12,88
510404702111415	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	13,71	10,71	15,58	12,17	16,52	12,91	16,72	13,06	16,93	13,23
533009601110414	RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV CT STR X 20	16,14	12,61	18,34	14,33	19,44	15,19	19,68	15,38	19,92	15,56
526127302110117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	19,12	14,94	21,73	16,98	23,04	18,00	23,32	18,22	23,60	18,44
500508302112419	LABEL (ACHÉ)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	19,31	15,09	21,94	17,14	23,27	18,18	23,55	18,40	23,84	18,63
505508401111418	RANITRAT (CAZI QUÍMICA)	150 MG COM CT 5 STR AL X 4	23,22	18,14	26,39	20,62	27,98	21,86	28,32	22,13	28,67	22,40

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA												
510600802115315	ANTAK (GLAXO)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	29,42	22,99	33,44	26,13	35,45	27,70	35,88	28,03	36,32	28,38
506500602116115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	13,50	10,55	15,34	11,99	16,26	12,70	16,46	12,86	16,66	13,02
535601305110417	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	150 MG COMP REV CX 30	10,24	8,00	11,63	9,09	12,34	9,64	12,49	9,76	12,64	9,88
535601304114419	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	150 MG COMP REV CX 60	19,81	15,48	22,52	17,59	23,87	18,65	24,16	18,88	24,46	19,11
525105803119110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	31,63	24,71	35,94	28,08	38,11	29,78	38,57	30,13	39,04	30,50
507707405113119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	32,92	25,72	37,41	29,23	39,67	30,99	40,15	31,37	40,64	31,75
520707501111114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	48,97	38,26	55,65	43,48	59,00	46,10	59,72	46,66	60,46	47,24
525012802112410	ULCOREN (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 200 (EMB HOSP)	27,95	21,84	31,76	24,81	33,67	26,31	34,08	26,63	34,50	26,95
513003301110410	RANITIDINA (CLORIDRATO) (IQUEGO)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.)	22,74	17,77	25,84	20,19	27,40	21,41	27,73	21,67	28,07	21,93
524704701110410	LFM-RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	37,29	29,13	42,37	33,10	44,92	35,10	45,47	35,53	46,03	35,96
532400903113412	TEKADIN (TKS)	150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	191,26	149,43	217,34	169,81	230,45	180,05	233,25	182,24	236,12	184,48
510404705110411	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500	337,42	263,63	383,43	299,57	406,55	317,64	411,49	321,50	416,55	325,45
502902201113417	RHANITAK (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	6,66	5,20	7,57	5,91	8,02	6,27	8,12	6,34	8,21	6,41
525104402110416	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,90	6,95
517605602111412	RANYTISAN (GLOBO)	300 MG COM REV CT STR AL X 8	9,52	7,44	10,82	8,45	11,47	8,96	11,61	9,07	11,75	9,18
508707206119414	ZYLIUM (FARMACOTERAPIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,11	9,46	13,76	10,75	14,59	11,40	14,77	11,54	14,95	11,68
540900701111414	ZYLIUM (COSMED)	300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8	12,11	9,46	13,76	10,75	14,59	11,40	14,77	11,54	14,95	11,68
520707504119116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	300 MG COM REV CT ENV AL X 10	9,54	7,45	10,84	8,47	11,49	8,98	11,63	9,09	11,78	9,20
532400902117414	TEKADIN (TKS)	300 MG COM REV CT ENV AL X 10	10,06	7,86	11,43	8,93	12,12	9,47	12,27	9,59	12,42	9,70
506500603112113	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	10,86	8,48	12,35	9,65	13,09	10,23	13,25	10,35	13,41	10,48
511502603116112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11,65	9,10	13,24	10,34	14,04	10,97	14,21	11,10	14,38	11,24
525003803111117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT STR X 10	12,07	9,43	13,72	10,72	14,54	11,36	14,72	11,50	14,90	11,64
507707404117110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	300 MG COM REV CT STR X 10	12,13	9,48	13,78	10,77	14,61	11,41	14,79	11,56	14,97	11,70
502401005117111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)	300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	12,73	9,95	14,47	11,31	15,34	11,99	15,53	12,13	15,72	12,28
522822802115411	BLOCULCER (LABORIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,91	13,21	17,12	13,38
510600803111313	ANTAK (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	31,96	24,97	36,32	28,38	38,51	30,09	38,97	30,45	39,45	30,82
500508303119417	LABEL (ACHÉ)	300 MG COM REV CT STR AL X 12	22,15	17,31	25,17	19,67	26,69	20,85	27,01	21,10	27,34	21,36
506500604119111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	14,33	11,20	16,29	12,73	17,27	13,49	17,48	13,66	17,70	13,83
532904802116410	ZADINE (UCI-FARMA)	300 MG COM. CX C/16	19,26	15,05	21,89	17,10	23,21	18,13	23,49	18,35	23,78	18,58
535601303118410	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	300 MG COMP REV CX 20	10,10	7,89	11,48	8,97	12,17	9,51	12,32	9,63	12,47	9,74
518504102111414	ULCERIDINA (KINDER)	300 MG COM REV CT ENV AL X 20	15,02	11,74	17,07	13,34	18,10	14,14	18,32	14,31	18,55	14,49
527903304116413	RANITZEN (PHARLAB)	300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10	17,06	13,33	19,38	15,14	20,55	16,06	20,80	16,25	21,06	16,45
516706202110418	RANITINOL (NEOLATINA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	17,65	13,79	20,05	15,67	21,26	16,61	21,52	16,81	21,78	17,02
520707506111112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	300 MG COM REV CT ENV AL X 20	19,09	14,92	21,69	16,95	23,00	17,97	23,28	18,19	23,56	18,41
506500605115111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	20,80	16,25	23,63	18,46	25,06	19,58	25,36	19,81	25,67	20,06
512701501117411	RANITIMOR 300MG (MILIAN)	300 MG COM REV CT STRIP AL /AL X 20	20,75	16,21	24,00	18,75	25,68	20,06	26,04	20,35	26,41	20,63
511502604112110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	23,07	18,02	26,22	20,49	27,80	21,72	28,14	21,99	28,49	22,26
525003804116112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT STR X 20	23,40	18,28	26,59	20,77	28,20	22,03	28,54	22,30	28,89	22,57
507707801116110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)	300 MG COM REV CT STR X 20	23,40	18,28	26,59	20,77	28,19	22,02	28,54	22,30	28,89	22,57
506405902116417	ULCEROCIN (CIMED)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	24,03	18,77	27,31	21,34	28,96	22,63	29,31	22,90	29,67	23,18
519012602119419	NEOSAC (NEOQUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	24,13	18,85	27,42	21,42	29,07	22,71	29,43	22,99	29,79	23,27
502401003114115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)	300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	25,50	19,92	28,98	22,64	30,73	24,01	31,10	24,30	31,48	24,60

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA												
522822801119413	BLOCULCER (LABORIS)	300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	27,78	21,70	31,57	24,67	33,47	26,15	33,88	26,47	34,30	26,80
500508304115415	LABEL (ACHÉ)	300 MG COM REV CT STR AL X 20	35,71	27,90	40,58	31,71	43,03	33,62	43,55	34,03	44,09	34,45
531620103118111	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)	300 MG COM REV CT STR X 20	39,88	31,16	45,31	35,40	48,04	37,53	48,63	37,99	49,23	38,46
526127303117115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	300 MG COM REV CT STR X 20	39,88	31,16	45,31	35,40	48,04	37,53	48,63	37,99	49,23	38,46
505508402118416	RANITRAT (CAZI QUÍMICA)	300 MG COM CT 5 STR AL X 4	43,86	34,27	49,84	38,94	52,85	41,29	53,49	41,79	54,15	42,31
510600804118311	ANTAK (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	61,38	47,96	69,74	54,49	73,95	57,78	74,85	58,48	75,77	59,20
535601302111412	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	300 MG COMP REV CX 30	15,15	11,84	17,21	13,45	18,25	14,26	18,47	14,43	18,70	14,61
502401004110113	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)	300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10	30,45	23,79	34,60	27,03	36,68	28,66	37,13	29,01	37,59	29,37
535601301115414	PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)	300 MG COMP REV CX 60	29,66	23,17	33,70	26,33	35,73	27,92	36,17	28,26	36,61	28,60
520707507118110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)	95,41	74,54	108,41	84,70	114,95	89,81	116,35	90,90	117,78	92,02
510404706117418	ULTIDIN (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	335,56	262,17	381,31	297,92	404,31	315,89	409,22	319,72	414,25	323,65
532400904111413	TEKADIN (TKS)	300 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	344,39	269,07	391,35	305,76	414,95	324,20	419,99	328,14	425,16	332,18
510404707113416	ULTIDIN (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	528,10	412,60	600,10	468,86	636,29	497,13	644,02	503,17	651,94	509,36
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE REMIFENTANILA												
510608301158211	ULTIVA (GLAXO)	1 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	119,81	93,61	136,15	106,37	144,36	112,79	146,11	114,16	147,91	115,56
510608302154211	ULTIVA (GLAXO)	2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	180,38	140,93	204,98	160,15	217,34	169,81	219,98	171,87	222,68	173,98
510608303150218	ULTIVA (GLAXO)	5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	411,57	321,56	467,68	365,40	495,89	387,44	501,91	392,14	508,09	396,97
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ROPINIROL												
510609801111212	REQUIP (GLAXO)	0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	12,34	9,64	14,03	10,96	14,87	11,62	15,05	11,76	15,24	11,91
510609805117312	REQUIP (GLAXO)	0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126	73,93	57,76	84,01	65,64	89,08	69,60	90,16	70,44	91,27	71,31
510609802118210	REQUIP (GLAXO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	37,51	29,31	42,62	33,30	45,19	35,31	45,74	35,74	46,30	36,17
510609803114219	REQUIP (GLAXO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	55,02	42,99	62,52	48,85	66,30	51,80	67,10	52,43	67,93	53,07
510609804110217	REQUIP (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	80,02	62,52	90,93	71,04	96,41	75,33	97,59	76,25	98,79	77,18
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA												
508022601152118	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	53,48	41,78	60,77	47,48	64,43	50,34	65,22	50,96	66,02	51,58
508022602159116	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	106,96	83,57	121,55	94,97	128,88	100,69	130,44	101,91	132,05	103,17
502302601153310	NAROPIN (ASTRAZENECA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS	82,25	64,26	93,47	73,03	99,11	77,43	100,31	78,37	101,55	79,34
502302602151311	NAROPIN (ASTRAZENECA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS	164,57	128,58	187,00	146,10	198,28	154,92	200,69	156,80	203,15	158,72
508023702157415	ANESYN (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	106,96	83,57	121,55	94,97	128,88	100,69	130,44	101,91	132,05	103,17
506716901154417	ROPI (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	159,30	124,46	181,02	141,43	191,94	149,96	194,27	151,78	196,66	153,65
508022603155114	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	69,07	53,96	78,49	61,32	83,22	65,02	84,23	65,81	85,27	66,62
508022604151112	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML	207,75	162,32	236,07	184,44	250,31	195,57	253,35	197,94	256,47	200,38
502302603156317	NAROPIN (ASTRAZENECA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE	106,27	83,03	120,76	94,35	128,04	100,04	129,60	101,26	131,19	102,50
506716903157413	ROPI (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	103,71	81,03	117,85	92,08	124,96	97,63	126,47	98,81	128,03	100,03
502302604152315	NAROPIN (ASTRAZENECA)	2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST	319,61	249,71	363,18	283,75	385,09	300,87	389,77	304,53	394,56	308,27
508022605158110	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	79,06	61,77	89,84	70,19	95,26	74,43	96,42	75,33	97,60	76,25
502302605159313	NAROPIN (ASTRAZENECA)	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES	121,64	95,04	138,22	107,99	146,56	114,51	148,34	115,90	150,16	117,32
508023701150417	ANESYN (EUROFARMA)	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	79,06	61,77	89,84	70,19	95,26	74,43	96,42	75,33	97,60	76,25
506716902150415	ROPI (CRISTÁLIA)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	118,24	92,38	134,36	104,98	142,47	111,31	144,20	112,66	145,97	114,05
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SELEGILINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SELEGILINA												
508502101110413	JUMEXIL (CHIESI)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	18,86	14,74								
521105101111411	DEPRILAN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	24,10	18,83								
520716201115415	PARKEXIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 ** CAP **	17,83	13,93								
521104201112118	CLORIDRATO DE SELEGILINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	18,54	14,49								
508502102117411	JUMEXIL (CHIESI)	10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	48,07	37,56								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA												
525012020098203	DIELOFT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	29,98	23,42	34,07	26,62	36,12	28,22	36,56	28,56	37,01	28,92
525012020098103	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	19,43	15,18	22,07	17,24	23,41	18,29	23,69	18,51	23,98	18,74
508014206118416	ASSERT (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	5,24	4,09	5,96	4,66	6,32	4,94	6,39	4,99	6,47	5,06
521113203114419	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	12,67	9,90	14,40	11,25	15,26	11,92	15,45	12,07	15,64	12,22
508014205111418	ASSERT (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	10,50	8,20	11,93	9,32	12,65	9,88	12,81	10,01	12,96	10,13
521113202118410	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,94	19,49	28,35	22,15	30,05	23,48	30,42	23,77	30,79	24,06
521113208116312	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	50,30	39,30	57,16	44,66	60,60	47,35	61,34	47,92	62,09	48,51
521113210110415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	13,15	10,27	14,95	11,68	15,85	12,38	16,04	12,53	16,24	12,69
525419102113417	SEROLIFT (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	10,83	8,46	12,31	9,62	13,05	10,20	13,21	10,32	13,37	10,45
507500902118410	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10	10,95	8,56	12,44	9,72	13,19	10,31	13,35	10,43	13,52	10,56
508014202112413	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,44	11,28	16,41	12,82	17,40	13,59	17,61	13,76	17,83	13,93
529903301113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,35	11,99	17,45	13,63	18,50	14,45	18,72	14,63	18,95	14,81
504610403111116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,38	12,02	17,48	13,66	18,53	14,48	18,76	14,66	18,99	14,84
538817701116111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	16,43	12,84	18,67	14,59	19,80	15,47	20,04	15,66	20,28	15,84
531617002111111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS SIGMA)	50MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15,97	12,48	18,47	14,43	19,76	15,44	20,04	15,66	20,33	15,88
507734402111112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	16,02	12,52	18,53	14,48	19,82	15,49	20,10	15,70	20,39	15,93
521104304116108	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,50	12,89	18,75	14,65	19,88	15,53	20,12	15,72	20,37	15,92
506905901119414	CEFELIC (ARROW)	50MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	18,50	14,45	21,02	16,42	22,29	17,42	22,56	17,63	22,83	17,84
526125402118113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	20,65	16,13	23,88	18,66	25,55	19,96	25,91	20,24	26,29	20,54
506904502113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	21,27	16,62	24,17	18,88	25,63	20,02	25,94	20,27	26,26	20,52
522204402118311	ZOLOFT (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,17	20,45	29,73	23,23	31,53	24,63	31,91	24,93	32,30	25,24
507500906113413	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	16,17	12,63	18,38	14,36	19,49	15,23	19,72	15,41	19,97	15,60
525069406119416	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	25,62	20,02	29,12	22,75	30,88	24,13	31,25	24,42	31,63	24,71
538817703119118	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	20,79	16,24	23,62	18,45	25,05	19,57	25,35	19,81	25,66	20,05
507500904110417	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20	21,89	17,10	24,88	19,44	26,38	20,61	26,70	20,86	27,03	21,12
529903305119115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,31	21,34	31,04	24,25	32,91	25,71	33,31	26,03	33,72	26,35
504610402115118	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	28,94	22,61	32,88	25,69	34,87	27,24	35,29	27,57	35,72	27,91
529903302111113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	28,95	22,62	32,90	25,70	34,89	27,26	35,31	27,59	35,75	27,93
531621102115417	ZOLTRALINA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,37	22,95	33,38	26,08	35,39	27,65	35,82	27,99	36,26	28,33
525069404116411	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,41	22,98	33,41	26,10	35,43	27,68	35,86	28,02	36,30	28,36
508003501113114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,62	23,14	33,65	26,29	35,68	27,88	36,12	28,22	36,56	28,56
511514102117111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	30,17	23,57	34,28	26,78	36,35	28,40	36,79	28,74	37,24	29,10
507734404114119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	29,61	23,13	34,25	26,76	36,64	28,63	37,16	29,03	37,70	29,46
508014201116415	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	30,50	23,83	34,65	27,07	36,74	28,70	37,19	29,06	37,64	29,41
532700901116413	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	31,57	24,67	35,87	28,03	38,04	29,72	38,50	30,08	38,97	30,45

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA												
522204403114318	ZOLOFT (PFIZER)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	31,98	24,99	36,34	28,39	38,53	30,10	39,00	30,47	39,47	30,84
521104303111102	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,47	25,37	36,90	28,83	39,12	30,56	39,60	30,94	40,09	31,32
506905903111410	CEFELIC (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	36,92	28,85	41,96	32,78	44,49	34,76	45,03	35,18	45,58	35,61
526125403114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	40,37	31,54	46,70	36,49	49,96	39,03	50,67	39,59	51,40	40,16
506904503111113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	41,57	32,48	47,23	36,90	50,08	39,13	50,69	39,60	51,32	40,10
525301605111113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	42,44	33,16	48,23	37,68	51,14	39,96	51,76	40,44	52,40	40,94
521113204110417	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	67,88	53,03	77,13	60,26	81,79	63,90	82,78	64,68	83,80	65,47
521113207111414	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	29,64	23,16	33,68	26,31	35,72	27,91	36,15	28,24	36,59	28,59
500102701115115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	55,33	43,23	62,88	49,13	66,67	52,09	67,48	52,72	68,31	53,37
538817704115116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	24,90	19,45	28,29	22,10	29,99	23,43	30,36	23,72	30,73	24,01
525419301116114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	30,33	23,70	34,47	26,93	36,55	28,56	36,99	28,90	37,45	29,26
525419101117419	SEROLIFT (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28	30,33	23,70	34,47	26,93	36,55	28,56	36,99	28,90	37,45	29,26
507500907111414	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	32,43	25,34	36,85	28,79	39,08	30,53	39,55	30,90	40,04	31,28
531621101119419	ZOLTRALINA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	35,00	27,35	39,77	31,07	42,17	32,95	42,68	33,35	43,20	33,75
508003502111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	37,67	29,43	42,81	33,45	45,39	35,46	45,94	35,89	46,50	36,33
522204404110316	ZOLOFT (PFIZER)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	38,30	29,92	43,52	34,00	46,15	36,06	46,71	36,49	47,28	36,94
529903303116119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	38,45	30,04	43,69	34,13	46,33	36,20	46,89	36,64	47,47	37,09
507734403118110	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	39,31	30,71	45,47	35,53	48,65	38,01	49,34	38,55	50,05	39,10
508014204115411	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	40,48	31,63	45,99	35,93	48,76	38,10	49,36	38,56	49,96	39,03
521113209112418	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	42,10	32,89	47,84	37,38	50,72	39,63	51,34	40,11	51,97	40,60
521104302113101	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	42,10	32,89	47,84	37,38	50,72	39,63	51,34	40,11	51,97	40,60
519022701111413	SERTRALIN (NEOQUÍMICA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	43,32	33,85	49,23	38,46	52,20	40,78	52,83	41,28	53,48	41,78
532904103110413	SERONIP (UCI-FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,95	36,68	53,36	41,69	56,58	44,21	57,26	44,74	57,97	45,29
526125404110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	53,76	42,00	62,19	48,59	66,52	51,97	67,47	52,71	68,44	53,47
525301606118111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	56,51	44,15	64,21	50,17	68,08	53,19	68,91	53,84	69,75	54,50
536201601111414	ZYSERTIN (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	28,48	22,25	32,36	25,28	34,31	26,81	34,73	27,13	35,16	27,47
525419103111418	SEROLIFT (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,49	25,38	36,92	28,85	39,14	30,58	39,62	30,96	40,11	31,34
525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,50	25,39	36,93	28,85	39,15	30,59	39,63	30,96	40,12	31,35
507500905117415	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30	32,85	25,67	37,33	29,17	39,58	30,92	40,06	31,30	40,55	31,68
536201401110112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,97	25,76	37,47	29,28	39,73	31,04	40,21	31,42	40,70	31,80
508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,29	28,35	41,24	32,22	43,72	34,16	44,26	34,58	44,80	35,00
529903306115113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,29	29,13	42,37	33,10	44,93	35,10	45,47	35,53	46,03	35,96
525003901111111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,20	29,85	43,41	33,92	46,03	35,96	46,59	36,40	47,16	36,85
529903304112117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,52	30,88	44,92	35,10	47,63	37,21	48,20	37,66	48,80	38,13
511514101110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43,16	33,72	49,04	38,31	52,00	40,63	52,63	41,12	53,28	41,63
504610404118114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43,42	33,92	49,34	38,55	52,31	40,87	52,95	41,37	53,60	41,88
532700902112411	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	46,58	36,39	52,94	41,36	56,13	43,85	56,81	44,39	57,51	44,93
506905904118419	CEFELIC (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30	55,39	43,28	62,95	49,18	66,74	52,14	67,55	52,78	68,38	53,43
525301607114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	61,55	48,09	69,94	54,64	74,16	57,94	75,06	58,64	75,98	59,36
525003906113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	61,95	48,40	70,40	55,00	74,64	58,32	75,55	59,03	76,48	59,75
525069403111414	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	61,97	48,42	70,42	55,02	74,66	58,33	75,57	59,04	76,50	59,77

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA												
506904504116119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	62,34	48,71	70,84	55,35	75,11	58,68	76,02	59,39	76,96	60,13
521104301117111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	71,27	55,68	80,99	63,28	85,88	67,10	86,92	67,91	87,99	68,75
519022702116419	SERTRALIN (NEOQUÍMICA)	50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	739,47	577,75	840,29	656,52	890,97	696,11	901,79	704,57	912,88	713,23
521113205117415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	140,01	109,39	159,10	124,30	168,69	131,80	170,74	133,40	172,84	135,04
507500901111412	SERED (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10	21,89	17,10	24,88	19,44	26,38	20,61	26,70	20,86	27,03	21,12
538817702112111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	26,76	20,91	30,42	23,77	32,25	25,20	32,64	25,50	33,05	25,82
507500903114419	SERED (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	32,43	25,34	36,85	28,79	39,08	30,53	39,55	30,90	40,04	31,28
507734401115114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	39,31	30,71	45,47	35,53	48,65	38,01	49,34	38,55	50,05	39,10
522204401111311	ZOLOFT (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	41,18	32,17	46,79	36,56	49,61	38,76	50,22	39,24	50,83	39,71
526125401111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	43,34	33,86	50,13	39,17	53,62	41,89	54,39	42,49	55,17	43,10
531621103111415	ZOLTRALINA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	44,60	34,85	50,68	39,60	53,73	41,98	54,39	42,49	55,05	43,01
506904501117114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ARROW)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	44,61	34,85	50,69	39,60	53,74	41,99	54,40	42,50	55,07	43,03
500102702111113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	44,61	34,85	50,69	39,60	53,74	41,99	54,40	42,50	55,07	43,03
506905902115412	CEFELIC (ARROW)	100 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14	64,12	50,10	72,86	56,93	77,25	60,36	78,19	61,09	79,15	61,84
521113206113413	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	65,50	51,18	74,43	58,15	78,92	61,66	79,88	62,41	80,86	63,18
508003504112119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	56,19	43,90	63,84	49,88	67,69	52,89	68,52	53,53	69,36	54,19
525069407115414	DIELOFT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	60,66	47,39	68,93	53,86	73,09	57,11	73,98	57,80	74,89	58,51
508014203119411	ASSERT (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	60,97	47,64	69,28	54,13	73,46	57,39	74,35	58,09	75,26	58,80
521113201111412	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	135,79	106,09	154,31	120,56	163,61	127,83	165,60	129,38	167,64	130,98
525069408111412	DIELOFT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	91,02	71,11	103,43	80,81	109,67	85,69	111,00	86,72	112,37	87,79
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SEVELÂMER												
524000101116216	RENAGEL (GENZYME)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 360	568,04	443,81	645,49	504,32	684,42	534,74	692,73	541,23	701,25	547,89
507742001112410	HEMOSEV (EMS)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	512,09	400,10								
526132501118416	FOSLAMER (GERMED)	800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	512,09	400,10								
524000102112214	RENAGEL (GENZYME)	800 MG COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	602,47	470,71								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA												
529915403110116	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (RANBAXY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	8,85	6,91	10,24	8,00	10,96	8,56	11,11	8,68	11,27	8,81
532702303119415	SLENFIG (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	9,67	7,56	11,18	8,73	11,96	9,34	12,13	9,48	12,30	9,61
500511903113411	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	10,47	8,18	12,11	9,46	12,96	10,13	13,14	10,27	13,33	10,41
532907901115417	SIBUTRAN (UCI-FARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	17,39	13,59	20,12	15,72	21,52	16,81	21,83	17,06	22,14	17,30
531627402110411	VAZY (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	17,45	13,63	20,19	15,77	21,59	16,87	21,90	17,11	22,22	17,36
507741302119416	SIBUCTIL (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	22,67	17,71	26,22	20,49	28,05	21,92	28,45	22,23	28,86	22,55
507740001115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	25,92	20,25	29,98	23,42	32,07	25,06	32,53	25,42	33,00	25,78
532702304115413	SLENFIG (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	29,03	22,68	33,58	26,24	35,92	28,06	36,43	28,46	36,95	28,87
500511901110413	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	31,43	24,56	36,36	28,41	38,90	30,39	39,45	30,82	40,02	31,27
529915401118111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (RANBAXY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	34,88	27,25	40,34	31,52	43,16	33,72	43,77	34,20	44,40	34,69
508023902113111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	39,59	30,93	45,79	35,78	48,99	38,28	49,69	38,82	50,40	39,38
538802701115117	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	92,21	72,04	106,66	83,33	114,10	89,15	115,73	90,42	117,39	91,72
526130202113114	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	92,21	72,04	106,66	83,33	114,10	89,15	115,73	90,42	117,39	91,72
525307801117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	97,66	76,30	112,96	88,26	120,84	94,41	122,56	95,76	124,32	97,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA												
531627403117418	VAZY (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	34,90	27,27	40,37	31,54	43,19	33,74	43,80	34,22	44,43	34,71
529915404117114	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (RANBAXY)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	10,68	8,34	12,35	9,65	13,21	10,32	13,40	10,47	13,59	10,62
526130201117116	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	10,68	8,34	12,35	9,65	13,21	10,32	13,40	10,47	13,59	10,62
500511902117411	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	12,46	9,73	14,42	11,27	15,42	12,05	15,64	12,22	15,87	12,40
532702301116419	SLENFIG (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	14,72	11,50	17,03	13,31	18,22	14,24	18,48	14,44	18,75	14,65
520730401118413	NOLIPO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,98	12,49	18,49	14,45	19,78	15,45	20,06	15,67	20,35	15,90
531627404113416	VAZY (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	20,58	16,08	23,80	18,59	25,47	19,90	25,83	20,18	26,20	20,47
507740002111111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	30,86	24,11	35,70	27,89	38,19	29,84	38,73	30,26	39,29	30,70
507741301112418	SIBUCTIL (EMS)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	33,25	25,98	38,46	30,05	41,14	32,14	41,73	32,60	42,33	33,07
500511904111410	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	37,41	29,23	43,27	33,81	46,29	36,17	46,95	36,68	47,63	37,21
529915402114118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (RANBAXY)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	40,98	32,02	47,40	37,03	50,71	39,62	51,43	40,18	52,17	40,76
532702302112417	SLENFIG (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	42,88	33,50	49,60	38,75	53,06	41,46	53,81	42,04	54,58	42,64
508023901117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	45,55	35,59	52,69	41,17	56,37	44,04	57,17	44,67	57,99	45,31
520730402114411	NOLIPO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,97	37,48	55,48	43,35	59,35	46,37	60,20	47,03	61,06	47,71
500209302110113	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (ABBOTT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	110,68	86,47	128,02	100,02	136,96	107,01	138,90	108,52	140,90	110,09
538802702111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	110,68	86,47	128,02	100,02	136,95	107,00	138,90	108,52	140,90	110,09
526130203111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	110,68	86,47	128,02	100,02	136,95	107,00	138,90	108,52	140,90	110,09
525307802113118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	117,19	91,56	135,56	105,91	145,02	113,30	147,08	114,91	149,20	116,57
531627401114411	VAZY (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	41,15	32,15	47,61	37,20	50,93	39,79	51,65	40,35	52,40	40,94
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO												
521904601115417	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10	9,54	7,45	11,03	8,62	11,80	9,22	11,97	9,35	12,14	9,48
526136702118416	SIGRAN (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	17,45	13,63	20,19	15,77	21,59	16,87	21,90	17,11	22,22	17,36
521904604114411	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	18,13	14,16	20,97	16,38	22,43	17,52	22,75	17,77	23,07	18,02
523708901116411	SNELLO (LIBBS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,39	19,84	29,38	22,95	31,42	24,55	31,87	24,90	32,33	25,26
525010201111413	PLENTY (MEDLEY)	10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10	36,38	28,42	42,08	32,88	45,02	35,17	45,66	35,67	46,32	36,19
525067802114119	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	69,47	54,28	80,36	62,79	85,97	67,17	87,19	68,12	88,45	69,11
521904605110411	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 40	73,21	57,20	84,68	66,16	90,59	70,78	91,88	71,79	93,20	72,82
521904606117418	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60	109,81	85,79	127,03	99,25	135,89	106,17	137,82	107,68	139,80	109,23
520730502119113	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,69	8,35	12,36	9,66	13,22	10,33	13,41	10,48	13,60	10,63
521904602111415	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10	12,01	9,38	13,89	10,85	14,86	11,61	15,07	11,77	15,29	11,95
511511502114113	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (SANDOZ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	13,70	10,70	15,85	12,38	16,96	13,25	17,20	13,44	17,45	13,63
521904603118413	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	20,31	15,87	23,49	18,35	25,13	19,63	25,49	19,92	25,86	20,20
526136701111418	SIGRAN (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	20,58	16,08	23,80	18,59	25,47	19,90	25,83	20,18	26,20	20,47
523708902112418	SNELLO (LIBBS)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	30,40	23,75	35,16	27,47	37,61	29,38	38,15	29,81	38,70	30,24
520730501112115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,05	25,04	37,07	28,96	39,66	30,99	40,22	31,42	40,80	31,88
525010202118411	PLENTY (MEDLEY)	15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10	41,04	32,06	47,48	37,10	50,79	39,68	51,51	40,24	52,25	40,82
511511501118115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (SANDOZ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	41,14	32,14	47,59	37,18	50,91	39,78	51,63	40,34	52,37	40,92

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO												
500206802112315	REDUCTIL (ABBOTT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	49,33	38,54	57,06	44,58	61,04	47,69	61,91	48,37	62,80	49,07
525067804117115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	82,57	64,51	95,52	74,63	102,18	79,83	103,63	80,97	105,12	82,13
521904607113416	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 40	87,84	68,63	101,61	79,39	108,70	84,93	110,24	86,13	111,83	87,37
520730503115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	64,11	50,09	74,16	57,94	79,33	61,98	80,46	62,86	81,62	63,77
521904608111417	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60	131,77	102,95	152,43	119,09	163,06	127,40	165,38	129,21	167,76	131,07
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SOTALOL												
521104401111115	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,90	19,45	28,29	22,10	30,00	23,44	30,36	23,72	30,73	24,01
505105501118317	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	38,33	29,95	43,56	34,03	46,18	36,08	46,74	36,52	47,32	36,97
511510301115416	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,22	18,14	26,39	20,62	27,98	21,86	28,32	22,13	28,67	22,40
511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,56	18,41	26,77	20,92	28,39	22,18	28,73	22,45	29,08	22,72
521104402118113	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,96	18,72	27,23	21,27	28,87	22,56	29,22	22,83	29,58	23,11
505105502114315	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	36,89	28,82	41,92	32,75	44,45	34,73	44,99	35,15	45,54	35,58
525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK SA)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	32,54	25,42	36,98	28,89	39,21	30,63	39,68	31,00	40,17	31,38
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA												
510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20	48,30	37,74	54,88	42,88	58,19	45,46	58,90	46,02	59,62	46,58
510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30	69,89	54,61	79,42	62,05	84,21	65,79	85,23	66,59	86,28	67,41
510412040070906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	237,25	185,36	269,60	210,64	285,86	223,34	289,33	226,05	292,89	228,83
510412040071006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	1186,26	926,82	1348,00	1053,19	1429,30	1116,71	1446,66	1130,28	1464,45	1144,17
540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	38,39	29,99	43,62	34,08	46,26	36,14	46,82	36,58	47,39	37,03
529913201111417	CONTIFLO OD (RANBAXY)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	66,72	52,13	75,81	59,23	80,38	62,80	81,36	63,57	82,36	64,35
534202901110410	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	72,41	56,57	82,29	64,29	87,25	68,17	88,31	69,00	89,40	69,85
504503701119310	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	74,32	58,07	84,45	65,98	89,54	69,96	90,63	70,81	91,74	71,68
508010001112413	OMNIC (EUROFARMA)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	81,81	63,92	92,97	72,64	98,58	77,02	99,77	77,95	101,00	78,91
504505002110310	SECOTEX ADV (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	81,91	64,00	93,08	72,72	98,69	77,11	99,89	78,04	101,12	79,01
534202902117419	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	95,37	74,51	108,38	84,68	114,91	89,78	116,31	90,87	117,74	91,99
529913202118415	CONTIFLO OD (RANBAXY)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10	96,56	75,44	109,73	85,73	116,34	90,90	117,76	92,01	119,21	93,14
504503702115319	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	107,53	84,01	122,19	95,47	129,56	101,23	131,13	102,45	132,74	103,71
540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	115,16	89,97	130,86	102,24	138,76	108,41	140,44	109,73	142,17	111,08
508010002119411	OMNIC (EUROFARMA)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	119,17	93,11	135,42	105,80	143,59	112,19	145,33	113,55	147,12	114,94
504505001114312	SECOTEX ADV (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	120,65	94,26	137,11	107,12	145,38	113,59	147,14	114,96	148,95	116,37
540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	230,32	179,95	261,73	204,49	277,51	216,82	280,88	219,45	284,34	222,15
540300304111411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 90	345,49	269,93	392,60	306,74	416,27	325,23	421,33	329,19	426,51	333,23
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERAZOSINA												
500203801115316	HYTRIN (ABBOTT)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	54,55	42,62	61,98	48,42	65,72	51,35	66,52	51,97	67,34	52,61
500203803118312	HYTRIN (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	79,20	61,88	89,99	70,31	95,42	74,55	96,58	75,46	97,77	76,39
500203802111314	HYTRIN (ABBOTT)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	149,08	116,48	169,41	132,36	179,63	140,34	181,81	142,05	184,05	143,80
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA												
508003602165111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EUROFARMA)	1% CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,11	6,34	9,21	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82
525004005160119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	11,42	8,92	13,21	10,32	14,13	11,04	14,33	11,20	14,54	11,36

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA												
506706701160416	FUNTYL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	10,10	7,89	11,48	8,97	12,17	9,51	12,32	9,63	12,47	9,74
528501901169111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	10,33	8,07	11,95	9,34	12,78	9,99	12,97	10,13	13,15	10,27
511610501167114	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	7,69	6,01	8,74	6,83	9,27	7,24	9,38	7,33	9,50	7,42
511610503161113	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)	750,25	586,17	867,85	678,05	928,40	725,36	941,58	735,66	955,14	746,25
511610502163112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)	386,03	301,61	438,66	342,73	465,12	363,40	470,77	367,81	476,56	372,34
538801901161114	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	7,50	5,86	8,67	6,77	9,28	7,25	9,41	7,35	9,55	7,46
531606703162114	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
507707605163111	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10,61	8,29	12,26	9,58	13,12	10,25	13,31	10,40	13,50	10,55
526117403161119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
519030501167416	LORENTIL (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10,92	8,53	12,63	9,87	13,52	10,56	13,71	10,71	13,90	10,86
520733001161111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	7,08	5,53	8,19	6,40	8,76	6,84	8,88	6,94	9,01	7,04
526508011162314	LAMISIL CREME (NOVARTIS)	10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G	8,66	6,77	10,02	7,83	10,72	8,38	10,87	8,49	11,03	8,62
526508001167313	LAMISIL CREME (NOVARTIS)	10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G	11,55	9,02	13,36	10,44	14,29	11,16	14,49	11,32	14,70	11,49
526508010166316	LAMISIL CREME (NOVARTIS)	10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G	4,33	3,38	5,00	3,91	5,35	4,18	5,43	4,24	5,51	4,30
526531601175311	LAMISILATE UMA VEZ (NOVARTIS)	10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G	16,17	12,63	18,70	14,61	20,01	15,63	20,29	15,85	20,58	16,08
507707606135111	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	16,06	12,55	18,26	14,27	19,36	15,13	19,59	15,31	19,83	15,49
531606702131118	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	15,33	11,98	17,43	13,62	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
526117401132111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	15,58	12,17	17,70	13,83	18,77	14,67	19,00	14,84	19,23	15,02
507707607131118	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	16,06	12,55	18,26	14,27	19,36	15,13	19,59	15,31	19,83	15,49
531606701135111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	15,92	12,44	18,10	14,14	19,19	14,99	19,42	15,17	19,66	15,36
526117402139111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	16,00	12,50	18,18	14,20	19,27	15,06	19,51	15,24	19,75	15,43
528501903171113	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML	17,44	13,63	20,18	15,77	21,58	16,86	21,89	17,10	22,20	17,34
519029001164112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (NEOQUÍMICA)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	7,50	5,86	8,67	6,77	9,28	7,25	9,41	7,35	9,55	7,46
520714801166413	MICOSIL (TEUTO)	11,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,35	13,56	20,08	15,69	21,48	16,78	21,78	17,02	22,10	17,27
521112030052106	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	43,90	34,30	49,89	38,98	52,90	41,33	53,54	41,83	54,20	42,35
500512030040906	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	43,90	34,30	49,89	38,98	52,90	41,33	53,54	41,83	54,20	42,35
521112030052206	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	87,45	68,32	99,38	77,65	105,37	82,33	106,65	83,33	107,96	84,35
500512030041006	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	87,45	68,32	99,38	77,65	105,37	82,33	106,65	83,33	107,96	84,35
525004001114112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	23,88	18,66	27,13	21,20	28,77	22,48	29,12	22,75	29,48	23,03
526508005111312	LAMISIL (NOVARTIS)	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	36,47	28,49	41,43	32,37	43,93	34,32	44,47	34,74	45,01	35,17
507707608111110	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	148,82	116,27	169,11	132,13	179,31	140,09	181,49	141,80	183,72	143,54
528501909119113	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	21,95	17,15	24,94	19,49	26,45	20,67	26,77	20,92	27,10	21,17
506905202113115	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7	22,30	17,42	25,35	19,81	26,88	21,00	27,20	21,25	27,54	21,52
525004003117119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	22,48	17,56	25,55	19,96	27,09	21,17	27,42	21,42	27,76	21,69
506904901115410	TERBINACOL (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7	24,49	19,13	27,82	21,74	29,50	23,05	29,86	23,33	30,23	23,62
526508008110317	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	34,31	26,81	38,99	30,46	41,34	32,30	41,84	32,69	42,36	33,10
508003601118118	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EUROFARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	40,11	31,34	45,59	35,62	48,34	37,77	48,92	38,22	49,52	38,69
525004002110110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	42,07	32,87	47,80	37,35	50,68	39,60	51,30	40,08	51,93	40,57

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA												
528501905113110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	42,39	33,12	48,16	37,63	51,07	39,90	51,69	40,39	52,32	40,88
507707603111112	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	250 MG 2 BL X 7 COMP	42,97	33,57	48,82	38,14	51,77	40,45	52,40	40,94	53,04	41,44
506706702116410	FUNTYL (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	42,98	33,58	48,83	38,15	51,78	40,46	52,41	40,95	53,05	41,45
506905201117117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	43,92	34,31	49,91	38,99	52,92	41,35	53,56	41,85	54,22	42,36
506904902111419	TERBINACOL (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	48,97	38,26	55,65	43,48	59,00	46,10	59,72	46,66	60,46	47,24
526508007114319	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	67,55	52,78	76,76	59,97	81,39	63,59	82,38	64,36	83,40	65,16
525004004113117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	83,76	65,44	95,18	74,36	100,92	78,85	102,15	79,81	103,41	80,79
528501907116117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	85,29	66,64	96,91	75,72	102,76	80,29	104,01	81,26	105,29	82,26
507707604116118	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	250 MG 4 BL X 7 COMP	85,50	66,80	97,16	75,91	103,02	80,49	104,27	81,47	105,55	82,47
506706703112419	FUNTYL (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	86,40	67,50	98,18	76,71	104,10	81,33	105,36	82,32	106,66	83,33
506905203111116	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	87,43	68,31	99,35	77,62	105,34	82,30	106,62	83,30	107,93	84,33
506904903118417	TERBINACOL (ARROW)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	97,94	76,52	111,30	86,96	118,01	92,20	119,44	93,32	120,91	94,47
526508006118310	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	134,55	105,12	152,89	119,45	162,11	126,66	164,08	128,20	166,10	129,77
525004006116113	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	172,31	134,63	195,80	152,98	207,61	162,21	210,13	164,17	212,71	166,19
507707609118119	CLOR. TERBINAFINA (EMS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	274,42	214,40	311,83	243,63	330,64	258,33	334,66	261,47	338,77	264,68
528501906111111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 140	306,44	239,42	348,23	272,07	369,23	288,48	373,71	291,98	378,31	295,57
528501908112115	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	791,65	618,52	899,58	702,84	953,84	745,24	965,43	754,29	977,30	763,56
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA												
505510001168414	TETRABEN (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20	6,02	4,70	6,84	5,34	7,25	5,66	7,34	5,73	7,43	5,81
520733702119111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT STR AL X 8	6,81	5,32	7,73	6,04	8,20	6,41	8,30	6,48	8,40	6,56
506302001167411	CINATREX (CIFARMA)	5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	5,38	4,20	6,11	4,77	6,48	5,06	6,56	5,13	6,64	5,19
503904101114413	TELEXIN (BIOFARMA)	250 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10	16,81	13,13	19,10	14,92	20,25	15,82	20,50	16,02	20,75	16,21
530702101110416	TETRACICLISA (SANTISA)	250 MG CAP GEL DURA CT SAC PLAS X 500	35,71	27,90	40,58	31,71	43,02	33,61	43,55	34,03	44,08	34,44
519703701110415	LQFEX TETRACICLINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	114,64	89,57								
525105601117117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	6,62	5,17	7,52	5,88	7,97	6,23	8,07	6,31	8,17	6,38
525010101117411	PARENZYME TETRACICLINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	10,46	8,17	11,89	9,29	12,61	9,85	12,76	9,97	12,92	10,09
528526902118117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	10,14	7,92	11,52	9,00	12,21	9,54	12,36	9,66	12,52	9,78
525105602113115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80	53,28	41,63	60,54	47,30	64,19	50,15	64,97	50,76	65,77	51,39
510806602111415	TETRACILIL (GREENPHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL X 100	40,74	31,83	46,29	36,17	49,08	38,35	49,68	38,81	50,29	39,29
503904102110411	TELEXIN (BIOFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10	41,98	32,80	47,70	37,27	50,58	39,52	51,19	39,99	51,82	40,49
520600201119418	BIOTREX (SINTERÁPICO)	500 MG CAP GEL DURA CT 25 STR X 4	47,20	36,88	53,63	41,90	56,87	44,43	57,56	44,97	58,27	45,53
525104701118419	TETRAMED (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP CX STR X 100	47,26	36,92	53,71	41,96	56,95	44,50	57,64	45,03	58,35	45,59
520201301111411	LASATREX (LASA)	500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 100	51,01	39,85	57,97	45,29	61,46	48,02	62,21	48,60	62,98	49,21
511101602119416	COMBITREX (TETRACICLINA) (H.B.FARMA)	500 MG CAPS CX C/ 100	62,59	48,90	72,40	56,57	77,45	60,51	78,55	61,37	79,68	62,25
528526901111119	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	67,95	53,09	77,21	60,32	81,86	63,96	82,86	64,74	83,88	65,54
505208101112411	TETRACINA (BUNKER)	500 MG CAP GEL DURA CT STR X 100	74,28	58,03	84,41	65,95	89,50	69,93	90,59	70,78	91,70	71,65

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA												
528526906113111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB FRAC)	53,46	41,77	60,76	47,47	64,42	50,33	65,20	50,94	66,00	51,57
528504101112411	MULTIGRAN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12	29,68	23,19	33,73	26,35	35,77	27,95	36,20	28,28	36,65	28,63
528526903114115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	114,98	89,83	130,66	102,08	138,54	108,24	140,22	109,55	141,94	110,90
520733701112113	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	425,25	332,25	483,23	377,55	512,38	400,32	518,60	405,18	524,98	410,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRAMISOL												
517601302113417	ASCARIZOLE (GLOBO)	75 MG COMP INF ENV C/01 CX C/50	68,98	53,89	79,79	62,34	85,36	66,69	86,57	67,64	87,82	68,61
517601301117419	ASCARIZOLE (GLOBO)	150 MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50	71,52	55,88	82,73	64,64	88,50	69,15	89,76	70,13	91,05	71,14
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA												
540600601154317	ACESYL (CASULA)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	302,65	236,46	343,90	268,69	364,65	284,90	369,08	288,36	373,61	291,90
540402101112414	BÊVITER (NATULAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,62	7,52	11,12	8,69	11,90	9,30	12,07	9,43	12,24	9,56
516201701152415	THIAMINOSE (CLIMAX)	SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML	358,16	279,83	414,30	323,69	443,21	346,28	449,50	351,19	455,97	356,25
516201702159413	THIAMINOSE (CLIMAX)	SOL INJ CX 5 AMP X 10 ML	18,36	14,34	21,24	16,59	22,72	17,75	23,04	18,00	23,37	18,26
516201703155411	THIAMINOSE (CLIMAX)	SOL INJ CX 5 AMP X 20 ML	29,35	22,93	33,96	26,53	36,32	28,38	36,84	28,78	37,37	29,20
504111604111411	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,53	1,98	2,93	2,29	3,14	2,45	3,18	2,48	3,23	2,52
504111615113410	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	2,53	1,98	2,93	2,29	3,14	2,45	3,18	2,48	3,23	2,52
504111602119415	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,82	2,98	4,42	3,45	4,73	3,70	4,80	3,75	4,87	3,80
504111614117412	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	3,82	2,98	4,42	3,45	4,73	3,70	4,80	3,75	4,87	3,80
504111613110414	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,09	3,98	5,89	4,60	6,30	4,92	6,39	4,99	6,49	5,07
504111607110416	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40	5,09	3,98	5,89	4,60	6,30	4,92	6,39	4,99	6,49	5,07
504111606114418	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	12,76	9,97	14,76	11,53	15,79	12,34	16,01	12,51	16,24	12,69
504111608117414	NERVEN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100	12,76	9,97	14,76	11,53	15,79	12,34	16,01	12,51	16,24	12,69
508028601111410	BEUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,22	5,64	8,35	6,52	8,93	6,98	9,06	7,08	9,19	7,18
504111610111411	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,66	5,98	8,85	6,91	9,47	7,40	9,61	7,51	9,74	7,61
504111612114416	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	7,66	5,98	8,85	6,91	9,47	7,40	9,61	7,51	9,74	7,61
511612702119415	CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	10,02	7,83	11,59	9,06	12,39	9,68	12,57	9,82	12,75	9,96
519030601110416	VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (NEOQUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,21	7,98	11,81	9,23	12,64	9,88	12,82	10,02	13,00	10,16
508028602118419	BEUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,84	8,47	12,53	9,79	13,40	10,47	13,60	10,63	13,79	10,77
532401301117418	FONTI B1 (TKS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,44	8,94	13,24	10,34	14,16	11,06	14,36	11,22	14,57	11,38
510411001115417	VITAUM (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,55	9,02	13,36	10,44	14,29	11,16	14,49	11,32	14,70	11,49
528531601112418	NERVAMIN (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,58	9,05	13,40	10,47	14,33	11,20	14,53	11,35	14,74	11,52
504111601112417	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,59	9,06	13,41	10,48	14,34	11,20	14,54	11,36	14,75	11,52
504111605118411	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT FR PLAS OPC X30	11,59	9,06	13,41	10,48	14,34	11,20	14,54	11,36	14,75	11,52
520703101117414	BENEUM (TEUTO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,59	9,06	13,41	10,48	14,35	11,21	14,55	11,37	14,76	11,53
538900401116411	BENERVA (BAYER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,62	9,08	13,44	10,50	14,38	11,24	14,58	11,39	14,79	11,56
504111603115413	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	15,30	11,95	17,70	13,83	18,93	14,79	19,20	15,00	19,48	15,22
504111611118418	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40	15,30	11,95	17,70	13,83	18,93	14,79	19,20	15,00	19,48	15,22
520703102113412	BENEUM (TEUTO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	19,33	15,10	22,36	17,47	23,92	18,69	24,26	18,95	24,61	19,23
504111609113412	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	38,26	29,89	44,26	34,58	47,35	36,99	48,02	37,52	48,71	38,06
504111616111411	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100	38,26	29,89	44,26	34,58	47,35	36,99	48,02	37,52	48,71	38,06
511612701112417	CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	166,91	130,41	193,08	150,85	206,55	161,38	209,48	163,67	212,50	166,03
528531602119416	NERVAMIN (PRATI, DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	214,47	167,57	248,08	193,82	265,39	207,35	269,16	210,29	273,03	213,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA												
504104501116418	PLAKETAR (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,68	14,59	21,23	16,59	22,51	17,59	22,78	17,80	23,06	18,02
538820302111116	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,35	15,12	21,99	17,18	23,32	18,22	23,60	18,44	23,89	18,67
504104502112416	PLAKETAR (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,83	21,74	31,62	24,70	33,53	26,20	33,94	26,52	34,35	26,84
538820301115118	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,04	22,69	33,00	25,78	34,99	27,34	35,42	27,67	35,85	28,01
506500701114110	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLUNIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,54	12,14	17,66	13,80	18,72	14,63	18,95	14,81	19,18	14,99
508024102110416	DESAGREG (EUROFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,16	14,97	21,78	17,02	23,09	18,04	23,37	18,26	23,66	18,49
508026301110110	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
520730601117119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
526127802113115	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,35	15,12	21,99	17,18	23,32	18,22	23,60	18,44	23,89	18,67
507737701111119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,35	15,12	21,99	17,18	23,32	18,22	23,60	18,44	23,89	18,67
502815701118111	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,38	15,14	22,01	17,20	23,34	18,24	23,63	18,46	23,92	18,69
520730701111414	PLAVASC (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	22,22	17,36	25,25	19,73	26,77	20,92	27,10	21,17	27,43	21,43
502820001110319	TICLID (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,81	23,29	33,87	26,46	35,91	28,06	36,35	28,40	36,80	28,75
506500702110119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLUNIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,32	18,22	26,50	20,70	28,10	21,95	28,44	22,22	28,79	22,49
521002101119411	TICLOBAL (BALDACCI)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	27,30	21,33	31,02	24,24	32,89	25,70	33,29	26,01	33,70	26,33
508024101114418	DESAGREG (EUROFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,31	21,34	31,04	24,25	32,91	25,71	33,31	26,03	33,72	26,35
508026302117119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,03	22,68	32,98	25,77	34,97	27,32	35,40	27,66	35,83	27,99
507737702116114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,04	22,69	33,00	25,78	34,99	27,34	35,42	27,67	35,85	28,01
526127801117117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,04	22,69	33,00	25,78	34,99	27,34	35,42	27,67	35,85	28,01
520730602113117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,05	22,70	33,01	25,79	35,00	27,35	35,43	27,68	35,86	28,02
525402901115114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MERCK SA)	250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30	29,87	23,34	33,95	26,53	36,00	28,13	36,43	28,46	36,88	28,81
521104501116119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	24,51	35,65	27,85	37,80	29,53	38,26	29,89	38,73	30,26
520730702118412	PLAVASC (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,28	26,00	37,82	29,55	40,10	31,33	40,58	31,71	41,08	32,10
525069703113110	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	57,89	45,23	65,79	51,40	69,75	54,50	70,60	55,16	71,47	55,84
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA												
512002905138317	MELLERIL (VALEANT)	3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML (PORT. 344/98 - C1)	14,46	11,30	16,43	12,84	17,42	13,61	17,63	13,77	17,85	13,95
533019008137411	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR	2,72	2,13	3,09	2,41	3,28	2,56	3,32	2,59	3,36	2,63
533019009133411	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	13,73	10,73	15,59	12,18	16,53	12,91	16,74	13,08	16,94	13,24
533019001116419	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,12	3,22	4,68	3,66	4,97	3,88	5,03	3,93	5,09	3,98
512002901116319	MELLERIL (VALEANT)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)	4,34	3,39	4,93	3,85	5,23	4,09	5,29	4,13	5,36	4,19
533019003119415	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,23	4,87	7,08	5,53	7,50	5,86	7,60	5,94	7,69	6,01
512002904115313	MELLERIL (VALEANT)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)	7,79	6,09	8,85	6,91	9,38	7,33	9,50	7,42	9,61	7,51
533019004115413	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (PORT 344/98 L-C1)	7,49	5,85	8,51	6,65	9,02	7,05	9,13	7,13	9,24	7,22
512002906118311	MELLERIL (VALEANT)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)	9,37	7,32	10,65	8,32	11,29	8,82	11,43	8,93	11,57	9,04
533019002112417	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,66	10,67	15,53	12,13	16,46	12,86	16,66	13,02	16,87	13,18
512002902112317	MELLERIL (VALEANT)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)	17,08	13,34	19,41	15,17	20,58	16,08	20,83	16,27	21,08	16,47
533019005111411	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10	80,47	62,87	91,45	71,45	96,97	75,76	98,14	76,68	99,35	77,62
533019006118411	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20	29,85	23,32	33,92	26,50	35,96	28,10	36,40	28,44	36,85	28,79
512002903119315	MELLERIL (VALEANT)	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 (PORT. 344/98 - C1)	31,41	24,54	35,70	27,89	37,85	29,57	38,31	29,93	38,78	30,30
533019007114418	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100	157,12	122,76	178,54	139,49	189,31	147,91	191,61	149,70	193,96	151,54
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIZANIDINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIZANIDINA												
529914601113113	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20	9,74	7,61	11,26	8,80	12,05	9,41	12,22	9,55	12,39	9,68
529914602111114	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	14,99	11,71	17,34	13,55	18,55	14,49	18,81	14,70	19,08	14,91
526514103111311	SIRDALUD (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,08	18,03	26,69	20,85	28,55	22,31	28,96	22,63	29,37	22,95
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TOPOTECANA												
534200901156414	ONCOTECAN (ZODIAC)	4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)	628,50	491,05	714,19	558,00	757,26	591,65	766,46	598,84	775,89	606,20
536700101155416	EVOTECAN (EVOLABIS)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	795,20	621,29	903,63	706,01	958,13	748,59	969,76	757,67	981,69	766,99
525205101159410	TOPORAN (MEIZLER)	4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC	700,15	547,03	795,60	621,60	843,59	659,10	853,84	667,11	864,34	675,31
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL												
522239403153413	TRAMAL (PFIZER)	100 MG INJ. - 6 AMP	37,20	29,06	42,26	33,02	44,81	35,01	45,36	35,44	45,91	35,87
502819304156419	SYLADOR (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML	38,43	30,03	43,68	34,13	46,31	36,18	46,87	36,62	47,45	37,07
506714609146411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG SUP RET CT STR X 5	24,21	18,92	27,50	21,49	29,16	22,78	29,52	23,06	29,88	23,35
519507304155412	ZAMADOL (BERGAMO)	100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	239,75	187,32	272,44	212,86	288,87	225,69	292,38	228,44	295,98	231,25
520723201151414	TRAMALIV (TEUTO)	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	33,46	26,14	38,02	29,71	40,31	31,49	40,80	31,88	41,30	32,27
532908002130411	SINEDOL (UCI-FARMA)	100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	26,51	20,71	30,12	23,53	31,94	24,95	32,33	25,26	32,73	25,57
522239402130411	TRAMAL (PFIZER)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	48,58	37,96	55,20	43,13	58,53	45,73	59,24	46,28	59,97	46,85
506714601137413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	29,46	23,02	33,48	26,16	35,50	27,74	35,93	28,07	36,37	28,42
531605801136111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	42,21	32,98	47,97	37,48	50,86	39,74	51,48	40,22	52,11	40,71
519027801139116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NEOQUÍMICA)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	27,80	21,72	31,58	24,67	33,49	26,17	33,90	26,49	34,31	26,81
522239405156411	TRAMAL (PFIZER)	50 MG INJ. - 6 AMP.	26,04	20,35	29,59	23,12	31,38	24,52	31,76	24,81	32,15	25,12
502819301157317	SYLADOR (SANOFI-AVENTIS)	50 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML	26,38	20,61	29,98	23,42	31,78	24,83	32,17	25,13	32,56	25,44
506714606155411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	39,71	31,03	45,13	35,26	47,85	37,39	48,43	37,84	49,02	38,30
506714603156415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	438,08	342,27	497,81	388,94	527,83	412,39	534,24	417,40	540,81	422,53
506714604152413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	631,96	493,75	718,12	561,07	761,43	594,91	770,68	602,13	780,16	609,54
534101013155413	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	3,48	2,72	3,96	3,09	4,20	3,28	4,25	3,32	4,30	3,36
534101004156410	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	5,36	4,19	6,10	4,77	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
534101005152419	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	32,64	25,50	37,09	28,98	39,32	30,72	39,80	31,10	40,29	31,48
534101001157416	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML	49,78	38,89	56,57	44,20	59,98	46,86	60,71	47,43	61,46	48,02
534101003151415	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML	314,35	245,60	357,21	279,09	378,75	295,92	383,35	299,51	388,07	303,20
534101011152417	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	481,92	376,52	547,63	427,86	580,66	453,67	587,71	459,18	594,94	464,83
534101007155415	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	39,08	30,53	44,41	34,70	47,09	36,79	47,66	37,24	48,25	37,70
534101008151413	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 2 ML	59,74	46,67	67,88	53,03	71,98	56,24	72,85	56,92	73,75	57,62
534101002153414	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML	81,26	63,49	92,34	72,15	97,91	76,50	99,10	77,43	100,32	78,38
534101009158411	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	124,51	97,28	141,48	110,54	150,02	117,21	151,84	118,63	153,71	120,09
522239407159319	TRAMAL (PFIZER)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	21,70	16,95	24,66	19,27	26,14	20,42	26,46	20,67	26,79	20,93
534101016154418	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	16,44	12,84	18,68	14,59	19,81	15,48	20,05	15,67	20,30	15,86
536300402158419	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	19,06	14,89	21,67	16,93	22,97	17,95	23,25	18,17	23,54	18,39
536300401151410	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	28,25	22,07	32,10	25,08	34,04	26,60	34,45	26,92	34,88	27,25
522239408155317	TRAMAL (PFIZER)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	31,00	24,22	35,23	27,53	37,35	29,18	37,81	29,54	38,27	29,90
534101012159415	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	25,25	19,73	28,69	22,42	30,42	23,77	30,79	24,06	31,17	24,35
534101014151411	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	162,01	126,58	184,10	143,84	195,20	152,51	197,57	154,36	200,00	156,26
534101010156419	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	248,09	193,83	281,92	220,26	298,92	233,55	302,55	236,38	306,27	239,29
533004904158412	DORLESS (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	25,04	19,56	28,46	22,24	30,18	23,58	30,54	23,86	30,92	24,16

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL												
533004901159418	DORLESS (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	37,34	29,17	42,43	33,15	44,99	35,15	45,54	35,58	46,10	36,02
534101015158411	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	19,70	15,39	22,39	17,49	23,74	18,55	24,03	18,77	24,33	19,01
511611304152112	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	15,98	12,49	18,16	14,19	19,26	15,05	19,49	15,23	19,73	15,42
526117502151111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	16,92	13,22	19,23	15,02	20,39	15,93	20,64	16,13	20,89	16,32
521100704152419	ANANGOR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	25,05	19,57	28,47	22,24	30,18	23,58	30,55	23,87	30,93	24,17
534101006159417	MEGADOL (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	30,24	23,63	34,36	26,85	36,44	28,47	36,88	28,81	37,33	29,17
511611303156114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	22,83	17,84	25,94	20,27	27,51	21,49	27,84	21,75	28,18	22,02
526117503156117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	24,16	18,88	27,45	21,45	29,10	22,74	29,46	23,02	29,82	23,30
521100705159417	ANANGOR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	35,74	27,92	40,61	31,73	43,06	33,64	43,58	34,05	44,12	34,47
521100703156410	ANANGOR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	25,05	19,57	28,47	22,24	30,18	23,58	30,55	23,87	30,93	24,17
521100701153414	ANANGOR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 2 ML	35,74	27,92	40,61	31,73	43,06	33,64	43,58	34,05	44,12	34,47
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	160,83	125,66	182,76	142,79	193,78	151,40	196,14	153,24	198,55	155,13
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	229,69	179,46	261,00	203,92	276,75	216,22	280,11	218,85	283,55	221,54
520723203152418	TRAMALIV (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	21,66	16,92	24,62	19,24	26,11	20,40	26,42	20,64	26,75	20,90
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	266,42	208,15	302,74	236,53	321,00	250,80	324,90	253,84	328,90	256,97
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	380,55	297,32	432,43	337,86	458,51	358,23	464,08	362,59	469,79	367,05
533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	142,16	111,07	161,54	126,21	171,28	133,82	173,37	135,45	175,50	137,12
533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	203,74	159,18	231,51	180,88	245,48	191,79	248,46	194,12	251,51	196,50
536300403154417	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	190,67	148,97	216,67	169,28	229,74	179,50	232,53	181,68	235,39	183,91
536300404150415	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	282,59	220,79	321,11	250,88	340,48	266,02	344,62	269,25	348,85	272,56
533003003157116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	17,08	13,34	19,41	15,17	20,58	16,08	20,83	16,27	21,08	16,47
533003004153114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	24,42	19,08	27,74	21,67	29,42	22,99	29,78	23,27	30,14	23,55
502819303133318	SYLADOR (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	28,71	22,43	32,62	25,49	34,59	27,03	35,01	27,35	35,44	27,69
506714605159411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	27,54	21,52	31,29	24,45	33,17	25,92	33,58	26,24	33,99	26,56
526118101132114	CLOR. TRAMADOL (A2) (GERMED)	SOL. OR 100MG 15ML	29,25	22,85	33,24	25,97	35,24	27,53	35,67	27,87	36,11	28,21
532908001118418	SINEDOL (UCI-FARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10	12,25	9,57	13,92	10,88	14,76	11,53	14,94	11,67	15,13	11,82
538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	12,86	10,05	14,61	11,41	15,49	12,10	15,68	12,25	15,87	12,40
519025201118413	TRAMADEN (NEOQUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	12,87	10,06	14,63	11,43	15,51	12,12	15,70	12,27	15,89	12,41
526117501110111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	12,95	10,12	14,71	11,49	15,60	12,19	15,79	12,34	15,98	12,49
511509301115110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (SANDOZ)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	12,96	10,13	14,72	11,50	15,61	12,20	15,80	12,34	15,99	12,49
520728101110113	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	13,32	10,41	15,14	11,83	16,05	12,54	16,25	12,70	16,45	12,85
525065101119118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10	13,38	10,45	15,21	11,88	16,12	12,59	16,32	12,75	16,52	12,91
523704803111410	SENSITRAM (LIBBS)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10	13,45	10,51	15,28	11,94	16,20	12,66	16,40	12,81	16,60	12,97
507707702118115	CLOR. TRAMADOL (EMS)	50 MG 1 BLT C/ 10 CAPS	13,59	10,62	15,44	12,06	16,37	12,79	16,57	12,95	16,77	13,10
538503401111115	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HYPERMARCAS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	13,59	10,62	15,44	12,06	16,37	12,79	16,57	12,95	16,77	13,10
533004903119413	DORLESS (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	15,19	11,87	17,26	13,49	18,30	14,30	18,52	14,47	18,75	14,65
520723202113419	TRAMALIV (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	15,30	11,95	17,39	13,59	18,44	14,41	18,66	14,58	18,89	14,76
506714608115415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	16,21	12,66	18,42	14,39	19,53	15,26	19,77	15,45	20,01	15,63
511611305116111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	16,64	13,00	18,91	14,77	20,05	15,67	20,29	15,85	20,54	16,05
521100702117411	ANANGOR (BIOSINTÉTICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	22,96	17,94	26,09	20,38	27,66	21,61	28,00	21,88	28,34	22,14
502819302110314	SYLADOR (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	24,34	19,02	27,65	21,60	29,32	22,91	29,68	23,19	30,04	23,47
500509905112419	TIMASEN (ACHÉ)	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	24,39	19,06	27,71	21,65	29,38	22,95	29,74	23,24	30,11	23,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL												
522239404117410	TRAMAL (PFIZER)	50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	26,72	20,88	30,37	23,73	32,20	25,16	32,59	25,46	32,99	25,78
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	66,60	52,03	75,68	59,13	80,24	62,69	81,22	63,46	82,21	64,23
519025202114411	TRAMADEN (NEOQUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100	128,71	100,56	146,25	114,27	155,07	121,16	156,96	122,63	158,89	124,14
511611306112118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)	166,30	129,93	188,98	147,65	200,38	156,56	202,81	158,46	205,30	160,40
506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	207,47	162,10	235,75	184,19	249,97	195,30	253,01	197,68	256,12	200,11
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	831,52	649,67	944,89	738,24	1001,88	782,77	1014,05	792,28	1026,52	802,02
533802803111318	TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	100 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5	20,70	16,17	23,53	18,38	24,94	19,49	25,25	19,73	25,56	19,97
532908003110414	SINEDOL (UCI-FARMA)	100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10	18,92	14,78	21,50	16,80	22,80	17,81	23,07	18,02	23,36	18,25
523704801117411	SENSITRAM (LIBBS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10	22,40	17,50	25,46	19,89	26,99	21,09	27,32	21,35	27,66	21,61
506714602117416	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	29,41	22,98	33,41	26,10	35,43	27,68	35,86	28,02	36,30	28,36
500509904116410	TIMASEN (ACHÉ)	100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	40,66	31,77	46,21	36,10	48,99	38,28	49,59	38,74	50,20	39,22
522239406111411	TRAMAL (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	48,46	37,86	55,07	43,03	58,39	45,62	59,10	46,17	59,83	46,75
523704802113411	SENSITRAM (LIBBS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	67,54	52,77	76,76	59,97	81,38	63,58	82,37	64,36	83,39	65,15
506714610111413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	39,20	30,63	44,55	34,81	47,24	36,91	47,81	37,35	48,40	37,81
533802802115311	TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	200 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5	41,39	32,34	47,04	36,75	49,88	38,97	50,48	39,44	51,10	39,92
506714611116419	TRAMADON (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	51,27	40,06	58,26	45,52	61,77	48,26	62,52	48,85	63,29	49,45
533802801119311	TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	300 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5	62,13	48,54	70,60	55,16	74,86	58,49	75,77	59,20	76,70	59,93
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAZODONA												
501604701111318	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10	12,21	9,54	13,87	10,84	14,71	11,49	14,89	11,63	15,07	11,77
501604702116313	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20	25,91	20,24	29,44	23,00	31,22	24,39	31,60	24,69	31,98	24,99
501604703112311	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30	36,67	28,65	41,67	32,56	44,18	34,52	44,72	34,94	45,27	35,37
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL												
501604901119312	ARTANE (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,18	4,05	5,89	4,60	6,24	4,88	6,32	4,94	6,40	5,00
501604902115310	ARTANE (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	6,06	4,73								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TROMANTADINA												
533020701169411	HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL CT BG AL X 10G	18,29	14,29	21,15	16,52	22,63	17,68	22,95	17,93	23,28	18,19
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR												
531623002118410	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	70,08	54,75	79,63	62,21	84,44	65,97	85,46	66,77	86,51	67,59
531623001111412	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42	271,81	212,37	308,86	241,31	327,49	255,87	331,47	258,98	335,55	262,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA												
501300601158310	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC	39,93	31,20	45,38	35,46	48,11	37,59	48,70	38,05	49,30	38,52
501312010017403	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	998,31	779,98	1134,42	886,32	1202,84	939,78	1217,45	951,19	1232,42	962,89
526301303156411	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	36,90	28,83	41,93	32,76	44,46	34,74	45,00	35,16	45,55	35,59
541312030002206	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	1440,62	1125,56	1637,03	1279,01	1735,76	1356,15	1756,85	1372,63	1778,46	1389,51
541312030002006	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	288,12	225,11	327,41	255,81	347,15	271,23	351,37	274,53	355,69	277,90
541312030002106	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC	288,12	225,11	327,41	255,81	347,15	271,23	351,37	274,53	355,69	277,90
533014501153411	VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF CT FA VD INC	22,32	17,44	25,36	19,81	26,89	21,01	27,22	21,27	27,56	21,53
513403001157417	VANCOCID (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO LIOF CT FA VD INC	8,45	6,60	9,61	7,51	10,19	7,96	10,31	8,06	10,44	8,16
513403002153415	VANCOCID (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	422,61	330,19	480,23	375,20	509,20	397,84	515,38	402,67	521,72	407,62
505601804158411	CELOVAN (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	946,90	739,81	1076,00	840,68	1140,90	891,39	1154,76	902,21	1168,96	913,31
501300602154319	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	22,16	17,31	25,19	19,68	26,71	20,87	27,03	21,12	27,36	21,38

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA												
505601901153410	CELOVAN (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	23,48	18,34	26,68	20,85	28,29	22,10	28,64	22,38	28,99	22,65
501300604157412	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	22,16	17,31	25,19	19,68	26,71	20,87	27,03	21,12	27,36	21,38
505601803151413	CELOVAN (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	18,93	14,79	21,52	16,81	22,81	17,82	23,09	18,04	23,38	18,27
520725501150118	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	13,69	10,70	15,56	12,16	16,50	12,89	16,70	13,05	16,90	13,20
501805803157415	VANCOSON (ARISTON)	500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2217,21	1732,31	2519,52	1968,50	2671,48	2087,23	2703,92	2112,57	2737,18	2138,56
501805802150417	VANCOSON (ARISTON)	500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	443,44	346,46	503,90	393,70	534,29	417,44	540,78	422,51	547,44	427,71
501805804153413	VANCOSON (ARISTON)	500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML	443,42	346,44	503,88	393,68	534,27	417,43	540,76	422,50	547,42	427,70
501805801154419	VANCOSON (ARISTON)	500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML	484,47	378,52	550,53	430,13	583,73	456,07	590,82	461,61	598,09	467,29
501300603150317	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	554,30	433,07	629,87	492,12	667,86	521,80	675,98	528,14	684,29	534,64
520725502157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	720,19	562,68	818,38	639,40	867,74	677,97	878,28	686,20	889,08	694,64
501808103156119	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 100 FA VD INC	1440,62	1125,56	1637,03	1279,01	1735,76	1356,15	1756,85	1372,63	1778,46	1389,51
501808102151113	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC	288,12	225,11	327,41	255,81	347,15	271,23	351,37	274,53	355,69	277,90
501808101153112	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	288,12	225,11	327,41	255,81	347,15	271,23	351,37	274,53	355,69	277,90
508013901157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	571,55	446,55	649,48	507,44	688,65	538,04	697,01	544,57	705,59	551,28
508013101150117	VANCOMICINA (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	12,12	9,47	13,77	10,76	14,60	11,41	14,78	11,55	14,96	11,69
505608701151111	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	14,41	11,26	16,37	12,79	17,36	13,56	17,57	13,73	17,78	13,89
501302701151111	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	14,42	11,27	16,38	12,80	17,37	13,57	17,58	13,74	17,79	13,90
505608702156115	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	360,29	281,49	409,41	319,87	434,11	339,17	439,38	343,29	444,78	347,51
501302702156115	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	360,11	281,35	409,21	319,72	433,89	339,00	439,16	343,12	444,56	347,33
505608703152113	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	720,53	562,95	818,76	639,70	868,14	678,28	878,69	686,52	889,50	694,97
526301301153415	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 20 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	369,48	288,67	419,85	328,03	445,17	347,81	450,58	352,04	456,12	356,37
526301302151416	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	872,24	681,48	991,16	774,39	1050,95	821,11	1063,71	831,08	1076,79	841,30
526312020012803	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	872,24	681,48	991,16	774,39	1050,95	821,11	1063,71	831,08	1076,79	841,30
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VARDENAFILA												
525066201117417	VIVANZA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	37,25	29,10	43,09	33,67	46,10	36,02	46,75	36,53	47,42	37,05
525065901115419	VIVANZA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	46,17	36,07	53,41	41,73	57,14	44,64	57,95	45,28	58,78	45,92
525066501110418	VIVANZA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	83,79	65,47	96,93	75,73	103,69	81,01	105,16	82,16	106,67	83,34
525066101112413	VIVANZA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	128,69	100,55	148,86	116,30	159,25	124,42	161,51	126,19	163,84	128,01
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA												
522700906110311	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	33,46	26,14	38,02	29,71	40,32	31,50	40,81	31,88	41,31	32,28
508021907118415	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
508021908114413	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	33,47	26,15	38,03	29,71	40,33	31,51	40,82	31,89	41,32	32,28
529916001113119	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 7	7,15	5,59	8,13	6,35	8,62	6,73	8,72	6,81	8,83	6,90
508021904119410	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	7,16	5,59	8,14	6,36	8,63	6,74	8,73	6,82	8,84	6,91
525068605118411	ALENTHUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
532701404116413	VENLIFT OD (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7	8,18	6,39	9,30	7,27	9,86	7,70	9,98	7,80	10,10	7,89

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA												
525068507116112	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7	9,28	7,25	10,55	8,24	11,18	8,73	11,32	8,84	11,46	8,95
522700903111317	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	14,29	11,16	16,24	12,69	17,22	13,45	17,43	13,62	17,64	13,78
508021903112412	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
529916002111111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
532701403111418	VENLIFT OD (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14	17,15	13,40	19,49	15,23	20,67	16,15	20,92	16,34	21,18	16,55
531623601119414	VENFORIN (EMS SIGMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	18,15	14,18	20,63	16,12	21,88	17,09	22,14	17,30	22,42	17,52
508020603115116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	18,58	14,52	21,12	16,50	22,39	17,49	22,66	17,70	22,94	17,92
522700904118315	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14	28,59	22,34	32,49	25,38	34,45	26,92	34,87	27,24	35,30	27,58
525068606114411	ALENTHUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	13,21	10,32	15,01	11,73	15,92	12,44	16,11	12,59	16,31	12,74
529916003116115	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	15,32	11,97	17,41	13,60	18,46	14,42	18,68	14,59	18,91	14,77
525068505113116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	19,91	15,56	22,62	17,67	23,99	18,74	24,28	18,97	24,58	19,20
508020605118112	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	28,61	22,35	32,51	25,40	34,47	26,93	34,89	27,26	35,32	27,60
529916004112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28	28,61	22,35	32,51	25,40	34,47	26,93	34,89	27,26	35,32	27,60
521124603119111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	40,57	31,70	46,10	36,02	48,88	38,19	49,47	38,65	50,08	39,13
525068607110418	ALENTHUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	26,42	20,64	30,02	23,45	31,83	24,87	32,22	25,17	32,62	25,49
529916018113117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,65	23,95	34,83	27,21	36,93	28,85	37,38	29,20	37,83	29,56
525068506111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	39,82	31,11	45,25	35,35	47,98	37,49	48,56	37,94	49,16	38,41
522700908113318	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	61,27	47,87	69,62	54,39	73,82	57,68	74,72	58,38	75,64	59,10
529916005119111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	61,39	47,96	69,75	54,50	73,96	57,78	74,86	58,49	75,78	59,21
529916011119111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 7	8,44	6,59	9,59	7,49	10,16	7,94	10,29	8,04	10,41	8,13
529916006115111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	16,86	13,17	19,15	14,96	20,31	15,87	20,56	16,06	20,81	16,26
529916007111118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 15	18,06	14,11	20,51	16,02	21,75	16,99	22,02	17,20	22,29	17,42
529916008118116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	33,69	26,32	38,29	29,92	40,60	31,72	41,09	32,10	41,60	32,50
529916009114114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30	36,10	28,20	41,02	32,05	43,49	33,98	44,02	34,39	44,56	34,81
521124602112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,19	36,87	53,63	41,90	56,86	44,42	57,55	44,96	58,26	45,52
522700801114317	EFEXOR (WYETH)	CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG	72,60	56,72	82,50	64,46	87,48	68,35	88,54	69,18	89,63	70,03
529916010112111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL/AL X 60	72,21	56,42	82,05	64,11	87,00	67,97	88,06	68,80	89,14	69,65
529916017117119	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 7	9,09	7,10	10,34	8,08	10,96	8,56	11,09	8,66	11,23	8,77
508021905115419	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 07	16,74	13,08	19,02	14,86	20,16	15,75	20,41	15,95	20,66	16,14
507301502111414	NOVIDAT (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14 - PORT 344/99 L. C1	37,76	29,50	43,68	34,13	46,73	36,51	47,39	37,03	48,07	37,56
529916012115118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 14	18,20	14,22	20,67	16,15	21,92	17,13	22,19	17,34	22,46	17,55
508021902116414	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	33,47	26,15	38,03	29,71	40,33	31,51	40,82	31,89	41,32	32,28
508020602119118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	39,83	31,12	45,26	35,36	47,99	37,49	48,57	37,95	49,17	38,42
532701402113417	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14	40,16	31,38	45,63	35,65	48,38	37,80	48,97	38,26	49,57	38,73
522700902115319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14	66,92	52,28	76,04	59,41	80,63	63,00	81,61	63,76	82,61	64,54
529916013111116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 15	19,48	15,22	22,14	17,30	23,48	18,34	23,76	18,56	24,06	18,80
525068604111413	ALENTHUS XR (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	42,62	33,30	48,43	37,84	51,36	40,13	51,98	40,61	52,62	41,11
525068501118113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	43,48	33,97	49,41	38,60	52,39	40,93	53,03	41,43	53,68	41,94
529916014118114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 28	36,38	28,42	41,35	32,31	43,84	34,25	44,37	34,67	44,92	35,10
508020606114110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	55,61	43,45	63,19	49,37	67,00	52,35	67,82	52,99	68,65	53,64
521124601116115	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	59,59	46,56	67,71	52,90	71,80	56,10	72,67	56,78	73,56	57,47

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA												
507301503116411	NOVIDAT (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	75 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28	65,74	51,36	74,70	58,36	79,21	61,89	80,17	62,64	81,16	63,41
529916015114112	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 30	38,99	30,46	44,30	34,61	46,98	36,71	47,55	37,15	48,13	37,60
536201301116410	ZYVIFAX (ZYDUS)	75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30	47,81	37,35	54,32	42,44	57,60	45,00	58,30	45,55	59,02	46,11
525068502114111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	59,58	46,55	67,70	52,89	71,79	56,09	72,66	56,77	73,55	57,46
531623603111410	VENFORIN (EMS SIGMA)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	71,74	56,05	81,52	63,69	86,44	67,54	87,49	68,36	88,56	69,19
522700909111319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	143,39	112,03	162,94	127,31	172,77	134,99	174,87	136,63	177,02	138,31
529916016110110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 60	78,33	61,20	89,00	69,54	94,37	73,73	95,52	74,63	96,69	75,54
522700905114313	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	47,46	37,08	53,93	42,14	57,18	44,67	57,88	45,22	58,59	45,78
507301501113413	NOVIDAT (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14	53,44	41,75	61,82	48,30	66,13	51,67	67,07	52,40	68,04	53,16
508021901111419	VENLAXIN (EUROFARMA)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	47,46	37,08	53,93	42,14	57,18	44,67	57,88	45,22	58,59	45,78
532701401117419	VENLIFT OD (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14	56,94	44,49	64,70	50,55	68,61	53,60	69,44	54,25	70,29	54,92
508020601112111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	57,20	44,69	65,00	50,78	68,92	53,85	69,76	54,50	70,61	55,17
507739301119119	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	61,67	48,18	70,08	54,75	74,30	58,05	75,21	58,76	76,13	59,48
538800601113116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	61,68	48,19	70,09	54,76	74,31	58,06	75,22	58,77	76,14	59,49
526130701111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	61,68	48,19	70,09	54,76	74,31	58,06	75,22	58,77	76,14	59,49
522700901119310	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14	94,92	74,16	107,85	84,26	114,36	89,35	115,75	90,44	117,17	91,54
525068602119417	ALENTHUS XR (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	60,46	47,24	68,70	53,68	72,85	56,92	73,73	57,61	74,64	58,32
525068503110111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	61,67	48,18	70,08	54,75	74,31	58,06	75,21	58,76	76,14	59,49
508021906111417	VENLAXIN (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	47,46	37,08	53,93	42,14	57,18	44,67	57,88	45,22	58,59	45,78
507301504112418	NOVIDAT (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28	93,37	72,95	106,11	82,90	112,51	87,90	113,87	88,97	115,27	90,06
508020604111114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	94,92	74,16	107,85	84,26	114,36	89,35	115,75	90,44	117,17	91,54
531623602115412	VENFORIN (EMS SIGMA)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	122,52	95,72	139,22	108,77	147,61	115,33	149,41	116,73	151,24	118,16
507739302115117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	123,35	96,37	140,17	109,51	148,63	116,12	150,43	117,53	152,28	118,98
525068504117118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	123,38	96,40	140,20	109,54	148,65	116,14	150,46	117,55	152,31	119,00
538800602111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	132,19	103,28	150,21	117,36	159,27	124,44	161,21	125,95	163,19	127,50
522700907117311	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	203,38	158,90	231,11	180,57	245,05	191,46	248,03	193,79	251,08	196,17
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERAPAMIL												
501807601152419	VASOTON (ARISTON)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	3,85	3,01	4,37	3,41	4,63	3,62	4,69	3,66	4,75	3,71
506703301153418	CORDILAT (CRISTÁLIA)	2,5MG/ML-50AP. 2ML	36,73	28,70	41,73	32,60	44,25	34,57	44,79	34,99	45,34	35,42
521125103111111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	35,00	27,35	39,77	31,07	42,17	32,95	42,68	33,35	43,20	33,75
530807801112117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	6,47	5,06	7,35	5,74	7,80	6,09	7,89	6,16	7,99	6,24
525901601117417	MULTICOR (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,31	5,71	8,31	6,49	8,81	6,88	8,92	6,97	9,03	7,06
519010601115413	NEO VERPAMIL (NEOQUÍMICA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,92	6,19	9,00	7,03	9,55	7,46	9,66	7,55	9,78	7,64
507734003111410	CORONARIL (EMS)	80 MG X 30 COMP REV	9,65	7,54	10,97	8,57	11,63	9,09	11,77	9,20	11,91	9,31
530807802119115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	9,71	7,59	11,03	8,62	11,70	9,14	11,84	9,25	11,99	9,37
531610001118113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9,71	7,59	11,04	8,63	11,70	9,14	11,84	9,25	11,99	9,37
526118601119117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9,73	7,60	11,06	8,64	11,72	9,16	11,87	9,27	12,01	9,38
520707102118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30	10,26	8,02	11,66	9,11	12,36	9,66	12,51	9,77	12,66	9,89
511509703116111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	10,49	8,20	11,92	9,31	12,64	9,88	12,79	9,99	12,95	10,12
528528801114112	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI)	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,92	8,53	12,41	9,70	13,16	10,28	13,32	10,41	13,48	10,53

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERAPAMIL												
507728201118115	CLOR. VERAPAMIL (EMS)	80 MG 2 BLT C/ 15 COMP	11,00	8,59	12,50	9,77	13,25	10,35	13,41	10,48	13,58	10,61
500201903115114	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ABBOTT)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	11,05	8,63	12,56	9,81	13,32	10,41	13,48	10,53	13,65	10,66
516706701117418	VERAMIL (NEOLATINA)	80 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,22	8,77	12,74	9,95	13,51	10,56	13,68	10,69	13,84	10,81
521125101117110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
500202705112311	DILACORON (ABBOTT)	80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	18,10	14,14	20,56	16,06	21,81	17,04	22,07	17,24	22,34	17,45
507728202114113	CLOR. VERAPAMIL (EMS)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	29,71	23,21	33,76	26,38	35,80	27,97	36,23	28,31	36,68	28,66
520707101111117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP)	47,61	37,20	54,10	42,27	57,36	44,82	58,06	45,36	58,77	45,92
506703302117415	CORDILAT (CRISTÁLIA)	80 MG COM REV CT CX 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	31,10	24,30	35,34	27,61	37,47	29,28	37,93	29,63	38,39	29,99
528528802110110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)	59,24	46,28	67,32	52,60	71,38	55,77	72,24	56,44	73,13	57,14
530807803115113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	115,71	90,40	131,49	102,73	139,42	108,93	141,11	110,25	142,85	111,61
516706702113416	VERAMIL (NEOLATINA)	80 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10	185,38	144,84	210,66	164,59	223,36	174,51	226,07	176,63	228,85	178,80
528528803117119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)	153,23	119,72	174,11	136,03	184,61	144,24	186,86	145,99	189,16	147,79
507734001117411	CORONARIL (EMS)	120 MG X 20 COMP REV	10,50	8,20	11,93	9,32	12,65	9,88	12,81	10,01	12,96	10,13
511509701113115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20	13,40	10,47	15,23	11,90	16,14	12,61	16,34	12,77	16,54	12,92
500201901112118	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ABBOTT)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	13,78	10,77	15,65	12,23	16,60	12,97	16,80	13,13	17,01	13,29
521125102113119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,92	11,66	16,95	13,24	17,97	14,04	18,19	14,21	18,41	14,38
500513901118119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,92	11,66	16,95	13,24	17,97	14,04	18,19	14,21	18,41	14,38
500202701117319	DILACORON (ABBOTT)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	22,96	17,94	26,09	20,38	27,66	21,61	28,00	21,88	28,34	22,14
507734002113118	CORONARIL (EMS)	240 MG X 30 COMP REV	26,31	20,56	29,90	23,36	31,71	24,78	32,09	25,07	32,49	25,38
511509702111116	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	29,31	22,90	33,30	26,02	35,31	27,59	35,74	27,92	36,18	28,27
500202703111318	DILACORON (ABBOTT)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	53,86	42,08	61,20	47,82	64,89	50,70	65,68	51,32	66,49	51,95
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERNACALANTO												
525512030015002	BRINAVESS (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 25 ML	17,87	13,96	20,67	16,15	22,12	17,28	22,43	17,52	22,75	17,77
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA												
526512201167315	OTRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G	4,92	3,84	5,69	4,45	6,09	4,76	6,17	4,82	6,26	4,89
526512202171316	OTRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,78	2,95	4,37	3,41	4,67	3,65	4,74	3,70	4,81	3,76
Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO												
522201701157215	GEODON IM (PFIZER)	20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL	99,12	77,44	112,64	88,01	119,43	93,31	120,88	94,44	122,37	95,61
522201601111213	GEODON (PFIZER)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	83,66	65,36								
522201602116219	GEODON (PFIZER)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	179,33	140,11								
522201605115213	GEODON (PFIZER)	80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	139,29	108,83								
522201604119215	GEODON (PFIZER)	80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	298,51	233,23								
Princípio Ativo: CLORIDRATO DO ÁCIDO AMINOLEVULÍNICO												
522604101158318	LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)	354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML	237,10	185,25	274,27	214,29	293,41	229,24	297,57	232,49	301,86	235,84
522604102154316	LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)	354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML	1086,20	848,65	1256,46	981,67	1344,12	1050,16	1363,20	1065,07	1382,83	1080,41
522604103150314	LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)	354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC+ AMP VD INC DIL X 1,5 ML	1422,63	1111,50	1645,63	1285,73	1760,43	1375,42	1785,43	1394,96	1811,14	1415,04
522604104157312	LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)	354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC+ 12 APLIC +AMP VD INC DIL X 1,5 ML	2845,25	2222,99	3291,25	2571,45	3520,86	2750,85	3570,85	2789,91	3622,27	2830,08
Princípio Ativo: CLORPROPAMIDA												
517001801119412	CLORPROPAMIDA (LAFEPE)	250 MG COM CX 50 ENV KARFT X 10	34,51	26,96	39,21	30,63	41,57	32,48	42,08	32,88	42,59	33,28

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORPROPAMIDA												
505505801119411	GLICOBEN (CAZI QUÍMICA)	250 MG COM CX FR VD AMB X 20	4,49	3,51	5,10	3,98	5,40	4,22	5,47	4,27	5,54	4,33
503901601116410	CLORPROMINI (BIOFARMA)	250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,51	3,52	5,12	4,00	5,43	4,24	5,50	4,30	5,57	4,35
516706102116414	PRAMIDALIN (NEOLATINA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,55	5,12	7,45	5,82	7,90	6,17	7,99	6,24	8,09	6,32
522200904119417	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,04	5,50	7,99	6,24	8,48	6,63	8,58	6,70	8,69	6,79
522200902116313	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT FR VD AMB X 30	7,04	5,50	7,99	6,24	8,48	6,63	8,58	6,70	8,69	6,79
519005102114415	GLICORP (NEOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10	10,11	7,90	11,49	8,98	12,18	9,52	12,33	9,63	12,48	9,75
503901602112419	CLORPROMINI (BIOFARMA)	250 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	14,19	11,09	16,12	12,59	17,09	13,35	17,30	13,52	17,51	13,68
522200903112419	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	23,48	18,34	26,69	20,85	28,30	22,11	28,64	22,38	28,99	22,65
522200901111318	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT FR VD AMB X 100	23,48	18,34	26,69	20,85	28,30	22,11	28,64	22,38	28,99	22,65
530802801114410	DIABECONTROL (SANVAL)	250 MG COM CT FR VD AMB X 100	24,02	18,77	27,29	21,32	28,94	22,61	29,29	22,88	29,65	23,17
524701801114413	LFM-CLORPROPAMIDA (MARINHA)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	72,27	56,46	82,13	64,17	87,07	68,03	88,14	68,86	89,22	69,71
530802802110419	DIABECONTROL (SANVAL)	250 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB. HOSP.)	90,08	70,38	102,36	79,97	108,53	84,79	109,85	85,83	111,20	86,88
519005103110413	GLICORP (NEOQUÍMICA)	250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	101,20	79,07	115,00	89,85	121,94	95,27	123,42	96,43	124,94	97,62
516706103112412	PRAMIDALIN (NEOLATINA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	109,08	85,22	123,95	96,84	131,42	102,68	133,02	103,93	134,66	105,21
Princípio Ativo: CLORTALIDONA												
526512020076203	HIGROTON (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	3,81	2,98	4,33	3,38	4,59	3,59	4,65	3,63	4,70	3,67
526507304115311	HIGROTON (NOVARTIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	2,16	1,69	2,46	1,92	2,60	2,03	2,64	2,06	2,67	2,09
526507301116317	HIGROTON (NOVARTIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	6,55	5,12	7,45	5,82	7,90	6,17	7,99	6,24	8,09	6,32
526102601114119	CLORTALIDONA (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	5,70	4,45	6,48	5,06	6,87	5,37	6,95	5,43	7,04	5,50
507708301117116	CLORTALIDONA (EMS)	12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	5,90	4,61	6,70	5,23	7,10	5,55	7,19	5,62	7,28	5,69
507708304116110	CLORTALIDONA (EMS)	12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	7,98	6,23	9,06	7,08	9,61	7,51	9,73	7,60	9,85	7,70
525101502114419	DIUREFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG CX. C/ 42 COMP.	5,40	4,22	6,14	4,80	6,51	5,09	6,59	5,15	6,67	5,21
519011801118414	NEOLIDONA (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	6,18	4,83	7,02	5,48	7,45	5,82	7,54	5,89	7,63	5,96
533502001117412	CLORDILON (VITAPAN)	25 MG COM CT FR VD AMB X 42	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
512701801110412	HIGROMIL 25MG (MILIAN)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
505504601116410	DRENIDRA (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CX C/ 42	11,15	8,71	12,67	9,90	13,44	10,50	13,60	10,63	13,77	10,76
526507302112315	HIGROTON (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	11,44	8,94	13,00	10,16	13,78	10,77	13,95	10,90	14,12	11,03
507708404110416	CLORTALIL (EMS)	25 MG COM CT ENV AL X 60	7,46	5,83	8,48	6,63	8,99	7,02	9,10	7,11	9,21	7,20
526102602110117	CLORTALIDONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	10,05	7,85	11,42	8,92	12,11	9,46	12,26	9,58	12,41	9,70
507708302113114	CLORTALIDONA (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	10,36	8,09	11,78	9,20	12,49	9,76	12,64	9,88	12,79	9,99
527901001116410	CLORTON (PHARLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 21	7,31	5,71	8,31	6,49	8,81	6,88	8,92	6,97	9,03	7,06
507708406113412	CLORTALIL (EMS)	25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)	11,09	8,66	12,60	9,84	13,36	10,44	13,53	10,57	13,69	10,70
507708305112119	CLORTALIDONA (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	14,00	10,94	15,91	12,43	16,87	13,18	17,07	13,34	17,28	13,50
519011802114412	NEOLIDONA (NEOQUÍMICA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	6,39	4,99	7,26	5,67	7,70	6,02	7,79	6,09	7,89	6,16
525101503110417	DIUREFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG CX. C/ 28 COMP.	6,49	5,07	7,37	5,76	7,82	6,11	7,91	6,18	8,01	6,26
533502002113410	CLORDILON (VITAPAN)	50 MG COM CT FR VD AMB X 28	7,67	5,99	8,71	6,81	9,23	7,21	9,35	7,31	9,46	7,39
512701901115416	HIGROMIL 50 MG (MILIAN)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	7,51	5,87	8,68	6,78	9,29	7,26	9,42	7,36	9,56	7,47
505504602112419	DRENIDRA (CAZI QUÍMICA)	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 28	10,60	8,28	12,05	9,41	12,77	9,98	12,93	10,10	13,09	10,23
526507303119313	HIGROTON (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	11,55	9,02	13,12	10,25	13,91	10,87	14,08	11,00	14,25	11,13
531627201115414	CLORTALIL (EMS SIGMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,46	5,83	8,48	6,63	8,99	7,02	9,10	7,11	9,21	7,20
526102603117115	CLORTALIDONA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,68	6,00	8,73	6,82	9,25	7,23	9,37	7,32	9,48	7,41
507708303111115	CLORTALIDONA (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,89	6,16	8,96	7,00	9,51	7,43	9,62	7,52	9,74	7,61

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLORTALIDONA												
527901002112419	CLORTON (PHARLAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	7,90	6,17	8,98	7,02	9,52	7,44	9,64	7,53	9,76	7,63
507708306119117	CLORTALIDONA (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	21,33	16,67	24,23	18,93	25,69	20,07	26,01	20,32	26,33	20,57
507708405117414	CLORTALIL (EMS)	50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)	22,09	17,26	25,10	19,61	26,61	20,79	26,94	21,05	27,27	21,31
Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL												
516903101163417	MICLOMAZOL (CARESSE)	1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G	5,94	4,64	6,88	5,38	7,36	5,75	7,46	5,83	7,57	5,91
516903102178418	MICLOMAZOL (CARESSE)	1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	13,26	10,36	15,34	11,99	16,41	12,82	16,64	13,00	16,88	13,19
524701901161413	LFM-CLOTRIMAZOL (MARINHA)	1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G	96,76	75,60	111,92	87,44	119,73	93,55	121,43	94,87	123,18	96,24
515600902161413	CANESTEN (BAYER)	1% CREM SERM CT BG AL X 20 G	7,37	5,76	8,53	6,66	9,12	7,13	9,25	7,23	9,38	7,33
515600904172315	CANESTEN (BAYER)	1% SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML	10,88	8,50	12,58	9,83	13,46	10,52	13,65	10,66	13,85	10,82
515600903176414	CANESTEN (BAYER)	1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30 ML	16,38	12,80	18,95	14,81	20,27	15,84	20,56	16,06	20,85	16,29
530802601166417	DERMAZOL (SANVAL)	10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 25 G	6,65	5,20	7,69	6,01	8,22	6,42	8,34	6,52	8,46	6,61
538813501163415	DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	10,99	8,59	12,71	9,93	13,60	10,63	13,79	10,77	13,99	10,93
518501801167414	KINASTEN (KINDER)	10 MG/G CREM DERM 01 BG AL X 50 G	7,34	5,73	8,49	6,63	9,08	7,09	9,21	7,20	9,34	7,30
533002401167415	CLOMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,24	6,44	9,53	7,45	10,20	7,97	10,34	8,08	10,49	8,20
538808101160110	CLOTRIMAZOL (LEGRAND PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,43	3,46	5,12	4,00	5,48	4,28	5,56	4,34	5,64	4,41
525904701163113	CLOTRIMAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,57	3,57	5,29	4,13	5,66	4,42	5,74	4,48	5,82	4,55
525906101163410	TRIMAZEN (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	6,24	4,88	7,22	5,64	7,72	6,03	7,83	6,12	7,94	6,20
517607701168419	FUNGISTEN (GLOBO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	6,41	5,01	7,42	5,80	7,94	6,20	8,05	6,29	8,17	6,38
520725602161115	CLOTRIMAZOL (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	3,78	2,95	4,38	3,42	4,69	3,66	4,75	3,71	4,82	3,77
519021501168111	CLOTRIMAZOL (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,73	3,70	5,46	4,27	5,84	4,56	5,93	4,63	6,01	4,70
505506601164411	MICLONAZOL (CAZI QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	9,27	7,24	10,73	8,38	11,48	8,97	11,64	9,09	11,81	9,23
507708501167117	CLOTRIMAZOL (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,73	3,70	5,46	4,27	5,84	4,56	5,93	4,63	6,01	4,70
528523401169113	CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,77	3,73	5,52	4,31	5,91	4,62	5,99	4,68	6,08	4,75
503402401162415	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	6,80	5,31	7,87	6,15	8,42	6,58	8,54	6,67	8,66	6,77
533021501163116	CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,78	3,73	5,53	4,32	5,92	4,63	6,00	4,69	6,09	4,76
526116003168118	CLOTRIMAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	4,76	3,72	5,51	4,30	5,90	4,61	5,98	4,67	6,07	4,74
533021502161117	CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,16	5,59	8,28	6,47	8,86	6,92	8,99	7,02	9,12	7,13
520725601163114	CLOTRIMAZOL (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	9,48	7,41	10,97	8,57	11,73	9,16	11,90	9,30	12,07	9,43
510802001164112	CLOTRIMAZOL (GREENPHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	11,11	8,68	12,85	10,04	13,74	10,74	13,94	10,89	14,14	11,05
533021503166112	CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	11,96	9,34	13,83	10,81	14,80	11,56	15,01	11,73	15,23	11,90
525905401163418	GINO-TRIMAZEN (MULTILAB)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	15,13	11,82	17,50	13,67	18,72	14,63	18,99	14,84	19,26	15,05
525904702161114	CLOTRIMAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	15,23	11,90	17,61	13,76	18,84	14,72	19,11	14,93	19,39	15,15
525004101161112	CLOTRIMAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	17,76	13,88	20,54	16,05	21,98	17,17	22,29	17,42	22,61	17,67
519021505163114	CLOTRIMAZOL (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	17,70	13,83	20,48	16,00	21,91	17,12	22,22	17,36	22,54	17,61
528523409161111	CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	17,77	13,88	20,56	16,06	21,99	17,18	22,30	17,42	22,62	17,67
511610601161118	CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	16,47	12,87	19,05	14,88	20,38	15,92	20,67	16,15	20,97	16,38
531606801164111	CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	15,97	12,48	18,47	14,43	19,76	15,44	20,04	15,66	20,33	15,88
507708502163115	CLOTRIMAZOL (EMS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	17,76	13,88	20,55	16,06	21,98	17,17	22,29	17,42	22,61	17,67
526116001165111	CLOTRIMAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	16,56	12,94	19,15	14,96	20,49	16,01	20,78	16,24	21,08	16,47
511610602168116	CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB HOSP)	1648,08	1287,64	1906,42	1489,49	2039,41	1593,39	2068,37	1616,02	2098,15	1639,28
528523410168116	CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP)	487,39	380,80	563,79	440,49	603,12	471,22	611,69	477,91	620,49	484,79

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL												
511610603164114	CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP)	778,14	607,96	900,11	703,26	962,91	752,32	976,58	763,00	990,64	773,99
538813502178416	DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,16	9,50	14,07	10,99	15,05	11,76	15,26	11,92	15,48	12,09
503412030014803	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	9,70	7,58	11,22	8,77	12,00	9,38	12,17	9,51	12,35	9,65
515107001179415	CTL (KLEY HERTZ)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	15,16	11,84	17,54	13,70	18,76	14,66	19,03	14,87	19,31	15,09
503402402177416	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML	13,43	10,49	15,54	12,14	16,62	12,99	16,86	13,17	17,10	13,36
506302201166417	CLOMAZOL (CIFARMA)	10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G	8,80	6,88	10,18	7,95	10,90	8,52	11,05	8,63	11,21	8,76
515107002167410	CTL (KLEY HERTZ)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
510801901161413	CLOTRIDERM (GREENPHARMA)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	7,28	5,69	8,42	6,58	9,01	7,04	9,14	7,14	9,27	7,24
525004102166118	CLOTRIMAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	17,12	13,38	19,80	15,47	21,18	16,55	21,48	16,78	21,79	17,02
528523411164114	CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	17,11	13,37	19,79	15,46	21,17	16,54	21,47	16,77	21,78	17,02
521905401160417	CLOTRIGEL (GLENMARK)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	15,59	12,18	18,03	14,09	19,29	15,07	19,56	15,28	19,84	15,50
507708503161116	CLOTRIMAZOL (EMS)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	17,10	13,36	19,78	15,45	21,15	16,52	21,46	16,77	21,76	17,00
531606802160111	CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	16,56	12,94	19,15	14,96	20,49	16,01	20,78	16,24	21,08	16,47
526116002161411	CLOTRIMAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	17,03	13,31	19,70	15,39	21,07	16,46	21,37	16,70	21,68	16,94
528523412160112	CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP)	468,65	366,16	542,10	423,54	579,92	453,09	588,16	459,53	596,62	466,14
533502101162411	CLOTIGEN (VITAPAN)	500 MG CREM DERM CT BG AL X 50 G	8,16	6,38	9,43	7,37	10,09	7,88	10,24	8,00	10,38	8,11
525004103162116	CLOTRIMAZOL (MEDLEY)	CREM DERM CT 1 BISN X 20G	4,77	3,73	5,52	4,31	5,91	4,62	5,99	4,68	6,08	4,75
519008601162411	NEO CLOTRIMAZYL (NEOQUÍMICA)	CREME (BG AL C/50GR)	8,89	6,95	10,28	8,03	11,00	8,59	11,16	8,72	11,32	8,84
515601102169418	GINO CANESTEN (BAYER)	CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES	26,45	20,67	30,59	23,90	32,73	25,57	33,19	25,93	33,67	26,31
515601103165416	GINO CANESTEN (BAYER)	CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES	27,47	21,46	31,78	24,83	33,99	26,56	34,48	26,94	34,97	27,32
520707701161417	CLOTREN (TEUTO)	CREME DERM BISN. C/ 50 GR	6,27	4,90	7,25	5,66	7,75	6,06	7,87	6,15	7,98	6,23
514004002174410	MICOTRAT (DELTA)	SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY	16,16	12,63	18,69	14,60	20,00	15,63	20,28	15,84	20,57	16,07
515601101162411	GINO CANESTEN (BAYER)	500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR	28,72	22,44	33,23	25,96	35,55	27,78	36,05	28,17	36,57	28,57
Princípio Ativo: CLOXACILINA SÓDICA												
541512030001504	BACTOCILIN (AGILA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	69,54	54,33	79,02	61,74	83,78	65,46	84,80	66,25	85,84	67,07
541312030001704	OXANON (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	185,82	145,18	211,16	164,98	223,89	174,93	226,61	177,05	229,40	179,23
541312030001504	OXANON (ariston)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	92,91	72,59	105,57	82,48	111,94	87,46	113,30	88,52	114,69	89,61
541312030001404	OXANON (ariston)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP)	118,61	92,67	134,78	105,30	142,91	111,66	144,65	113,02	146,43	114,41
541312030001604	OXANON (ariston)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC	91,97	71,86	104,51	81,65	110,81	86,58	112,16	87,63	113,54	88,71
541512030002116	OXACILINA SÓDICA (AGILA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)	69,54	54,33	79,02	61,74	83,78	65,46	84,80	66,25	85,84	67,07
Princípio Ativo: CLOXAZOLAM												
526524804112117	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	6,72	5,25	7,64	5,97	8,10	6,33	8,20	6,41	8,30	6,48
508013301117113	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	1 MG COM CT STR AL X 20	6,72	5,25	7,64	5,97	8,10	6,33	8,20	6,41	8,30	6,48
519024601112414	ANOXOLAN (NEOQUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,13	5,57	8,11	6,34	8,60	6,72	8,70	6,80	8,81	6,88
508020901116412	EUTONIS (EUROFARMA)	1 MG COM CT STR AL X 20	8,43	6,59	9,58	7,48	10,15	7,93	10,28	8,03	10,40	8,13
540900301113411	ELUM (COSMED)	1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)	8,88	6,94	10,09	7,88	10,70	8,36	10,83	8,46	10,96	8,56
508701901117417	ELUM (FARMACOTERAPIA)	1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)	8,88	6,94	10,09	7,88	10,70	8,36	10,83	8,46	10,96	8,56
526512007115313	OLCADIL (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	10,36	8,09	11,77	9,20	12,48	9,75	12,63	9,87	12,78	9,99
511518402115115	CLOXAZOLAM (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,09	7,88	11,47	8,96	12,16	9,50	12,31	9,62	12,46	9,73

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: CLOXAZOLAM												
508013304116118	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	1 MG COM CT STR AL X 30	10,09	7,88	11,47	8,96	12,16	9,50	12,31	9,62	12,46	9,73
526512008111311	OLCADIL (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,53	12,13	17,64	13,78	18,71	14,62	18,94	14,80	19,17	14,98
526512004116416	OLCADIL (NOVARTIS)	1 MG COM CT STR AL X 30	15,53	12,13	17,64	13,78	18,71	14,62	18,94	14,80	19,17	14,98
508020902112410	EUTONIS (EUROFARMA)	2 MG COM CT STR AL X 20	10,02	7,83	11,38	8,89	12,07	9,43	12,22	9,55	12,37	9,66
526524805119115	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	10,60	8,28	12,05	9,41	12,78	9,99	12,93	10,10	13,09	10,23
508013302113111	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	2 MG COM CT STR AL X 20	10,60	8,28	12,05	9,41	12,78	9,99	12,93	10,10	13,09	10,23
519024602119412	ANOXOLAN (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,26	8,80	12,79	9,99	13,56	10,59	13,73	10,73	13,90	10,86
540900302111410	ELUM (COSMED)	2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)	13,96	10,91	15,87	12,40	16,83	13,15	17,03	13,31	17,24	13,47
508701902113415	ELUM (FARMACOTERAPIA)	2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L. B1)	13,96	10,91	15,87	12,40	16,83	13,15	17,03	13,31	17,24	13,47
526512009118311	OLCADIL (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	16,33	12,76	18,55	14,49	19,67	15,37	19,91	15,56	20,15	15,74
526512002113411	OLCADIL (NOVARTIS)	2 MG COM CT STR AL X 20	16,33	12,76	18,55	14,49	19,67	15,37	19,91	15,56	20,15	15,74
508013305112116	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	2 MG COM CT STR AL X 30	15,91	12,43	18,08	14,13	19,17	14,98	19,40	15,16	19,64	15,34
511518403111113	CLOXAZOLAM (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,92	12,44	18,09	14,13	19,18	14,99	19,41	15,17	19,65	15,35
526512010116317	OLCADIL (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,49	19,13	27,83	21,74	29,51	23,06	29,87	23,34	30,24	23,63
508020903119419	EUTONIS (EUROFARMA)	4 MG COM CT STR AL X 20	15,12	11,81	17,18	13,42	18,22	14,24	18,44	14,41	18,67	14,59
526524806115113	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	16,02	12,52	18,21	14,23	19,30	15,08	19,54	15,27	19,78	15,45
508013303111112	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	4 MG COM CT STR AL X 20	16,02	12,52	18,21	14,23	19,30	15,08	19,54	15,27	19,78	15,45
526512011112315	OLCADIL (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	24,62	19,24	27,97	21,85	29,66	23,17	30,02	23,45	30,39	23,74
511518401119117	CLOXAZOLAM (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,00	18,75	27,27	21,31	28,92	22,60	29,27	22,87	29,63	23,15
526512012119313	OLCADIL (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	36,93	28,85	41,97	32,79	44,50	34,77	45,04	35,19	45,59	35,62
526512006119412	OLCADIL (NOVARTIS)	4 MG COM CT STR AL X 30	36,93	28,85	41,97	32,79	44,50	34,77	45,04	35,19	45,59	35,62
Princípio Ativo: CLOZAPINA												
518001002117414	LIFALCLOZAPINA (ALAGOAS)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	1456,87	1138,25								
526508305115410	LEPONEX (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	19,68	15,38								
506719101116116	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	19,12	14,94								
506719305110418	PINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	26,57	20,76								
506719105111119	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	112,35	87,78								
506719304114411	PINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	176,31	137,75								
518001004111413	LIFALCLOZAPINA (ALAGOAS)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ** CAP **	403,91	315,57								
506719102112114	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	77,19	60,31								
506719302111413	PINAZAN (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	106,90	83,52								
526508301111410	LEPONEX (NOVARTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	118,78	92,80								
506719104115110	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	231,55	180,91								
506719303118411	PINAZAN (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	320,68	250,55								
506719103119112	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	1157,76	904,56								
506719301115415	PINAZAN (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	1603,04	1252,46								
526508302116416	LEPONEX (NOVARTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	1781,15	1391,61								
Princípio Ativo: COBAMAMIDA												
526102702131418	COBAGLOBAL (GERMED)	4 MG/G CT SACH X 5G + 0,80 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	13,09	10,23	15,14	11,83	16,20	12,66	16,43	12,84	16,66	13,02
526102701119414	COBAGLOBAL (GERMED)	1 MG + 4 MG COM CT STRIP X 16	12,96	10,13	14,99	11,71	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: COBAMAMIDA												
508702002116416	ENZICOBA (FARMACOTERAPIA)	1 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 12	4,91	3,84	5,68	4,44	6,08	4,75	6,16	4,81	6,25	4,88
508702003112414	ENZICOBA (FARMACOTERAPIA)	5 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 20	34,32	26,81	39,70	31,02	42,47	33,18	43,07	33,65	43,69	34,13
Princípio Ativo: COLAGENASE												
506707804168418	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS	35,90	28,05	41,52	32,44	44,42	34,71	45,05	35,20	45,70	35,71
506707802165411	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS	13,44	10,50	15,55	12,15	16,64	13,00	16,87	13,18	17,11	13,37
506707805164416	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	222,17	173,58	257,00	200,79	274,93	214,80	278,83	217,85	282,85	220,99
506707803161411	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23,44	18,31	27,11	21,18	29,00	22,66	29,42	22,99	29,84	23,31
506707801169413	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	227,16	177,48	262,76	205,29	281,09	219,62	285,09	222,74	289,19	225,94
500203601167312	GYNO IRUXOL (ABBOTT)	0,6 UI/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC	24,45	19,10	28,28	22,10	30,25	23,63	30,68	23,97	31,12	24,31
500209901162412	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	1697,89	1326,56	1964,04	1534,50	2101,06	1641,56	2130,89	1664,86	2161,57	1688,83
500209902169410	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G	21,74	16,99	25,15	19,65	26,91	21,02	27,29	21,32	27,68	21,63
500209903165419	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G	33,95	26,53	39,27	30,68	42,01	32,82	42,61	33,29	43,22	33,77
506707806160414	KOLLAGENASE C/CLORANF (CRISTÁLIA)	1BIS.30GR	22,76	17,78	26,32	20,56	28,16	22,00	28,56	22,31	28,97	22,63
Princípio Ativo: COLCHICINA												
512700601118411	COLCICHIMIL (MILIAN)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,67	5,99	8,87	6,93	9,49	7,41	9,62	7,52	9,76	7,63
530204601111416	COLZURIC (ROYTON)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,13	7,91
510802101118414	COLCHIN (GREENPHARMA)	0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10	9,71	7,59	11,03	8,62	11,70	9,14	11,84	9,25	11,99	9,37
510405301110416	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
532901201111411	COLCITRAT (UCI-FARMA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	13,19	10,31	14,98	11,70	15,89	12,41	16,08	12,56	16,28	12,72
501600301117316	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15,75	12,31	17,90	13,99	18,98	14,83	19,21	15,01	19,45	15,20
501600304116310	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	23,62	18,45	26,84	20,97	28,45	22,23	28,80	22,50	29,15	22,77
530204602118414	COLZURIC (ROYTON)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	139,92	109,32	159,00	124,23	168,59	131,72	170,64	133,32	172,74	134,96
501600302113411	COLCHIS (APSEN)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	18,31	14,31	20,81	16,26	22,06	17,24	22,33	17,45	22,60	17,66
501600303111315	COLCHIS (APSEN)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	27,47	21,46	31,22	24,39	33,10	25,86	33,50	26,17	33,91	26,49
Princípio Ativo: COLECALCIFEROL												
502808802117312	OSCAL 500 + D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75	46,40	36,25	53,67	41,93	57,42	44,86	58,23	45,50	59,07	46,15
Princípio Ativo: COLESEVELAM												
524000903115319	CHOLESTAGEL (GENZYME)	625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24	38,53	30,10	44,56	34,81	47,67	37,24	48,35	37,78	49,05	38,32
524000902119310	CHOLESTAGEL (GENZYME)	625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	160,53	125,42	185,69	145,08	198,65	155,21	201,47	157,41	204,37	159,67
524000901112312	CHOLESTAGEL (GENZYME)	625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	288,95	225,76	334,25	261,15	357,56	279,36	362,64	283,33	367,86	287,41
Princípio Ativo: COLESTIRAMINA												
505105101136318	QUESTRAN (BRISTOL-MEYERS)	854,4 MG PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G	35,58	27,80	40,43	31,59	42,87	33,49	43,39	33,90	43,92	34,31
Princípio Ativo: COLISTIMETATO DE SÓDIO												
535400302173311	PROMIXIN (OPEM)	1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC	105,17	82,17	119,51	93,37	126,72	99,01	128,26	100,21	129,84	101,44
535400301177311	PROMIXIN (OPEM)	1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC	315,53	246,52	358,55	280,14	380,17	297,03	384,79	300,64	389,52	304,33
535400401171315	COLIS -TEK (OPEM)	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	33,68	26,31	38,27	29,90	40,58	31,71	41,07	32,09	41,58	32,49
Princípio Ativo: COMPLEXO OSSEÍNA-HIDROXIAPATITA												
500510301111313	OSSOPAN (ACHÉ)	100 MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100 G	17,42	13,61	20,15	15,74	21,55	16,84	21,86	17,08	22,17	17,32
500510303112414	OSSOPAN (ACHÉ)	200 MG DRG CT FR VD INC X 30	8,46	6,61	9,79	7,65	10,47	8,18	10,62	8,30	10,77	8,41
507003701114410	OSSOPAN (PIERRE FABRE)	200 MG DRG CT FR VD AMB X 30	8,71	6,81	9,78	7,64	10,46	8,17	10,61	8,29	10,77	8,41

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: COMPLEXO OSSEÍNA-HIDROXIAPATITA												
507003702110419	OSSOPAN (PIERRE FABRE)	800 MG COM REV CT FR VD INC X 30	26,70	20,86	30,01	23,45	32,11	25,09	32,56	25,44	33,03	25,81
Princípio Ativo: CREATINA												
539300201130319	CREATINE (PROBIOTICA)	6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 100 G	30,19	23,59	34,92	27,28	37,36	29,19	37,89	29,60	38,44	30,03
539300202137317	CREATINE (PROBIOTICA)	6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 300 G	54,28	42,41	62,79	49,06	67,17	52,48	68,12	53,22	69,10	53,99
539300203133315	CREATINE (PROBIOTICA)	6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 500 G	70,35	54,96	81,38	63,58	87,05	68,01	88,29	68,98	89,56	69,97
Princípio Ativo: CROMOGLICATO DISSÓDICO												
501001801171311	CROMOLERG (ALLERGAN)	2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	5,56	4,34	6,32	4,94	6,70	5,23	6,78	5,30	6,87	5,37
532903801175415	RILAN (UCI-FARMA)	20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML	10,54	8,23	11,97	9,35	12,69	9,91	12,85	10,04	13,01	10,16
500902401175415	MAXICROM (ALCON)	20 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,12	3,22	4,67	3,65	4,96	3,88	5,02	3,92	5,08	3,97
502806803175311	INTAL (SANOFI-AVENTIS)	4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 13 ML + APLIC	23,31	18,21	26,49	20,70	28,09	21,95	28,43	22,21	28,78	22,49
502806805178316	INTAL (SANOFI-AVENTIS)	4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML + APLIC	26,90	21,02	30,56	23,88	32,40	25,31	32,80	25,63	33,20	25,94
501001802178318	CROMOLERG (ALLERGAN)	4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	7,04	5,50	7,99	6,24	8,48	6,63	8,58	6,70	8,68	6,78
519025801174111	CROMOGLICATO DISSODICO (NEOQUÍMICA)	40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC	15,16	11,84	17,23	13,46	18,27	14,27	18,49	14,45	18,72	14,63
519003001175412	CROMOCATO (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 13 ML	18,98	14,83	21,57	16,85	22,87	17,87	23,15	18,09	23,43	18,31
519025802170118	CROMOGLICATO DISSODICO (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,58	3,58	5,20	4,06	5,51	4,30	5,58	4,36	5,64	4,41
500902402171413	MAXICROM (ALCON)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,94	3,86	5,60	4,38	5,94	4,64	6,02	4,70	6,09	4,76
532903802171413	RILAN (UCI-FARMA)	4O MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML	20,27	15,84	23,03	17,99	24,42	19,08	24,72	19,31	25,02	19,55
Princípio Ativo: DABIGATRANA												
504505105114319	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	151,92	118,70	175,73	137,30	187,99	146,88	190,66	148,96	193,41	151,11
504505101119316	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	25,32	19,78	29,29	22,88	31,34	24,49	31,78	24,83	32,24	25,19
504505102115314	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	75,96	59,35	87,87	68,65	94,00	73,44	95,33	74,48	96,70	75,55
504505104118310	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	25,32	19,78	29,29	22,88	31,34	24,49	31,78	24,83	32,24	25,19
504505103111312	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	75,96	59,35	87,87	68,65	94,00	73,44	95,33	74,48	96,70	75,55
504505106110317	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	25,32	19,78	29,29	22,88	31,34	24,49	31,78	24,83	32,24	25,19
504505107117315	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	75,96	59,35	87,87	68,65	94,00	73,44	95,33	74,48	96,70	75,55
504505108113313	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	151,92	118,70	175,73	137,30	187,99	146,88	190,66	148,96	193,41	151,11
Princípio Ativo: DACARBAZINA												
508005901151419	DACARB (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	45,89	35,85	52,14	40,74	55,29	43,20	55,96	43,72	56,65	44,26
523707403155415	FAULDACAR (LIBBS)	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	59,79	46,71	67,93	53,07	72,03	56,28	72,91	56,96	73,80	57,66
525200701158414	D.T.I. / DACARBACINA (MEIZLER)	100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB (REST HOSP)	42,66	33,33	48,47	37,87	51,39	40,15	52,02	40,64	52,66	41,14
514400601151410	DACARBAZINA (ÍTACA)	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	35,74	27,92	40,62	31,74	43,07	33,65	43,59	34,06	44,13	34,48
536700901151415	EVODAZIN (EVOLABIS)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	43,39	33,90	49,30	38,52	52,27	40,84	52,91	41,34	53,56	41,85
508005902158417	DACARB (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	91,73	71,67	104,23	81,43	110,52	86,35	111,86	87,40	113,23	88,47
535400801153411	DETIMEDAC (OPEM)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10	250,44	195,67	284,58	222,34	301,75	235,76	305,41	238,62	309,17	241,55
523707402159417	FAULDACAR (LIBBS)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	117,63	91,90	133,67	104,44	141,73	110,73	143,45	112,08	145,21	113,45
525200702154412	D.T.I. / DACARBACINA (MEIZLER)	200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB (REST HOSP)	79,29	61,95	90,09	70,39	95,53	74,64	96,69	75,54	97,88	76,47
514400602158419	DACARBAZINA (ÍTACA)	200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	75,42	58,93	85,71	66,97	90,88	71,00	91,98	71,86	93,11	72,75
519509205154112	DACARBAZINA (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB	596,22	465,83	677,51	529,34	718,37	561,26	727,10	568,08	736,04	575,07
508005903154318	DACARB (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP)	917,33	716,71	1042,39	814,42	1105,26	863,54	1118,69	874,03	1132,45	884,78
519509206150110	DACARBAZINA (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB	2981,11	2329,14	3387,56	2646,70	3591,87	2806,33	3635,50	2840,42	3680,22	2875,36
519509201159111	DACARBAZINA (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	59,62	46,58	67,75	52,93	71,84	56,13	72,71	56,81	73,60	57,50

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DACARBAZINA												
536700902158413	EVODAZIN (EVOLABIS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	90,21	70,48	102,51	80,09	108,69	84,92	110,01	85,95	111,37	87,01
523707401152419	FAULDACAR (LIBBS)	600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	347,44	271,45	394,81	308,47	418,62	327,07	423,71	331,04	428,92	335,12
Princípio Ativo: DACLIZUMABE												
529206901151317	ZENAPAX (ROCHE)	25 MG / 5 ML 1 FAMP	1097,36	857,37	1246,98	974,27	1322,19	1033,03	1338,25	1045,57	1354,71	1058,43
Princípio Ativo: DACTINOMICINA												
536501201151310	COSMEGEN (BAGÓ)	0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB	15,73	12,29	17,87	13,96	18,95	14,81	19,18	14,99	19,42	15,17
517001901156417	DACTINOMICINA-D (LAFEPE)	CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML	71,28	55,69	81,00	63,29	85,89	67,11	86,93	67,92	88,00	68,75
Princípio Ativo: DALTEPARINA SÓDICA												
522236501154411	FRAGMIN (PFIZER)	12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML	58,28	45,53	66,22	51,74	70,22	54,86	71,07	55,53	71,94	56,21
522236502150418	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML	101,20	79,07	115,00	89,85	121,94	95,27	123,42	96,43	124,94	97,62
Princípio Ativo: DANAZOL												
502819003113311	LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	48,68	38,03								
502819002117313	LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **	89,05	69,57								
502819001110315	LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	105,40	82,35								
Princípio Ativo: DANTROLENO SÓDICO												
506703501152415	DANTROLEN (CRISTÁLIA)	IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS.	3530,68	2758,52	4012,06	3134,62	4254,04	3323,68	4305,71	3364,05	4358,67	3405,43
Princípio Ativo: DAPOXETINA												
514508102113310	PRILIGY (JANSSEN-CILAG)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	58,28	45,53	67,41	52,67	72,11	56,34	73,14	57,14	74,19	57,96
514508103111311	PRILIGY (JANSSEN-CILAG)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	114,91	89,78	132,92	103,85	142,19	111,09	144,21	112,67	146,28	114,29
514508101117312	PRILIGY (JANSSEN-CILAG)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	73,86	57,71	85,43	66,75	91,39	71,40	92,69	72,42	94,02	73,46
514508104116317	PRILIGY (JANSSEN-CILAG)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	146,09	114,14	168,99	132,03	180,78	141,24	183,35	143,25	185,99	145,31
Princípio Ativo: DAPSONA												
524702001111418	LFM-DAPSONA (MARINHA)	100 MG COMP CT 50 ENV KRAFT+ POLIET X 10	38,90	30,39	44,20	34,53	46,87	36,62	47,44	37,06	48,02	37,52
510001702113310	FURP-DAPSONA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	18,70	14,61								
510001701117411	FURP-DAPSONA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	18,70	14,61								
Princípio Ativo: DAPTOMICINA												
526529702131318	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC	1038,39	811,29	1201,16	938,47	1284,96	1003,94	1303,20	1018,19	1321,97	1032,86
526529701133317	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC	207,68	162,26	240,23	187,69	256,99	200,79	260,64	203,64	264,39	206,57
Princípio Ativo: DARIFENACINA												
526528501114213	ENABLEX (NOVARTIS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	60,70	47,42	70,21	54,86	75,11	58,68	76,18	59,52	77,28	60,38
526528502110211	ENABLEX (NOVARTIS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	121,42	94,87	140,45	109,73	150,24	117,38	152,38	119,05	154,57	120,77
526528503117211	ENABLEX (NOVARTIS)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL CT BL AL/AL X 14	60,70	47,42	70,21	54,86	75,11	58,68	76,18	59,52	77,28	60,38
526528504113218	ENABLEX (NOVARTIS)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	121,42	94,87	140,45	109,73	150,24	117,38	152,38	119,05	154,57	120,77
Princípio Ativo: DARUNAVIR												
514506702113315	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480	1307,86	1021,83								
514506703111316	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240	1307,86	1021,83								
514506701117317	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1384,60	1081,79								
Princípio Ativo: DASATINIBE												
505107801119218	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	4313,09	3369,82	4989,17	3898,04	5337,23	4169,98	5413,01	4229,18	5490,96	4290,09
505107802115216	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8626,20	6739,65	9978,37	7796,10	10674,48	8339,97	10826,05	8458,39	10981,94	8580,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL												
533003501157411	DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	27,81	21,73	31,60	24,69	33,51	26,18	33,91	26,49	34,33	26,82
506707001154411	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	25,55	19,96	29,03	22,68	30,78	24,05	31,16	24,35	31,54	24,64
Princípio Ativo: DECANOATO DE NANDROLONA												
527300401152310	DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	5,33	4,16	6,06	4,73	6,42	5,02	6,50	5,08	6,58	5,14
527300402159319	DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	10,19	7,96	11,58	9,05	12,28	9,59	12,43	9,71	12,58	9,83
Princípio Ativo: DECITABINA												
514507501170311	DACOGEN (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	3710,53	2899,04	4292,16	3353,46	4591,59	3587,41	4656,79	3638,35	4723,85	3690,74
Princípio Ativo: DEFERASIROX												
526526801110217	EXJADE (NOVARTIS)	125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28 ** CAP **	518,76	405,31								
526526802117215	EXJADE (NOVARTIS)	250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28 ** CAP **	1037,55	810,64								
526526803113213	EXJADE (NOVARTIS)	500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28 ** CAP **	2075,10	1621,28								
Princípio Ativo: DEFERIPRONA												
508501401110313	FERRIPROX (CHIESI)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 ** CAP **	822,27	642,44								
Princípio Ativo: DEFLAZACORTE												
523701103133417	DEFLANIL (LIBBS)	22,75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB CGT X 6,5 ML	22,72	17,75	25,82	20,17	27,38	21,39	27,71	21,65	28,05	21,92
523701104131418	DEFLANIL (LIBBS)	22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 13 ML	58,62	45,80	66,62	52,05	70,63	55,18	71,49	55,86	72,37	56,54
531624801138410	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 13 ML	38,83	30,34	44,12	34,47	46,78	36,55	47,35	36,99	47,93	37,45
531624804110411	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,04	14,88	21,64	16,91	22,94	17,92	23,22	18,14	23,51	18,37
531624803114411	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
525307002117119	DEFLAZACORT (NOVA QUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	18,29	14,29	20,78	16,24	22,03	17,21	22,30	17,42	22,57	17,63
507728302119117	DEFLAZACORTE (EMS)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	18,75	14,65	21,31	16,65	22,60	17,66	22,87	17,87	23,16	18,09
526121202114111	DEFLAZACORTE (GERMED)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	18,75	14,65	21,31	16,65	22,60	17,66	22,87	17,87	23,16	18,09
538813401118116	DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	18,75	14,65	21,31	16,65	22,60	17,66	22,87	17,87	23,16	18,09
504113002119410	CORTOID (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,13	18,07	26,29	20,54	27,87	21,77	28,21	22,04	28,56	22,31
519004302111411	FLAZAL (NEOQUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	24,69	19,29	28,06	21,92	29,75	23,24	30,11	23,52	30,48	23,81
524800701118415	DENACEN (MARJAN)	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	26,47	20,68	30,61	23,92	32,75	25,59	33,22	25,95	33,69	26,32
505505001112412	FLAZ-CORT (CAZI QUÍMICA)	6 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	27,81	21,73	31,60	24,69	33,50	26,17	33,91	26,49	34,33	26,82
502801902116310	CALCORT (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	28,92	22,60	32,86	25,67	34,85	27,23	35,27	27,56	35,70	27,89
507728303115115	DEFLAZACORTE (EMS)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	84,52	66,04	96,04	75,04	101,83	79,56	103,07	80,53	104,33	81,51
523701102110413	DEFLANIL (LIBBS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	30,50	23,83	34,65	27,07	36,74	28,70	37,19	29,06	37,64	29,41
531624802118413	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	36,56	28,56	41,54	32,46	44,05	34,42	44,58	34,83	45,13	35,26
525307001110110	DEFLAZACORT (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	43,62	34,08	49,56	38,72	52,55	41,06	53,19	41,56	53,84	42,07
526121201118113	DEFLAZACORTE (GERMED)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	44,80	35,00	50,90	39,77	53,97	42,17	54,63	42,68	55,30	43,21
507728301112119	DEFLAZACORTE (EMS)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	44,80	35,00	50,90	39,77	53,97	42,17	54,63	42,68	55,30	43,21
538813402114114	DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	44,80	35,00	50,90	39,77	53,97	42,17	54,63	42,68	55,30	43,21
519004301113410	FLAZAL (NEOQUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	56,10	43,83	63,74	49,80	67,59	52,81	68,41	53,45	69,25	54,11
523701101114415	DEFLANIL (LIBBS)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	60,93	47,60	69,24	54,10	73,41	57,36	74,31	58,06	75,22	58,77
502801901111315	CALCORT (SANOFI-AVENTIS)	30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	68,95	53,87	78,35	61,21	83,08	64,91	84,09	65,70	85,12	66,50
524800702114413	DENACEN (MARJAN)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	70,25	54,89	81,26	63,49	86,93	67,92	88,16	68,88	89,43	69,87
504113001112412	CORTOID (BIOLAB SANUS)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	109,83	85,81	124,81	97,51	132,34	103,40	133,94	104,65	135,59	105,94

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DEFLAZACORTE												
507728304111113	DEFLAZACORTE (EMS)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	402,64	314,58	457,54	357,48	485,13	379,03	491,03	383,64	497,07	388,36
Princípio Ativo: DELTAMETRINA												
511301501162416	ESCABRON (INFAN)	0,083 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G	15,68	12,25	18,14	14,17	19,41	15,17	19,68	15,38	19,96	15,59
506306601177419	PEDIDERM (CIFARMA)	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,58	6,70	9,93	7,76	10,62	8,30	10,77	8,41	10,93	8,54
525900701177413	DELTALAB (MULTILAB)	0,2 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
512802201178411	PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA)	0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML	7,94	6,20	9,18	7,17	9,82	7,67	9,96	7,78	10,10	7,89
525900703171412	DELTALAB (MULTILAB)	0,2 MG/ML SHAMP CX 162 FR PLAS OPC X 100 ML	930,55	727,04	1076,42	841,01	1151,51	899,67	1167,86	912,45	1184,68	925,59
525900702173411	DELTALAB (MULTILAB)	0,2 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
506306602173417	PEDIDERM (CIFARMA)	0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML	8,58	6,70	9,93	7,76	10,62	8,30	10,77	8,41	10,93	8,54
512802301172413	PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA)	0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML	7,54	5,89	8,72	6,81	9,33	7,29	9,46	7,39	9,60	7,50
511301502177417	ESCABRON (INFAN)	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	16,57	12,95	19,17	14,98	20,51	16,02	20,80	16,25	21,10	16,49
503402202178419	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	7,83	6,12	9,06	7,08	9,69	7,57	9,83	7,68	9,97	7,79
503402203174417	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,11	6,34	9,38	7,33	10,04	7,84	10,18	7,95	10,33	8,07
511301504171416	ESCABRON (INFAN)	0,20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	16,25	12,70	18,80	14,69	20,11	15,71	20,40	15,94	20,69	16,17
511301503173415	ESCABRON (INFAN)	0,3 MG/G SAB CT FILME POLIP X 60 G	9,51	7,43	11,00	8,59	11,76	9,19	11,93	9,32	12,10	9,45
525101201173416	DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)	20 MG LOC FR PLAS OPC CT 100 ML	7,90	6,17	9,14	7,14	9,78	7,64	9,92	7,75	10,06	7,86
525101202171417	DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)	20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML	8,18	6,39	9,46	7,39	10,12	7,91	10,26	8,02	10,41	8,13
503905301176410	DELTASAY (BIOFARMA)	20 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS OPC X 100 ML	5,86	4,58	6,77	5,29	7,25	5,66	7,35	5,74	7,46	5,83
505202401173415	DEOTRIN (BUNKER)	FR 100 ML LOCAO	10,37	8,10	12,00	9,38	12,83	10,02	13,02	10,17	13,20	10,31
505202403176411	DEOTRIN (BUNKER)	FR 100 ML SHAMPOO	10,38	8,11	12,01	9,38	12,84	10,03	13,03	10,18	13,21	10,32
505202402171416	DEOTRIN (BUNKER)	SAB 100 G SABONETE	10,37	8,10	11,99	9,37	12,82	10,02	13,01	10,16	13,19	10,31
Princípio Ativo: DENOSUMABE												
510613101153311	PROLIA (GLAXO)	60 MG SOL INJ CT SER PREENC VD INCL X 1ML	486,74	380,29	563,04	439,90	602,32	470,59	610,87	477,27	619,67	484,15
Princípio Ativo: DESFLURANO												
503205101123319	DESFORANE (BAXTER)	100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML	769,09	600,89	873,94	682,81	926,65	723,99	937,91	732,79	949,45	741,81
503205102121311	DESFORANE (BAXTER)	100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML	128,18	100,15	145,66	113,80	154,44	120,66	156,32	122,13	158,24	123,63
Princípio Ativo: DESLANOSÍDEO												
533019101153413	DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	43,22	33,77	49,12	38,38	52,08	40,69	52,71	41,18	53,36	41,69
Princípio Ativo: DESLORATADINA												
538804103134416	DESLORANA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,51	27,74	41,08	32,10	43,95	34,34	44,57	34,82	45,21	35,32
538804101131411	DESLORANA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,31	16,65	24,64	19,25	26,36	20,60	26,74	20,89	27,12	21,19
528531302131119	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML +SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
528531303138117	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
528531304134115	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
528531305130113	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
512404901137318	DESALEX (MANTECORP)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	35,52	27,75	41,09	32,10	43,96	34,35	44,58	34,83	45,23	35,34
525308502131119	DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	23,09	18,04	26,71	20,87	28,57	22,32	28,98	22,64	29,40	22,97
525012030099504	HISTABLOC (MEDLEY)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	29,16	22,78	33,13	25,88	35,13	27,45	35,56	27,78	36,00	28,13
507741203137416	DESTADIN (EMS)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
528531306137111	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
531622902131415	SIGMALIV (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,51	27,74	41,08	32,10	43,95	34,34	44,57	34,82	45,21	35,32
525012030099404	HISTABLOC (MEDLEY)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOSAD	8,49	6,63	9,83	7,68	10,51	8,21	10,66	8,33	10,81	8,45

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DESLORATADINA												
512401302135313	DESALEX (MANTECORP)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	21,31	16,65	24,65	19,26	26,37	20,60	26,75	20,90	27,13	21,20
525308503136114	DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	13,86	10,83	16,03	12,52	17,15	13,40	17,39	13,59	17,64	13,78
525012030099304	HISTABLOC (MEDLEY)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	17,00	13,28	19,66	15,36	21,03	16,43	21,33	16,67	21,64	16,91
507741202130418	DESTADIN (EMS)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
528531301135110	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
531622903138413	SIGMALIV (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,31	16,65	24,64	19,25	26,36	20,60	26,74	20,89	27,12	21,19
528531307133111	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	616,93	482,01	713,64	557,57	763,42	596,46	774,26	604,93	785,41	613,64
528531308131110	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	375,52	293,39	434,38	339,38	464,69	363,06	471,29	368,22	478,07	373,52
528531309136116	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	616,93	482,01	713,64	557,57	763,42	596,46	774,26	604,93	785,41	613,64
528531310134113	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	375,52	293,39	434,38	339,38	464,69	363,06	471,29	368,22	478,07	373,52
528531312137111	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	616,93	482,01	713,64	557,57	763,42	596,46	774,26	604,93	785,41	613,64
528531311130111	DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	375,52	293,39	434,38	339,38	464,69	363,06	471,29	368,22	478,07	373,52
538802002136115	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
526132102132113	DESLORATADINA (GERMED)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
507740103139117	DESLORATADINA (EMS)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,08	18,03	26,70	20,86	28,57	22,32	28,97	22,63	29,39	22,96
525012040100406	DESLORATADINA (MEDLEY)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	21,82	17,05	25,24	19,72	27,00	21,10	27,38	21,39	27,77	21,70
525012040100206	DESLORATADINA (MEDLEY)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD	6,55	5,12	7,58	5,92	8,10	6,33	8,22	6,42	8,34	6,52
538802003132113	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
526132103139111	DESLORATADINA (GERMED)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
507740102132119	DESLORATADINA (EMS)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	13,85	10,82	16,02	12,52	17,14	13,39	17,38	13,58	17,63	13,77
525012040100306	DESLORATADINA (MEDLEY)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD	13,09	10,23	15,14	11,83	16,20	12,66	16,43	12,84	16,67	13,02
538812040040506	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,25	30,67	45,40	35,47	48,57	37,95	49,26	38,49	49,97	39,04
526112040083506	DESLORATADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,25	30,67	45,40	35,47	48,57	37,95	49,26	38,49	49,97	39,04
538802001113111	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10	16,33	12,76	18,90	14,77	20,22	15,80	20,50	16,02	20,80	16,25
507741201118414	DESTADIN (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,31	13,52	20,02	15,64	21,42	16,74	21,72	16,97	22,03	17,21
507740101111118	DESLORATADINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,31	13,52	20,02	15,64	21,42	16,74	21,72	16,97	22,03	17,21
526132101111112	DESLORATADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,31	13,52	20,02	15,64	21,42	16,74	21,72	16,97	22,03	17,21
526135801112418	ALERADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,31	13,52	20,02	15,64	21,42	16,74	21,72	16,97	22,03	17,21
525308501117112	DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,31	13,52	20,03	15,65	21,43	16,74	21,73	16,98	22,04	17,22
538804102111412	DESLORANA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,64	20,81	30,81	24,07	32,96	25,75	33,43	26,12	33,91	26,49
531622901119411	SIGMALIV (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,64	20,81	30,81	24,07	32,96	25,75	33,43	26,12	33,91	26,49
512401301112311	DESALEX (MANTECORP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	26,64	20,81	30,81	24,07	32,96	25,75	33,43	26,12	33,91	26,49
512401303115316	DESALEX (MANTECORP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	79,89	62,42	92,41	72,20	98,86	77,24	100,26	78,33	101,70	79,46
Princípio Ativo: DESOGESTREL												
527304001116115	DESOGESTREL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	12,66	9,89	14,39	11,24	15,26	11,92	15,44	12,06	15,63	12,21
527300201110312	CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	19,48	15,22	22,14	17,30	23,47	18,34	23,76	18,56	24,05	18,79

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DESOGESTREL												
531618001117414	KELLY (EMS SIGMA)	0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	19,51	15,24	22,17	17,32	23,50	18,36	23,79	18,59	24,08	18,81
Princípio Ativo: DESONIDA												
538815101162116	DESONIDA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	7,55	5,90	8,73	6,82	9,34	7,30	9,47	7,40	9,61	7,51
507726701164111	DESONIDA (EMS)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	11,77	9,20	13,61	10,63	14,56	11,38	14,77	11,54	14,98	11,70
526118702160112	DESONIDA (GERMED)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	11,49	8,98	13,29	10,38	14,21	11,10	14,42	11,27	14,62	11,42
526129401167415	DERMATOL (GERMED)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	11,49	8,98	13,29	10,38	14,21	11,10	14,42	11,27	14,62	11,42
525004305164314	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4,05	3,16	4,68	3,66	5,01	3,91	5,08	3,97	5,15	4,02
517609901164413	NEONID (GLOBO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,01	7,82	11,58	9,05	12,38	9,67	12,56	9,81	12,74	9,95
525064208165119	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,18	9,52	14,09	11,01	15,08	11,78	15,29	11,95	15,51	12,12
517609001163119	DESONIDA (GLOBO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	7,39	5,77	8,55	6,68	9,15	7,15	9,28	7,25	9,41	7,35
528525501160114	DESONIDA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	7,89	6,16	9,12	7,13	9,76	7,63	9,90	7,73	10,04	7,84
531605903168118	DESONIDA (EMS SIGMA)	0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	21,71	16,96	25,11	19,62	26,86	20,99	27,25	21,29	27,64	21,60
507726703167116	DESONIDA (EMS)	0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	21,18	16,55	24,50	19,14	26,21	20,48	26,58	20,77	26,96	21,06
526118703167110	DESONIDA (GERMED)	0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	21,82	17,05	25,24	19,72	27,00	21,10	27,38	21,39	27,78	21,70
525004303161318	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G	12,18	9,52	14,09	11,01	15,08	11,78	15,29	11,95	15,51	12,12
525064207134112	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	21,93	17,13	25,37	19,82	27,13	21,20	27,52	21,50	27,92	21,81
525004304176416	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	21,93	17,13	25,37	19,82	27,13	21,20	27,52	21,50	27,92	21,81
528525502167112	DESONIDA (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G	14,33	11,20	16,57	12,95	17,73	13,85	17,98	14,05	18,24	14,25
525004301169311	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,06	9,42	13,95	10,90	14,92	11,66	15,13	11,82	15,35	11,99
531605902161111	DESONIDA (EMS SIGMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,49	8,98	13,29	10,38	14,21	11,10	14,42	11,27	14,62	11,42
507726702160118	DESONIDA (EMS)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,65	9,10	13,47	10,52	14,41	11,26	14,62	11,42	14,83	11,59
526118701164114	DESONIDA (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,60	9,06	13,42	10,49	14,36	11,22	14,56	11,38	14,77	11,54
525064204161119	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	12,06	9,42	13,95	10,90	14,92	11,66	15,13	11,82	15,35	11,99
500512501175311	ADINOS (ACHÉ)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
500512502171311	ADINOS (ACHÉ)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G	11,90	9,30	13,76	10,75	14,72	11,50	14,93	11,66	15,14	11,83
526129402163413	DERMATOL (GERMED)	0,5MG/G POM CT BG AL X 30G	11,60	9,06	13,42	10,49	14,36	11,22	14,56	11,38	14,77	11,54
525004302173312	DESONOL (MEDLEY)	1 MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	19,65	15,35	22,73	17,76	24,31	18,99	24,66	19,27	25,02	19,55
526118704163119	DESONIDA (GERMED)	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	12,61	9,85	14,58	11,39	15,60	12,19	15,82	12,36	16,05	12,54
531605904164116	DESONIDA (EMS SIGMA)	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	12,72	9,94	14,71	11,49	15,74	12,30	15,96	12,47	16,19	12,65
507726704163114	DESONIDA (EMS)	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G	12,75	9,96	14,75	11,52	15,78	12,33	16,00	12,50	16,23	12,68
526129403178414	DERMATOL (GERMED)	1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G	11,91	9,31	13,78	10,77	14,74	11,52	14,95	11,68	15,16	11,84
Princípio Ativo: DESOXIMETASONA												
502804201161314	ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,51	11,34	16,48	12,88	17,48	13,66	17,69	13,82	17,91	13,99
Princípio Ativo: DEXAMETASONA												
516707901136112	DEXAMETASONA (NEOLATINA)	0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,19	4,05	5,90	4,61	6,25	4,88	6,33	4,95	6,41	5,01
508023301136115	DEXAMETASONA (EUROFARMA)	0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,67	5,21	7,58	5,92	8,04	6,28	8,14	6,36	8,24	6,44
506703801131111	DEXAMETASONA (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,43	5,02	7,31	5,71	7,75	6,06	7,84	6,13	7,94	6,20
520708501131113	DEXAMETASONA (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,93	4,63
508303302132118	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	5,09	3,98	5,79	4,52	6,14	4,80	6,21	4,85	6,29	4,91
508303303139116	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	5,33	4,16	6,06	4,73	6,42	5,02	6,50	5,08	6,58	5,14
528502008131111	DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	6,67	5,21	7,58	5,92	8,04	6,28	8,14	6,36	8,24	6,44
508303304135114	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,49	4,29	6,24	4,88	6,62	5,17	6,70	5,23	6,78	5,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DEXAMETASONA												
530802701136110	DEXAMETASONA (SANVAL)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	6,27	4,90	7,13	5,57	7,56	5,91	7,65	5,98	7,74	6,05
530802401132411	DEFLAREN (SANVAL)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	7,70	6,02	8,75	6,84	9,28	7,25	9,39	7,34	9,51	7,43
519011003130417	NEODEX (NEOQUÍMICA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
507709501136112	DEXAMETASONA (EMS)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	5,89	4,60	6,69	5,23	7,09	5,54	7,18	5,61	7,26	5,67
519003201131419	DEXAMETASONA (NEOQUÍMICA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,22	4,08	5,94	4,64	6,30	4,92	6,37	4,98	6,45	5,04
531606904133111	DEXAMETASONA (EMS SIGMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,80	4,53	6,59	5,15	6,99	5,46	7,07	5,52	7,16	5,59
510408401132114	DEXAMETASONA (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,61	5,16	7,51	5,87	7,96	6,22	8,06	6,30	8,15	6,37
508303305131112	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,81	4,54	6,60	5,16	7,00	5,47	7,08	5,53	7,17	5,60
510414301136414	BEXETON (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,04	5,50	8,00	6,25	8,48	6,63	8,58	6,70	8,69	6,79
526116104134111	DEXAMETASONA (GERMED)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,73	3,70	5,37	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
525004401139112	DEXAMETASONA (MEDLEY)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19
508303306138110	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	478,36	373,74	543,58	424,70	576,37	450,32	583,37	455,79	590,55	461,40
508303308130117	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	500,76	391,24	569,03	444,58	603,35	471,40	610,68	477,12	618,19	482,99
508303307134119	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	508,88	397,59	578,26	451,79	613,13	479,04	620,58	484,86	628,21	490,82
508303309137115	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	544,50	425,42	618,74	483,42	656,06	512,58	664,03	518,81	672,20	525,19
508303313134117	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	239,16	186,86	271,77	212,33	288,16	225,14	291,66	227,87	295,25	230,68
508303314130115	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	250,36	195,61	284,50	222,28	301,66	235,69	305,32	238,55	309,08	241,48
528502010136117	DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	83,51	65,25	94,89	74,14	100,62	78,61	101,84	79,57	103,09	80,54
528502011132115	DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	91,12	71,19	103,54	80,90	109,79	85,78	111,12	86,82	112,49	87,89
508303315137113	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	254,40	198,76	289,08	225,86	306,52	239,48	310,24	242,39	314,06	245,38
508303316133111	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	272,23	212,69	309,35	241,70	328,01	256,27	331,99	259,38	336,07	262,57
519003202138115	DEXAMETASONA (NEOQUÍMICA)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED	261,32	204,17	296,95	232,01	314,86	246,00	318,68	248,98	322,60	252,05
508303310135112	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	287,01	224,24	326,14	254,81	345,81	270,18	350,01	273,46	354,32	276,83
508303301136111	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	300,44	234,73	341,40	266,74	361,99	282,82	366,39	286,26	370,90	289,78
508303311131110	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	305,33	238,55	346,96	271,08	367,88	287,42	372,35	290,92	376,93	294,50
508303312138119	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	326,70	255,25	371,25	290,06	393,64	307,55	398,42	311,29	403,32	315,11
510001801162417	FURP-DEXAMETASONA (FURP)	0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB. HOSP.)	95,60	74,69								
527901101161418	CORTIDEX (PHARLAB)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,61	4,38	6,37	4,98	6,76	5,28	6,84	5,34	6,92	5,41
527901102168416	CORTIDEX (PHARLAB)	0,1% CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	378,36	295,61	429,94	335,91	455,87	356,17	461,41	360,50	467,09	364,94
533502505131419	DEXAMEX (VITAPAN)	0,10 MG/ML ELIXIR CT 50 FR VD AMB X 100 ML	219,85	171,77	249,82	195,18	264,89	206,96	268,11	209,47	271,40	212,04
519011004137415	NEODEX (NEOQUÍMICA)	0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)	261,49	204,30	297,15	232,16	315,07	246,16	318,89	249,15	322,82	252,22

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DEXAMETASONA												
520708502136119	DEXAMETASONA (TEUTO)	0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,93	4,63
508023501135414	KOIDEXA (EUROFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	6,77	5,29	7,69	6,01	8,16	6,38	8,26	6,45	8,36	6,53
508023502131412	KOIDEXA (EUROFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60ML + CP MED	3,37	2,63	3,83	2,99	4,06	3,17	4,11	3,21	4,16	3,25
504901002131418	DECAZOL (BRASTERÁPICA)	0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED	6,52	5,09	7,41	5,79	7,85	6,13	7,95	6,21	8,05	6,29
503901901136417	DEXMENE (BIOFARMA)	0,5 MG/5ML ELX FR120ML	4,49	3,51	5,11	3,99	5,41	4,23	5,48	4,28	5,55	4,34
501006801171418	OZURDEX (ALLERGAN)	0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT	90,57	70,76	102,92	80,41	109,13	85,26	110,45	86,29	111,81	87,36
530802403161419	DEFLAREN (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,51	4,30	6,26	4,89	6,64	5,19	6,72	5,25	6,80	5,31
506302801163419	DEXADEN (CIFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,67	5,21	7,58	5,92	8,03	6,27	8,13	6,35	8,23	6,43
530802404166414	DEFLAREN (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	108,45	84,73	123,24	96,29	130,67	102,09	132,26	103,33	133,89	104,61
506703701161418	DEXAMESON (CRISTÁLIA)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	301,01	235,18	342,05	267,24	362,68	283,36	367,09	286,81	371,60	290,33
533023201167414	DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	3,55	2,77	4,03	3,15	4,28	3,34	4,33	3,38	4,38	3,42
533023202171415	DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	3,74	2,92	4,25	3,32	4,50	3,52	4,56	3,56	4,61	3,60
533502503163410	DEXAMEX (VITAPAN)	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G	115,51	90,25	131,25	102,55	139,17	108,73	140,86	110,05	142,59	111,41
533502502167412	DEXAMEX (VITAPAN)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,30	4,14	6,02	4,70	6,38	4,98	6,46	5,05	6,54	5,11
520708608163411	DEXASON (TEUTO)	1.0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB.HOSP)	271,62	212,22	308,65	241,15	327,26	255,69	331,24	258,80	335,31	261,98
509900901166418	DEXAMETASONA (EZEQUIEL DIAS)	10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	59,01	46,10								
519011002169417	NEODEX (NEOQUÍMICA)	1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G	8,13	6,35	9,23	7,21	9,79	7,65	9,91	7,74	10,03	7,84
503901904161412	DEXMENE (BIOFARMA)	1MG/G CREME BISN10 G	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,70	3,67
500902501161319	MAXIDEX (ALCON)	BISNAGA C/ 3.5G	13,08	10,22	14,86	11,61	15,76	12,31	15,95	12,46	16,15	12,62
520708604168419	DEXASON (TEUTO)	CREME 0,1% BISN X 10 G	5,72	4,47	6,50	5,08	6,89	5,38	6,98	5,45	7,06	5,52
533502504135410	DEXAMEX (VITAPAN)	CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR	5,30	4,14	6,02	4,70	6,38	4,98	6,46	5,05	6,54	5,11
517002001167410	DEXAMETASONA (LAFEPE)	CX. C/50 BISNAGAS X 10 G	50,85	39,73	57,78	45,14	61,26	47,86	62,01	48,45	62,77	49,04
520708605131411	DEXASON (TEUTO)	ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML	5,32	4,16	6,05	4,73	6,41	5,01	6,49	5,07	6,57	5,13
503402503135417	DEXAGLOS (BELFAR)	FRS. C/100 ML. ELIXIR	6,69	5,23	7,60	5,94	8,06	6,30	8,16	6,38	8,26	6,45
500902502176311	MAXIDEX (ALCON)	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML	3,81	2,98	4,33	3,38	4,59	3,59	4,65	3,63	4,71	3,68
519011001111415	NEODEX (NEOQUÍMICA)	0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	2,14	1,67	2,44	1,91	2,58	2,02	2,61	2,04	2,65	2,07
514602001112413	TRATALERG (JARREL)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,35	2,62	3,80	2,97	4,03	3,15	4,08	3,19	4,13	3,23
503901902116411	DEXMENE (BIOFARMA)	0,5 MGCOMP 2BL X 10	2,21	1,73	2,51	1,96	2,66	2,08	2,69	2,10	2,72	2,13
526116103111118	DEXAMETASONA (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,25	1,76	2,55	1,99	2,71	2,12	2,74	2,14	2,77	2,16
507709502116115	DEXAMETASONA (EMS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,27	1,77	2,58	2,02	2,74	2,14	2,77	2,16	2,81	2,20
531606901118111	DEXAMETASONA (EMS SIGMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,27	1,77	2,58	2,02	2,74	2,14	2,77	2,16	2,81	2,20
503901903112418	DEXMENE (BIOFARMA)	0,75 MG COMP 2 BLX10	2,38	1,86	2,70	2,11	2,87	2,24	2,90	2,27	2,94	2,30
526116101119111	DEXAMETASONA (GERMED)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,80	2,19	3,18	2,48	3,38	2,64	3,42	2,67	3,46	2,70
507709503112113	DEXAMETASONA (EMS)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,82	2,20	3,21	2,51	3,40	2,66	3,44	2,69	3,48	2,72
503901905115414	DEXMENE (BIOFARMA)	4 MG COMP 1 BL X 10	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
520708503116111	DEXAMETASONA (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
538820402116111	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
507709504119111	DEXAMETASONA (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
520708603110417	DEXASON (TEUTO)	COMP 4 MG CX C / 10	6,48	5,06	7,36	5,75	7,80	6,09	7,90	6,17	7,99	6,24
538820401111114	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	2,82	2,20	3,21	2,51	3,40	2,66	3,44	2,69	3,48	2,72
Princípio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA												
504901101111415	DEXCLORFLEX (BRASTERÁPICA)	2 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20	4,20	3,28	4,86	3,80	5,20	4,06	5,27	4,12	5,35	4,18

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DEXPANTENOL												
503101001173315	DEXPANTENOL - EPITEGEL (BL)	50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G	19,61	15,32	22,68	17,72	24,26	18,95	24,61	19,23	24,96	19,50
518504901162419	DEXPANTOL (KINDER)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	6,65	5,20	7,69	6,01	8,22	6,42	8,34	6,52	8,46	6,61
506412001161415	BEPANTRIZ (CIMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,80	6,09	9,02	7,05	9,65	7,54	9,79	7,65	9,93	7,76
507745501167413	CICATENOL (EMS)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,44	5,81	8,60	6,72	9,20	7,19	9,34	7,30	9,47	7,40
528105501168417	BABYTOL (PHARMASCIENCE)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,35	5,74	8,51	6,65	9,10	7,11	9,23	7,21	9,36	7,31
538504101160410	NEOPANTOL (HYPERMARCAS)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,44	5,81	8,60	6,72	9,20	7,19	9,34	7,30	9,47	7,40
538900102161316	BEPANTOL (BAYER)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,80	6,09	9,02	7,05	9,65	7,54	9,79	7,65	9,93	7,76
538900101171318	BEPANTOL (BAYER)	50 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 50 ML	5,82	4,55	6,73	5,26	7,20	5,63	7,30	5,70	7,41	5,79
Princípio Ativo: DEXTROMETORFANO												
526527402171318	TRIMEDAL TOSSE (NOVARTIS)	15 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12	9,87	7,71	11,42	8,92	12,21	9,54	12,39	9,68	12,57	9,82
Princípio Ativo: DIACEREÍNA												
532800201116417	ARTRODAR (TRB PHARMA)	50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10	68,45	53,48	78,54	61,36	83,70	65,39	84,80	66,25	85,94	67,14
Princípio Ativo: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA												
515000501158413	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CT FA X 100 ML	61,82	48,30	70,25	54,89	74,49	58,20	75,39	58,90	76,32	59,63
515000502154411	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CT FA X 20 ML	12,53	9,79	14,24	11,13	15,10	11,80	15,28	11,94	15,47	12,09
515000503150411	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CT FA X 50 ML	31,00	24,22	35,22	27,52	37,35	29,18	37,80	29,53	38,26	29,89
515000504157418	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML	1578,64	1233,39	1793,87	1401,55	1902,07	1486,09	1925,17	1504,14	1948,85	1522,64
515000505153416	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML	324,72	253,70	368,99	288,29	391,25	305,68	396,00	309,39	400,87	313,20
515000506151417	RELIEV (JUSTESA)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML	809,75	632,66	920,15	718,91	975,65	762,28	987,50	771,53	999,65	781,03
Princípio Ativo: DIAZEPAM												
526103703158113	DIAZEPAM NQ (GERMED)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	2,52	1,97	2,86	2,23	3,03	2,37	3,07	2,40	3,11	2,43
504112008172315	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML	511,48	399,62	581,22	454,11	616,27	481,49	623,76	487,34	631,43	493,34
504112003170314	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 100 SER X 2 ML + 100 APLIC	511,48	399,62	581,22	454,11	616,27	481,49	623,76	487,34	631,43	493,34
504112009179313	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5 ML	15,34	11,99	17,44	13,63	18,49	14,45	18,71	14,62	18,94	14,80
504112004177312	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 3 SER X 2 ML + 3 APLIC	15,34	11,99	17,44	13,63	18,49	14,45	18,71	14,62	18,94	14,80
504112010177310	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML	25,58	19,99	29,06	22,70	30,82	24,08	31,19	24,37	31,58	24,67
504112005173310	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 5 SER X 2 ML + 5 APLIC	25,58	19,99	29,06	22,70	30,82	24,08	31,19	24,37	31,58	24,67
504112011173319	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5 ML	255,75	199,82	290,62	227,06	308,15	240,76	311,89	243,68	315,72	246,67
504112006171311	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT 50 SER X 2 ML + 50 APLIC	255,75	199,82	290,62	227,06	308,15	240,76	311,89	243,68	315,72	246,67
504112007176317	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT BG PLAS OPC X 2,5 ML	5,11	3,99	5,81	4,54	6,16	4,81	6,23	4,87	6,31	4,93
504112002174316	PREST (BIOLAB SANUS)	10 MG ENEMA PED CT SER X 2 ML + APLIC	5,11	3,99	5,81	4,54	6,16	4,81	6,23	4,87	6,31	4,93
505509401158412	SOMAPLUS (CAZI QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	46,00	35,94	52,27	40,84	55,43	43,31	56,10	43,83	56,79	44,37
526103702151311	DIAZEPAM NQ (GERMED)	10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	1,48	1,16	1,69	1,32	1,79	1,40	1,81	1,41	1,83	1,43
530700902159417	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	26,73	20,88	30,38	23,74	32,21	25,17	32,60	25,47	33,00	25,78
506703202155412	COMPAZ (CRISTÁLIA)	10MG-50 AP. 2ML	34,88	27,25	39,64	30,97	42,03	32,84	42,54	33,24	43,06	33,64
504112013176315	PREST (BIOLAB SANUS)	15 MG ENEMA AD CT 100 SER X 3 ML + 100 APLIC	767,23	599,44	871,83	681,16	924,42	722,25	935,65	731,02	947,15	740,01
504112014172313	PREST (BIOLAB SANUS)	15 MG ENEMA AD CT 3 SER X 3 ML + 3 APLIC	23,02	17,99	26,16	20,44	27,73	21,67	28,07	21,93	28,42	22,20
504112015179311	PREST (BIOLAB SANUS)	15 MG ENEMA AD CT 5 SER X 3 ML + 5 APLIC	38,35	29,96	43,58	34,05	46,21	36,10	46,77	36,54	47,35	36,99
504112016175311	PREST (BIOLAB SANUS)	15 MG ENEMA AD CT 50 SER X 3 ML + 50 APLIC	383,63	299,73	435,93	340,59	462,22	361,13	467,84	365,52	473,59	370,02
504112012171311	PREST (BIOLAB SANUS)	15 MG ENEMA AD CT SER X 3 ML + APLIC	7,68	6,00	8,72	6,81	9,24	7,22	9,36	7,31	9,47	7,40
504112017171318	PREST (BIOLAB SANUS)	2,5 MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5 ML + 100 APLIC	127,88	99,91	145,31	113,53	154,08	120,38	155,95	121,84	157,87	123,34
504112018178316	PREST (BIOLAB SANUS)	2,5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5 ML + 3 APLIC	3,83	2,99	4,35	3,40	4,61	3,60	4,67	3,65	4,73	3,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIAZEPAM												
504112019174314	PREST (BIOLAB SANUS)	2,5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5 ML + 5 APLIC	6,39	4,99	7,26	5,67	7,70	6,02	7,79	6,09	7,89	6,16
504112020172311	PREST (BIOLAB SANUS)	2,5 MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5 ML + 50 APLIC	63,94	49,96	72,66	56,77	77,04	60,19	77,98	60,93	78,93	61,67
504112001178318	PREST (BIOLAB SANUS)	2,5 MG ENEMA PED CT SER X 0,5 ML + APLIC	1,27	0,99	1,44	1,13	1,53	1,20	1,55	1,21	1,57	1,23
504112022175318	PREST (BIOLAB SANUS)	20 MG ENEMA AD CT 100 SER X 4 ML + 100 APLIC	1022,97	799,25	1162,44	908,21	1232,55	962,99	1247,52	974,69	1262,87	986,68
504112023171316	PREST (BIOLAB SANUS)	20 MG ENEMA AD CT 3 SER X 4 ML + 3 APLIC	30,68	23,97	34,85	27,23	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
504112024178314	PREST (BIOLAB SANUS)	20 MG ENEMA AD CT 5 SER X 4 ML + 5 APLIC	51,14	39,96	58,12	45,41	61,63	48,15	62,37	48,73	63,14	49,33
504112025174312	PREST (BIOLAB SANUS)	20 MG ENEMA AD CT 50 SER X 4 ML + 50 APLIC	511,48	399,62	581,22	454,11	616,27	481,49	623,76	487,34	631,43	493,34
504112021179311	PREST (BIOLAB SANUS)	20 MG ENEMA AD CT SER X 4 ML + APLIC	10,22	7,98	11,61	9,07	12,31	9,62	12,46	9,73	12,61	9,85
504112028173317	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML	255,75	199,82	290,62	227,06	308,15	240,76	311,89	243,68	315,72	246,67
504112030178312	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 1 ML + 3 APLIC	7,68	6,00	8,72	6,81	9,24	7,22	9,36	7,31	9,47	7,40
504112029171318	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML	7,68	6,00	8,72	6,81	9,24	7,22	9,36	7,31	9,47	7,40
504112031174310	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 1 ML + 5 APLIC	12,77	9,98	14,51	11,34	15,38	12,02	15,57	12,16	15,76	12,31
504112032170319	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5 ML	127,88	99,91	145,31	113,53	154,08	120,38	155,95	121,84	157,87	123,34
504112026170310	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT BG PLAS OPC X 2,5 ML	2,55	1,99	2,90	2,27	3,07	2,40	3,11	2,43	3,15	2,46
504112027177319	PREST (BIOLAB SANUS)	5 MG ENEMA PED CT SER X 1 ML + APLIC	2,55	1,99	2,90	2,27	3,07	2,40	3,11	2,43	3,15	2,46
520727601152119	DIAZEPAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	28,83	22,52	32,76	25,60	34,74	27,14	35,16	27,47	35,60	27,81
511611002156115	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	0,39	0,30	0,45	0,35	0,47	0,37	0,48	0,38	0,49	0,38
511611001151111	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	40,30	31,49	45,80	35,78	48,56	37,94	49,15	38,40	49,75	38,87
530702301152112	DIAZEPAM (SANTISA)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	35,06	27,39	39,84	31,13	42,25	33,01	42,76	33,41	43,29	33,82
511611003152113	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	20,16	15,75	22,90	17,89	24,29	18,98	24,58	19,20	24,88	19,44
504112033177317	PREST (BIOLAB SANUS)	5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)	112,77	88,11	128,14	100,12	135,86	106,15	137,52	107,44	139,21	108,76
504112034173315	PREST (BIOLAB SANUS)	5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC	56,38	44,05	64,07	50,06	67,93	53,07	68,76	53,72	69,60	54,38
533012305152418	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	38,03	29,71	43,22	33,77	45,83	35,81	46,38	36,24	46,95	36,68
533004202153119	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	19,53	15,26	22,19	17,34	23,53	18,38	23,82	18,61	24,11	18,84
502822502117411	DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,78	2,17	3,16	2,47	3,35	2,62	3,39	2,65	3,43	2,68
529903702118115	DIAZEPAM (RANBAXY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,81	2,20	3,20	2,50	3,39	2,65	3,43	2,68	3,47	2,71
505508702111417	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	2,87	2,24	3,26	2,55	3,46	2,70	3,50	2,73	3,54	2,77
531624001115416	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,89	2,26	3,29	2,57	3,49	2,73	3,53	2,76	3,57	2,79
538808202110119	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,90	2,27	3,29	2,57	3,49	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
507709702115112	DIAZEPAM (EMS)	(B1) 5 MG 2 BL X 10 COMP	2,92	2,28	3,31	2,59	3,51	2,74	3,56	2,78	3,60	2,81
519030904113111	DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,93	2,29	3,32	2,59	3,52	2,75	3,57	2,79	3,61	2,82
525001703118415	CALMOCITENO (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	3,59	2,80	4,08	3,19	4,33	3,38	4,38	3,42	4,43	3,46
519028801116416	DIENZEPAX (NEOQUÍMICA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,99	3,12	4,53	3,54	4,80	3,75	4,86	3,80	4,92	3,84
533012304113419	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,37	3,41	4,97	3,88	5,27	4,12	5,33	4,16	5,40	4,22
531625001119411	DIAZEFAST (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20	4,46	3,48	5,07	3,96	5,37	4,20	5,44	4,25	5,51	4,30
517700704112413	KIATRIUM (GROSS)	5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	4,39	3,43	5,08	3,97	5,44	4,25	5,51	4,30	5,59	4,37
506901502112413	MENOSTRESS (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,69	3,66	5,33	4,16	5,65	4,41	5,72	4,47	5,79	4,52
529206104111311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,73	3,70	5,38	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
523700301111411	ANSILIVE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	5,47	4,27	6,21	4,85	6,59	5,15	6,67	5,21	6,75	5,27
507709704118119	DIAZEPAM (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,37	3,41	4,97	3,88	5,27	4,12	5,33	4,16	5,40	4,22
507709706110115	DIAZEPAM (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,37	3,41	4,97	3,88	5,27	4,12	5,33	4,16	5,40	4,22

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIAZEPAM												
519030901114115	DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,40	3,44	4,99	3,90	5,29	4,13	5,36	4,19	5,42	4,23
525001702111417	CALMOCITENO (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	5,11	3,99	5,81	4,54	6,16	4,81	6,23	4,87	6,31	4,93
506901505111418	MENOSTRESS (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,16	4,81	6,99	5,46	7,41	5,79	7,51	5,87	7,60	5,94
517700705119411	KIATRIUM (GROSS)	5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30	6,60	5,16	7,63	5,96	8,16	6,38	8,28	6,47	8,40	6,56
529206105118311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88
525001704114413	CALMOCITENO (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP)	4,33	3,38	4,92	3,84	5,22	4,08	5,28	4,13	5,34	4,17
530700905115410	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP)	6,99	5,46	7,94	6,20	8,42	6,58	8,52	6,66	8,62	6,73
519601002116411	DIAZEPAM (AERONÁUTICA)	5 MG/COMP CX 20 ENV X 10	9,20	7,19	10,45	8,16	11,08	8,66	11,22	8,77	11,35	8,87
506703203119411	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	12,09	9,45	13,74	10,74	14,57	11,38	14,74	11,52	14,93	11,66
533012303117410	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	43,45	33,95	49,37	38,57	52,35	40,90	52,99	41,40	53,64	41,91
506901506118416	MENOSTRESS (ARROW)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	43,46	33,96	49,38	38,58	52,36	40,91	53,00	41,41	53,65	41,92
524702102112411	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	5 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)	13,77	10,76	15,64	12,22	16,59	12,96	16,79	13,12	17,00	13,28
530700909110413	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	15,86	12,39	18,02	14,08	19,11	14,93	19,34	15,11	19,58	15,30
505508704114413	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	72,09	56,32	81,91	64,00	86,86	67,86	87,91	68,68	88,99	69,53
530700903112414	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000	31,72	24,78	36,04	28,16	38,21	29,85	38,68	30,22	39,15	30,59
530700907118417	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	31,72	24,78	36,04	28,16	38,21	29,85	38,68	30,22	39,15	30,59
524702101116411	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	10 MG COM CT ENV KRAFT X 10	17,21	13,45	19,56	15,28	20,74	16,20	20,99	16,40	21,25	16,60
505508701115419	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	3,30	2,58	3,76	2,94	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
529903701111117	DIAZEPAM (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,69	3,66
538808201114110	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
507709701119114	DIAZEPAM (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,09	4,49	3,51	4,76	3,72	4,82	3,77	4,88	3,81
519030902110113	DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,97	3,10	4,51	3,52	4,78	3,73	4,84	3,78	4,90	3,83
531624002111414	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,10	3,20	4,66	3,64	4,94	3,86	5,00	3,91	5,06	3,95
502822501110411	DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,53	3,54	5,15	4,02	5,46	4,27	5,53	4,32	5,59	4,37
533012302110412	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,03	3,93	5,71	4,46	6,05	4,73	6,13	4,79	6,20	4,84
519028802112414	DIENZEPAX (NEOQUÍMICA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,11	3,99	5,81	4,54	6,16	4,81	6,23	4,87	6,31	4,93
506901501116415	MENOSTRESS (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,64	4,41	6,41	5,01	6,80	5,31	6,88	5,38	6,96	5,44
531625002115418	DIAZEFAST (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20	5,96	4,66	6,78	5,30	7,18	5,61	7,27	5,68	7,36	5,75
517700701113419	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	6,06	4,73	7,01	5,48	7,50	5,86	7,61	5,95	7,72	6,03
529206101112317	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,32	4,94	7,18	5,61	7,61	5,95	7,71	6,02	7,80	6,09
526103601118414	DIAZEFAST (GERMED)	10 MG COM CT BL ALPVDC LEIT X 10	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
507709705114117	DIAZEPAM (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,92	4,63	6,73	5,26	7,13	5,57	7,22	5,64	7,31	5,71
519030903117111	DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
506901503119411	MENOSTRESS (ARROW)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,38	5,77	8,38	6,55	8,89	6,95	9,00	7,03	9,11	7,12
517700702111411	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30	8,78	6,86	10,16	7,94	10,86	8,48	11,02	8,61	11,18	8,73
529206102119315	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,50	7,42	10,80	8,44	11,45	8,95	11,59	9,06	11,73	9,16
513000801112418	DIAZEPAM (IQUEGO)	0,375 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10	3,94	3,08	4,47	3,49	4,74	3,70	4,80	3,75	4,86	3,80
525001701115419	CALMOCITENO (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP)	5,37	4,20	6,10	4,77	6,47	5,06	6,55	5,12	6,63	5,18
509901001118415	DIAZEPAM (EZEQUIEL DIAS)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	7,99	6,24								
530700904119412	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP)	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
519601001111416	DIAZEPAM (AERONÁUTICA)	10 MG/COMP CX 20 ENV X 10	11,01	8,60	12,51	9,77	13,27	10,37	13,43	10,49	13,59	10,62
506703201116413	COMPAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	14,69	11,48	16,70	13,05	17,70	13,83	17,92	14,00	18,14	14,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIAZEPAM												
533012301114414	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	49,66	38,80	56,43	44,09	59,83	46,75	60,56	47,32	61,30	47,89
506901504115411	MENOSTRESS (ARROW)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	49,68	38,81	56,46	44,11	59,86	46,77	60,59	47,34	61,33	47,92
530700908114415	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	17,55	13,71	19,94	15,58	21,15	16,52	21,40	16,72	21,67	16,93
510001901116417	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	22,39	17,49								
505508703118415	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	82,71	64,62	93,98	73,43	99,65	77,86	100,86	78,80	102,10	79,77
530700901111410	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000	35,11	27,43	39,90	31,17	42,30	33,05	42,82	33,46	43,34	33,86
530700906111419	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	35,11	27,43	39,90	31,17	42,30	33,05	42,82	33,46	43,34	33,86
Princípio Ativo: DIAZÓXIDO												
506714001156417	TENSURIL (CRISTÁLIA)	15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	36,78	28,74	41,79	32,65	44,31	34,62	44,85	35,04	45,40	35,47
Princípio Ativo: DICICLOVERINA												
525001101134412	BENTYL (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANDULA)	6,89	5,38	7,97	6,23	8,53	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
Princípio Ativo: DICLOFENACO												
511105501163412	REUMADIL (H.B.FARMA)	0,01 G/G GEL CT BG AL X 60 G	10,89	8,51	12,60	9,84	13,48	10,53	13,67	10,68	13,87	10,84
533004501169416	DICLOGENOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	14,89	11,63	16,93	13,23	17,95	14,02	18,16	14,19	18,39	14,37
533004502173417	DICLOGENOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,65	12,23	17,79	13,90	18,86	14,74	19,09	14,92	19,33	15,10
523400801176416	MAXILERG (LATINOFARMA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	13,51	10,56	15,35	11,99	16,27	12,71	16,47	12,87	16,67	13,02
505504301163413	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G	11,06	8,64	12,79	9,99	13,69	10,70	13,88	10,84	14,08	11,00
520708901162113	DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	5,82	4,55	6,73	5,26	7,20	5,63	7,30	5,70	7,40	5,78
507710001168116	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	7,16	5,59	8,28	6,47	8,86	6,92	8,98	7,02	9,11	7,12
526118801169118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	5,18	4,05	5,89	4,60	6,25	4,88	6,32	4,94	6,40	5,00
529912901160129	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (RANBAXY)	10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G	6,44	5,03	7,45	5,82	7,97	6,23	8,08	6,31	8,20	6,41
530201801160416	CLOFAREN GEL (ROYTON)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	8,91	6,96	10,13	7,91	10,74	8,39	10,87	8,49	11,00	8,59
508006101167114	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EUROFARMA)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	5,55	4,34	6,41	5,01	6,86	5,36	6,96	5,44	7,06	5,52
531614101168115	DICLOFENACO SÓDICO (EMS SIGMA)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,99	6,24	9,25	7,23	9,89	7,73	10,03	7,84	10,18	7,95
514001505167411	DELTAREN (DELTA)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	10,09	7,88	11,47	8,96	12,16	9,50	12,31	9,62	12,46	9,73
503400902164414	BELFAREN (BELFAR)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	12,20	9,53	13,87	10,84	14,70	11,49	14,88	11,63	15,06	11,77
525404604134412	FLOGAN (MERCK SA)	100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10	8,35	6,52	9,49	7,41	10,06	7,86	10,18	7,95	10,31	8,06
531608701167115	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS SIGMA)	10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G	5,13	4,01	5,83	4,55	6,18	4,83	6,26	4,89	6,34	4,95
533005802162419	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G	13,08	10,22	15,12	11,81	16,18	12,64	16,41	12,82	16,64	13,00
519018601165114	DICLOFENACO DIETILAMÔNICO (NEOQUÍMICA)	11,60 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	5,30	4,14	6,13	4,79	6,56	5,13	6,65	5,20	6,75	5,27
520710204139413	FENAFLAN (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,22	5,64	8,20	6,41	8,69	6,79	8,80	6,88	8,90	6,95
526200903131415	CLOFEN K (NECKERMAN)	15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	11,63	9,09	13,22	10,33	14,01	10,95	14,18	11,08	14,36	11,22
510002001135413	FURP-DICLOFENACO (FURP)	15 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	110,83	86,59								
533503702135415	FLAMATRAT (VITAPAN)	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	285,47	223,04	324,40	253,45	343,96	268,74	348,14	272,00	352,42	275,35
514001506139411	DELTAREN (DELTA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	5,48	4,28	6,22	4,86	6,60	5,16	6,68	5,22	6,76	5,28
520201001132413	LASAFLAN (LASA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,08	3,97	5,78	4,52	6,13	4,79	6,20	4,84	6,28	4,91
516704004133415	FISIOREN (NEOLATINA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,20	4,06	5,91	4,62	6,26	4,89	6,34	4,95	6,42	5,02
533503703131413	FLAMATRAT (VITAPAN)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,15	5,59	8,13	6,35	8,62	6,73	8,72	6,81	8,83	6,90
520201003135411	LASAFLAN (LASA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,86	6,14	8,93	6,98	9,47	7,40	9,58	7,48	9,70	7,58
516704003137417	FISIOREN (NEOLATINA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,54	5,89	8,57	6,70	9,09	7,10	9,20	7,19	9,31	7,27

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO												
525004801137117	DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
520709101135111	DICLOFENACO RESINATO (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,06	3,95	5,75	4,49	6,10	4,77	6,17	4,82	6,25	4,88
525305901130111	DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,58	4,36	6,35	4,96	6,73	5,26	6,81	5,32	6,89	5,38
521105501136118	DICLOFENACO RESINATO (BIOSINTÉTICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
526118901139113	DICLOFENACO RESINATO (GERMED)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,48	4,28	6,22	4,86	6,60	5,16	6,68	5,22	6,76	5,28
510002004134418	FURP-DICLOFENACO (FURP)	15 MG/ML SUS OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	110,83	86,59								
505504302135413	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,57	6,70	9,74	7,61	10,32	8,06	10,45	8,16	10,58	8,27
504900901130416	CINAFLAN (BRASTERÁPICA)	15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10	5,22	4,08	5,93	4,63	6,29	4,91	6,36	4,97	6,44	5,03
533005803134419	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML	7,81	6,10	8,88	6,94	9,41	7,35	9,53	7,45	9,64	7,53
507729201138114	DICLOFENACO RESINATO (EMS)	15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
520709201156119	DICLOFENACO SODICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	74,12	57,91	84,22	65,80	89,30	69,77	90,39	70,62	91,50	71,49
526200904154419	CLOFEN K (NECKERMAN)	25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3 ML	6,63	5,18	7,54	5,89	7,99	6,24	8,09	6,32	8,19	6,40
526201004157411	CLOFEN S (NECKERMAN)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	10,82	8,45	12,29	9,60	13,03	10,18	13,19	10,31	13,35	10,43
516704006152417	FISIOREN (NEOLATINA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
520709202152117	DICLOFENACO SODICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	4,14	3,23	4,70	3,67	4,99	3,90	5,05	3,95	5,11	3,99
526200905150417	CLOFEN K (NECKERMAN)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
526201003150411	CLOFEN S (NECKERMAN)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML EMB HOSP	91,24	71,29	103,68	81,01	109,93	85,89	111,27	86,94	112,64	88,01
511202901154412	HICLOFEN (HALEX)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	0,60	0,47	0,68	0,53	0,72	0,56	0,73	0,57	0,74	0,58
520709001157111	DICLOFENACO POTASSICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.)	86,18	67,33	97,93	76,51	103,84	81,13	105,10	82,11	106,39	83,12
510002002158417	FURP-DICLOFENACO (FURP)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	58,90	46,02								
533004401156118	DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	3,30	2,58	3,75	2,93	3,97	3,10	4,02	3,14	4,07	3,18
533004402152116	DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	33,28	26,00	37,81	29,54	40,10	31,33	40,58	31,71	41,08	32,10
508006201153115	DICLOFENACO SODICO (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 3 ML	3,53	2,76	4,01	3,13	4,26	3,33	4,31	3,37	4,36	3,41
526300902153411	DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	39,67	30,99	45,08	35,22	47,80	37,35	48,38	37,80	48,98	38,27
533005804157412	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	71,74	56,05	81,52	63,69	86,44	67,54	87,49	68,36	88,56	69,19
526111001159412	SOMAFLEX (GERMED)	25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML	5,16	4,03	5,86	4,58	6,21	4,85	6,29	4,91	6,36	4,97
525404606137419	FLOGAN (MERCK SA)	50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10	8,35	6,52	9,49	7,41	10,06	7,86	10,18	7,95	10,31	8,06
505504402156412	DORGEN (CAZI QUÍMICA)	75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML	8,02	6,27	9,11	7,12	9,66	7,55	9,78	7,64	9,90	7,73
510802302156410	DECORFEN (GREENPHARMA)	75 MG SOL INJ CX X 50 AMP VD INC X 3 ML	25,51	19,93	28,99	22,65	30,74	24,02	31,11	24,31	31,49	24,60
510802303152419	DECORFEN (GREENPHARMA)	75 MG/3ML SOL INJ CT X 3 AMP VD INC X 3 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
533503602157417	FLAMALGEN (VITAPAN)	CX C/ 05 AMPS 3ML INJ	7,67	5,99	8,71	6,81	9,23	7,21	9,35	7,31	9,46	7,39
513900503134410	CATAREN (QUIMIOTERAPIA)	FR SUSP COM 10 ML	7,85	6,13	8,92	6,97	9,46	7,39	9,57	7,48	9,69	7,57
520710202160415	FENAFLAN (TEUTO)	GEL 10 MG/GR BISN X 60G	9,19	7,18	10,44	8,16	11,07	8,65	11,21	8,76	11,34	8,86
507724904165416	VOLTAFLEX (EMS)	GEL BISN C/60G-E	7,52	5,88	8,70	6,80	9,30	7,27	9,44	7,38	9,57	7,48
518501301113412	FLANAKIN D (KINDER)	44.3 MG / CP CX C/2 BL C/10	7,09	5,54	8,06	6,30	8,55	6,68	8,65	6,76	8,76	6,84
529903903113110	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,54	2,77	4,02	3,14	4,27	3,34	4,32	3,38	4,37	3,41
520710201113413	FENAFLAN (TEUTO)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,28	4,13
520604001114415	SIFNACO (SINTERÁPICO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
514001502117411	DELTAREN (DELTA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	5,58	4,36	6,33	4,95	6,71	5,24	6,80	5,31	6,88	5,38
504900902110419	CINAFLAN (BRASTERÁPICA)	50 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10	6,38	4,98	7,25	5,66	7,69	6,01	7,78	6,08	7,88	6,16
526201001115414	CLOFEN S (NECKERMAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO												
507724903118414	VOLTAFLEX (EMS)	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,13	7,13	10,38	8,11	11,00	8,59	11,14	8,70	11,27	8,81
511602101112419	DICLO POTASSICO (HIPOLABOR)	50 MG CX20 DRG	2,17	1,70	2,47	1,93	2,62	2,05	2,65	2,07	2,68	2,09
533503601118418	FLAMALGEN (VITAPAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
510802301117411	DECORFEN (GREENPHARMA)	50 MG DRG CT ENV AL POLIET X 20	4,14	3,23	4,71	3,68	4,99	3,90	5,05	3,95	5,11	3,99
518501901110414	KINDAREN (KINDER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	4,25	3,32	4,83	3,77	5,12	4,00	5,18	4,05	5,24	4,09
516704001118415	FISIOREN (NEOLATINA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,27	3,34	4,85	3,79	5,14	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
532401101118410	TEKAFLEX (TKS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,43	3,46	5,03	3,93	5,33	4,16	5,40	4,22	5,46	4,27
503400901117412	BELFAREN (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,58	3,58	5,21	4,07	5,52	4,31	5,59	4,37	5,66	4,42
525102801115415	INFLAMEX SÓDICO (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
511102101113413	DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) (H.B.FARMA)	50 MG COMP CX C/ 20	4,93	3,85	5,71	4,46	6,10	4,77	6,19	4,84	6,28	4,91
520710701116411	FLANAREN (TEUTO)	COMP REV 50 MG C/20	5,32	4,16	6,05	4,73	6,41	5,01	6,49	5,07	6,57	5,13
526201002111412	CLOFEN S (NECKERMAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
526200902119411	CLOFEN K (NECKERMAN)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,81	5,32
506500801119114	DICLOFENACO SÓDICO (BIOLUNIS)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
511105502119417	REUMADIL (H.B.FARMA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	6,09	4,76	7,04	5,50	7,53	5,88	7,64	5,97	7,75	6,06
514001503113411	DELTAREN (DELTA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	6,40	5,00	7,28	5,69	7,72	6,03	7,81	6,10	7,91	6,18
529903803119117	DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)	50 MG DRG CT STR AL AL X 20	7,18	5,61	8,16	6,38	8,65	6,76	8,75	6,84	8,86	6,92
533004301119415	DICLO P (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,29	5,70	8,28	6,47	8,78	6,86	8,89	6,95	9,00	7,03
529903904111111	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,93	6,20	9,01	7,04	9,56	7,47	9,67	7,56	9,79	7,65
520201201115415	LASAREN (LASA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,49	6,63	9,64	7,53	10,23	7,99	10,35	8,09	10,48	8,19
520201002112416	LASAFLAN (LASA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	8,77	6,85	9,97	7,79	10,57	8,26	10,70	8,36	10,83	8,46
520710301118417	FENAFLAN D (TEUTO)	50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,58	7,48	10,88	8,50	11,53	9,01	11,68	9,13	11,82	9,23
517102601115418	INFLAMAX (ELOFAR)	50 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20	9,64	7,53	10,96	8,56	11,62	9,08	11,76	9,19	11,90	9,30
505504401117413	DORGEN (CAZI QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	10,21	7,98	11,60	9,06	12,30	9,61	12,45	9,73	12,60	9,84
533005805110411	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT 2 BL X 10	10,43	8,15	11,86	9,27	12,57	9,82	12,72	9,94	12,88	10,06
505504303115416	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,67	10,68	15,53	12,13	16,47	12,87	16,67	13,02	16,88	13,19
529903802112119	DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)	50 MG DRG CT STR AL AL X 100 (EMB HOSP)	28,08	21,94	31,92	24,94	33,84	26,44	34,25	26,76	34,67	27,09
529903902117112	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)	50 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	29,14	22,77	33,12	25,88	35,12	27,44	35,54	27,77	35,98	28,11
510002003111414	FURP-DICLOFENACO (FURP)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.)	43,10	33,67								
533005806117418	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	78,38	61,24	89,07	69,59	94,45	73,79	95,59	74,68	96,77	75,61
500500901114413	BIOFENAC CLR (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	10,90	8,52	12,38	9,67	13,13	10,26	13,29	10,38	13,45	10,51
525418501111118	DICLOFENACO SÓDICO (MERCK SA)	100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	6,15	4,80	6,99	5,46	7,41	5,79	7,50	5,86	7,60	5,94
529903901110114	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)	100 MG COMP C/1 BL X 10	8,04	6,28	9,14	7,14	9,69	7,57	9,81	7,66	9,93	7,76
507724901115418	VOLTAFLEX (EMS)	100MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
525400501111417	ARTREN (MERCK SA)	100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	10,32	8,06	11,73	9,16	12,43	9,71	12,59	9,84	12,74	9,95
Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA												
538820701131110	DICLOFENACO RESINATO (LEGRAND PHARMA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,53	4,32	6,28	4,91	6,66	5,20	6,74	5,27	6,82	5,33
525004501117110	DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)	70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14	9,68	7,56	11,00	8,59	11,67	9,12	11,81	9,23	11,96	9,34
525004502113119	DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)	70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,18	10,30	14,97	11,70	15,88	12,41	16,07	12,56	16,27	12,71
526506505117313	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	3,67	2,87	4,16	3,25	4,41	3,45	4,47	3,49	4,52	3,53
531619801117417	DICLOSTIR (EMS SIGMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	5,36	4,19	6,09	4,76	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA												
526116203116111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	6,30	4,92	7,16	5,59	7,59	5,93	7,68	6,00	7,78	6,08
507727203117118	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	6,33	4,95	7,19	5,62	7,62	5,95	7,72	6,03	7,81	6,10
538808503110411	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10	6,81	5,32	7,73	6,04	8,20	6,41	8,30	6,48	8,40	6,56
507735501113413	DRYLTAC (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10	6,81	5,32	7,73	6,04	8,20	6,41	8,30	6,48	8,40	6,56
526506502118319	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	9,77	7,63	11,10	8,67	11,77	9,20	11,91	9,31	12,05	9,41
531619802113415	DICLOSTIR (EMS SIGMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	7,51	5,87	8,53	6,66	9,05	7,07	9,16	7,16	9,27	7,24
538813601117113	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	8,91	6,96	10,13	7,91	10,74	8,39	10,87	8,49	11,00	8,59
538808502114411	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	9,53	7,45	10,83	8,46	11,48	8,97	11,62	9,08	11,76	9,19
507735502111414	DRYLTAC (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	9,53	7,45	10,83	8,46	11,48	8,97	11,62	9,08	11,76	9,19
526116201113115	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	9,64	7,53	10,95	8,56	11,61	9,07	11,75	9,18	11,89	9,29
507727201114111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	9,68	7,56	11,01	8,60	11,67	9,12	11,81	9,23	11,96	9,34
526524601114115	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
526506503114317	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
531619803111416	DICLOSTIR (EMS SIGMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	10,73	8,38	12,20	9,53	12,94	10,11	13,09	10,23	13,25	10,35
538813602113111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	12,46	9,73	14,16	11,06	15,02	11,74	15,20	11,88	15,39	12,02
507727202110111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	13,19	10,31	14,98	11,70	15,89	12,41	16,08	12,56	16,28	12,72
526116202111116	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	13,25	10,35	15,06	11,77	15,97	12,48	16,16	12,63	16,36	12,78
538808501118413	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20	13,64	10,66	15,49	12,10	16,43	12,84	16,63	12,99	16,83	13,15
507735503116411	DRYLTAC (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20	13,64	10,66	15,49	12,10	16,43	12,84	16,63	12,99	16,83	13,15
526524602110113	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	13,89	10,85	15,78	12,33	16,73	13,07	16,94	13,24	17,14	13,39
526506501111310	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	21,34	16,67	24,24	18,94	25,70	20,08	26,02	20,33	26,34	20,58
507727204113116	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)	41,70	32,58	47,38	37,02	50,24	39,25	50,85	39,73	51,48	40,22
Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO												
524309201161119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (LUPER)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	7,38	5,77	8,54	6,67	9,13	7,13	9,26	7,23	9,40	7,34
525004601162118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (MEDLEY)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	7,16	5,59	8,29	6,48	8,86	6,92	8,99	7,02	9,12	7,13
506704001161111	DICLOFENACO DIETILAMONIO (CRISTÁLIA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	5,80	4,53	6,59	5,15	6,99	5,46	7,07	5,52	7,16	5,59
521105301161119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	6,71	5,24	7,62	5,95	8,08	6,31	8,18	6,39	8,28	6,47
528523501163117	DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	8,34	6,52	9,65	7,54	10,32	8,06	10,47	8,18	10,62	8,30
528523506165118	DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	216,06	168,81	249,92	195,26	267,36	208,89	271,16	211,86	275,06	214,90
506408401169113	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,51	5,87	8,68	6,78	9,28	7,25	9,42	7,36	9,55	7,46
520712030081306	DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	2,83	2,21	3,27	2,55	3,50	2,73	3,55	2,77	3,60	2,81
504612501161114	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	6,28	4,91	7,27	5,68	7,77	6,07	7,88	6,16	8,00	6,25
527906901166415	FARMAFLAN (PHARLAB)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
527905401161114	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
538508501163411	NEOCOFLAN (HYPERMARCAS)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	9,55	7,46	11,05	8,63	11,82	9,23	11,99	9,37	12,16	9,50
533023102169117	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA)	11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	3,63	2,84	4,21	3,29	4,50	3,52	4,56	3,56	4,63	3,62
533023101162119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA)	11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G	7,30	5,70	8,44	6,59	9,03	7,06	9,16	7,16	9,29	7,26
516903301162414	TRAUMAFLAM (CARESSE)	11,6 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	8,60	6,72	9,95	7,77	10,64	8,31	10,79	8,43	10,95	8,56

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO												
538821301178411	DICLOAIR (LEGRAND PHARMA)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	14,94	11,67	17,28	13,50	18,49	14,45	18,75	14,65	19,02	14,86
507746501179411	BIOFLADEX (EMS)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	14,94	11,67	17,28	13,50	18,49	14,45	18,75	14,65	19,02	14,86
531627601172415	PHASTER (EMS SIGMA)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	14,94	11,67	17,28	13,50	18,49	14,45	18,75	14,65	19,02	14,86
516903302134414	TRAUMAFLAM (CARESSE)	11,6 MG/G SOL AER TOPICO TB AL X 85 ML (60G)	14,54	11,36	16,82	13,14	17,99	14,06	18,25	14,26	18,51	14,46
510407301169115	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GEOLAB)	11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G	7,30	5,70	8,44	6,59	9,03	7,06	9,16	7,16	9,29	7,26
Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO												
538816702161414	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,33	5,73	8,33	6,51	8,84	6,91	8,94	6,98	9,05	7,07
502900303131418	BALDAFLAM (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,19	2,49	3,62	2,83	3,83	2,99	3,89	3,04	3,94	3,08
511607601131413	NACLOFAN (HIPOLABOR)	15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	494,93	386,69	562,41	439,41	596,33	465,91	603,57	471,57	610,99	477,37
517608101131415	GLOBAREN (GLOBO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,26	3,33	4,85	3,79	5,14	4,02	5,20	4,06	5,26	4,11
538816703131411	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,65	5,20	7,56	5,91	8,01	6,26	8,11	6,34	8,21	6,41
511608401150110	DICLOFENACO POTÁSSICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	74,86	58,49	85,06	66,46	90,19	70,47	91,29	71,32	92,41	72,20
526502709117319	CATAFLAM D (NOVARTIS)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	14,40	11,25	16,36	12,78	17,35	13,56	17,56	13,72	17,78	13,89
504600601115110	DICLOFENACO POTÁSSICO (BRAINFARMA)	50 MG DRG CT STR AL/AL X 10	3,91	3,05	4,45	3,48	4,72	3,69	4,77	3,73	4,83	3,77
530205401116412	DICLOTON (ROYTON)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	3,96	3,09	4,50	3,52	4,77	3,73	4,83	3,77	4,89	3,82
538001101111111	DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 10	4,73	3,70	5,37	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
504600602111119	DICLOFENACO POTÁSSICO (BRAINFARMA)	50 MG DRG CT STR AL/AL X 20	7,45	5,82	8,47	6,62	8,98	7,02	9,09	7,10	9,20	7,19
525004701116118	DICLOFENACO POTÁSSICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,50	5,86	8,53	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
527905501113111	DICLOFENACO POTÁSSICO (PHARLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,51	5,87	8,54	6,67	9,05	7,07	9,16	7,16	9,27	7,24
538001103112115	DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20	7,51	5,87	8,53	6,66	9,05	7,07	9,16	7,16	9,27	7,24
521105401115119	DICLOFENACO POTÁSSICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,92	6,19	9,00	7,03	9,54	7,45	9,66	7,55	9,78	7,64
538816701112411	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,87	7,71
526524702115117	DICLOFENACO POTÁSSICO (NOVARTIS)	50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	9,51	7,43	10,81	8,45	11,46	8,95	11,60	9,06	11,74	9,17
538001102116117	DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP)	114,09	89,14	129,65	101,30	137,47	107,41	139,14	108,71	140,85	110,05
524702201110415	LFM-DICLOFENACO DE POTÁSSIO (MARINHA)	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,33	22,13
519701301115413	LQFEX DICLOFENACO DE POTÁSSIO (COMANDANTE DO EXERCITO)	50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	37,41	29,23								
530205402112410	DICLOTON (ROYTON)	50 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 500	163,41	127,67	185,69	145,08	196,89	153,83	199,28	155,70	201,73	157,61
538001104119113	DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 1000 (EMB HOSP)	475,72	371,68	540,59	422,36	573,19	447,83	580,15	453,27	587,29	458,85
Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO												
501005201160417	STILL (ALLERGAN)	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	6,17	4,82	7,01	5,48	7,43	5,81	7,52	5,88	7,61	5,95
519003302175111	DICLOFENACO SÓDICO (NEOQUÍMICA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,00	5,47	7,96	6,22	8,44	6,59	8,54	6,67	8,64	6,75
526516505179316	VOLTAREN (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,92	18,69	27,18	21,24	28,82	22,52	29,17	22,79	29,52	23,06
526129503172418	SODEN (GERMED)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,68	5,22	7,59	5,93	8,05	6,29	8,15	6,37	8,25	6,45
501005202175418	STILL (ALLERGAN)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
505209206163411	VOLTAFLAN (BUNKER)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	12,37	9,66	14,06	10,99	14,91	11,65	15,09	11,79	15,28	11,94
541312030001304	DNAREN (ariston)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	29,43	22,99	33,45	26,13	35,46	27,70	35,89	28,04	36,34	28,39
519003301152116	DICLOFENACO SÓDICO (NEOQUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	3,48	2,72	3,95	3,09	4,19	3,27	4,24	3,31	4,30	3,36
526516501157318	VOLTAREN (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	7,36	5,75	8,35	6,52	8,86	6,92	8,97	7,01	9,08	7,09
526516502153316	VOLTAREN (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	61,07	47,71	69,39	54,21	73,57	57,48	74,47	58,18	75,38	58,89
534100901154415	DFLAM TM (CLARIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML	6,51	5,09	7,40	5,78	7,84	6,13	7,94	6,20	8,04	6,28
511803501150114	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	5,85	4,57	60,92	47,60	64,60	50,47	65,38	51,08	66,18	51,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO												
541312030004606	DICLOFENACO SÓDICO (ariston)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
501807901156118	DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	4,51	3,52	5,12	4,00	5,43	4,24	5,50	4,30	5,57	4,35
501807902152116	DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	37,50	29,30	42,61	33,29	45,18	35,30	45,73	35,73	46,29	36,17
501802801153418	DNAREN (ARISTON)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	27,81	21,73	31,60	24,69	33,50	26,17	33,91	26,49	34,33	26,82
511609502155116	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 03 AMP VD INC X 3 ML	2,62	2,05	2,98	2,33	3,16	2,47	3,20	2,50	3,24	2,53
525004901158116	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	3,91	3,05	4,44	3,47	4,71	3,68	4,77	3,73	4,83	3,77
511609501159118	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	82,03	64,09	93,22	72,83	98,84	77,22	100,04	78,16	101,27	79,12
538800703110116	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	9,61	7,51	10,92	8,53	11,58	9,05	11,72	9,16	11,86	9,27
526516504148311	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG SUP RET CT STR X 5	4,64	3,63	5,28	4,13	5,60	4,38	5,66	4,42	5,73	4,48
505209205159410	VOLTAFLAN (BUNKER)	INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
505209204160415	VOLTAFLAN (BUNKER)	TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)	8,32	6,50	9,45	7,38	10,02	7,83	10,15	7,93	10,27	8,02
525900901117414	DICLOSODICO (MULTILAB)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,25	2,54	3,69	2,88	3,91	3,05	3,96	3,09	4,01	3,13
504600702116112	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	4,17	3,26	4,73	3,70	5,02	3,92	5,08	3,97	5,14	4,02
511503101114413	DICLAC (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,28	4,13	6,00	4,69	6,36	4,97	6,44	5,03	6,52	5,09
524304902119411	LUPAREN (LUPER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,83	7,68	11,17	8,73	11,85	9,26	11,99	9,37	12,14	9,48
503600501112416	DICLOFLOGIL (BIO MACRO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,30	3,36	4,89	3,82	5,19	4,05	5,25	4,10	5,31	4,15
517301201117418	RESODIC (DICLOFENACO SODICO) (VITAMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,72	3,69	5,36	4,19	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
527905102111417	VOLFLANIL (PHARLAB)	50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
511503201119115	DICLOFENACO SODICO (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,75	5,27	7,67	5,99	8,13	6,35	8,23	6,43	8,33	6,51
528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,55	5,90	8,58	6,70	9,10	7,11	9,21	7,20	9,32	7,28
504600701111117	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,84	6,13	8,91	6,96	9,44	7,38	9,56	7,47	9,68	7,56
525004902111113	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,84	6,13	8,91	6,96	9,45	7,38	9,56	7,47	9,68	7,56
521105601114116	DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,98	6,23	9,07	7,09	9,61	7,51	9,73	7,60	9,85	7,70
505209202117415	VOLTAFLAN (BUNKER)	50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP	8,94	6,98	10,16	7,94	10,77	8,41	10,90	8,52	11,03	8,62
538503501114116	DICLOFENACO SÓDICO (HYPERMARCAS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,58	7,48	10,88	8,50	11,53	9,01	11,68	9,13	11,82	9,23
526504601119112	DICLOFENACO SÓDICO (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	9,59	7,49	10,89	8,51	11,54	9,02	11,69	9,13	11,83	9,24
526516503117313	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,78	11,55	16,80	13,13	17,81	13,91	18,03	14,09	18,25	14,26
525004903118111	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	22,63	17,68	25,72	20,10	27,27	21,31	27,60	21,56	27,94	21,83
528529403112118	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	115,01	89,86	130,70	102,12	138,58	108,27	140,26	109,59	141,99	110,94
519601101114417	DICLOFENACO DE SÓDIO (AERONÁUTICA)	50 MG/COMP REV CX 50 ENV X 10	38,05	29,73	43,24	33,78	45,84	35,81	46,40	36,25	46,97	36,70
528529402116111	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	153,23	119,72	174,11	136,03	184,61	144,24	186,86	145,99	189,16	147,79
536501101112410	DIOXAFLEX (BAGÓ)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,64	7,53	10,95	8,56	11,61	9,07	11,75	9,18	11,89	9,29
505209203113413	VOLTAFLAN (BUNKER)	75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP	12,70	9,92	14,43	11,27	15,30	11,95	15,49	12,10	15,68	12,25
511503102110411	DICLAC SR (SANDOZ)	75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,40	10,47	15,23	11,90	16,14	12,61	16,34	12,77	16,54	12,92
526516509115312	VOLTAREN (NOVARTIS)	75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	16,30	12,74	18,52	14,47	19,64	15,34	19,88	15,53	20,12	15,72
505209201110417	VOLTAFLAN (BUNKER)	100 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP	7,97	6,23	9,05	7,07	9,60	7,50	9,72	7,59	9,84	7,69
538803001117417	INFLADEX (LEGRAND PHARMA)	10O MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,14	7,92
538800702114118	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10	9,29	7,26	10,55	8,24	11,19	8,74	11,33	8,85	11,46	8,95
526129501110415	SODEN (GERMED)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10	12,23	9,56	13,91	10,87	14,74	11,52	14,92	11,66	15,11	11,81
526516508119314	VOLTAREN (NOVARTIS)	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,66	13,80
507300701119417	DESINFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	100 MG CX C/ 20 CÁPS AP	12,95	10,12	14,71	11,49	15,60	12,19	15,79	12,34	15,99	12,49
538803002113415	INFLADEX (LEGRAND PHARMA)	10O MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	16,44	12,84	18,68	14,59	19,81	15,48	20,05	15,67	20,29	15,85

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO												
538800701118111	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20	18,58	14,52	21,12	16,50	22,39	17,49	22,66	17,70	22,94	17,92
526129502117413	SODEN (GERMED)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20	23,13	18,07	26,29	20,54	27,87	21,77	28,21	22,04	28,56	22,31
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA												
500512030040604	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,75	12,31	18,22	14,24	19,49	15,23	19,77	15,45	20,05	15,67
500512030040404	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	31,51	24,62	36,44	28,47	38,99	30,46	39,54	30,89	40,11	31,34
500512030040504	BETADINE (ACHÉ)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,49	16,01	23,71	18,52	25,36	19,81	25,72	20,10	26,09	20,38
500512030040704	BETADINE (ACHÉ)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	41,53	32,45	48,04	37,53	51,39	40,15	52,12	40,72	52,87	41,31
529912030037706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 10	5,26	4,11	6,08	4,75	6,51	5,09	6,60	5,16	6,70	5,23
529912030037806	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 20	10,51	8,21	12,16	9,50	13,01	10,16	13,19	10,31	13,38	10,45
529912030037506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,77	12,32	18,24	14,25	19,51	15,24	19,79	15,46	20,07	15,68
529912030037606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 60	27,07	21,15	31,31	24,46	33,49	26,17	33,97	26,54	34,46	26,92
500512030040204	BETADINE (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,96	10,13	15,00	11,72	16,04	12,53	16,27	12,71	16,50	12,89
500512030040304	BETADINE (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,70	20,08	29,73	23,23	31,81	24,85	32,26	25,20	32,72	25,56
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA												
528502301130115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	13,65	10,66	15,79	12,34	16,89	13,20	17,13	13,38	17,37	13,57
520729401134415	CETIRTEC (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED	15,00	11,72	17,35	13,56	18,56	14,50	18,82	14,70	19,09	14,92
520729101130112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,95	10,12	14,98	11,70	16,02	12,52	16,25	12,70	16,48	12,88
525005001134111	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10	12,96	10,13	14,99	11,71	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
532904902137411	ZETALERG (UCI-FARMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML	11,77	9,20	13,61	10,63	14,56	11,38	14,77	11,54	14,98	11,70
528502302137113	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML	9,12	7,13	10,55	8,24	11,28	8,81	11,44	8,94	11,61	9,07
510609603131314	ZYRTEC (GLAXO)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	21,10	16,49	24,41	19,07	26,11	20,40	26,48	20,69	26,86	20,99
517610301132115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (GLOBO)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED	13,31	10,40	15,40	12,03	16,48	12,88	16,71	13,06	16,95	13,24
505200402131418	ALETIR (BUNKER)	ORAL FR 75 ML	14,17	11,07	16,39	12,81	17,53	13,70	17,78	13,89	18,04	14,09
511503304112113	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	7,14	5,58	8,26	6,45	8,83	6,90	8,96	7,00	9,09	7,10
521120601111110	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	8,08	6,31	9,35	7,31	10,00	7,81	10,14	7,92	10,29	8,04
525005002114114	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	8,24	6,44	9,53	7,45	10,20	7,97	10,34	8,08	10,49	8,20
511501502111419	CETIHEXAL (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	8,61	6,73	9,95	7,77	10,65	8,32	10,80	8,44	10,96	8,56
532904901114416	ZETALERG (UCI-FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	9,81	7,66	11,35	8,87	12,14	9,48	12,31	9,62	12,49	9,76
505200401117411	ALETIR (BUNKER)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,54	9,02	13,35	10,43	14,28	11,16	14,48	11,31	14,69	11,48
532000501115415	CETRIZIN (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	12,48	9,75	14,43	11,27	15,44	12,06	15,66	12,24	15,89	12,41
511503302111111	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	8,34	6,52	9,65	7,54	10,32	8,06	10,47	8,18	10,62	8,30
511503303116115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	14,26	11,14	16,50	12,89	17,65	13,79	17,90	13,99	18,16	14,19
521120602118119	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	15,65	12,23	18,10	14,14	19,37	15,13	19,64	15,34	19,92	15,56
525005003110112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	15,99	12,49	18,50	14,45	19,79	15,46	20,07	15,68	20,36	15,91
511501501115410	CETIHEXAL (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	16,19	12,65	18,73	14,63	20,04	15,66	20,32	15,88	20,61	16,10
510609601112312	ZYRTEC (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	24,12	18,84	27,90	21,80	29,85	23,32	30,27	23,65	30,71	23,99
511503301113119	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,61	12,98	19,22	15,02	20,56	16,06	20,85	16,29	21,15	16,52
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA												
506706301111418	FLUFENAN (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	27,31	21,34	31,04	24,25	32,91	25,71	33,31	26,03	33,72	26,35
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA												
500507403136404	VERTIX (ACHÉ)	5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML	4,55	3,55	5,17	4,04	5,48	4,28	5,55	4,34	5,62	4,39
500508101133419	FLUNARIN (ACHÉ)	5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	4,30	3,36	4,88	3,81	5,18	4,05	5,24	4,09	5,30	4,14
500508102113411	FLUNARIN (ACHÉ)	10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15	11,87	9,27	13,49	10,54	14,31	11,18	14,48	11,31	14,66	11,45
500507404116318	VERTIX (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,65	4,41	6,42	5,02	6,81	5,32	6,89	5,38	6,97	5,45
525006201110419	FLUVERT (MEDLEY)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	3,71	2,90	4,21	3,29	4,47	3,49	4,52	3,53	4,58	3,58
505505401110417	FLUZIX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30	9,75	7,62	11,08	8,66	11,75	9,18	11,89	9,29	12,04	9,41
519016701111419	VERTIGIUM (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	5,21	4,07	5,92	4,63	6,28	4,91	6,35	4,96	6,43	5,02
533507301119411	VERTIZAN (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	10,43	8,15	11,85	9,26	12,57	9,82	12,72	9,94	12,87	10,06
500507401117410	VERTIX (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	14,13	11,04	16,05	12,54	17,02	13,30	17,23	13,46	17,44	13,63
533507302115411	VERTIZAN (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	111,18	86,86	126,33	98,70	133,95	104,66	135,58	105,93	137,25	107,23
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA												
531622701136411	HIDROALERG (EMS SIGMA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	17,21	13,45	19,91	15,56	21,30	16,64	21,60	16,88	21,91	17,12
507002402131412	PRURIZIN (PIERRE FABRE)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	16,93	13,23	19,03	14,87	20,36	15,91	20,65	16,13	20,95	16,37
512407401135418	DRIXI (MANTECORP)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	12,94	10,11	14,97	11,70	16,01	12,51	16,24	12,69	16,47	12,87
512407402131416	DRIXI (MANTECORP)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS	6,47	5,06	7,48	5,84	8,00	6,25	8,12	6,34	8,23	6,43
507002404116313	PRURIZIN (PIERRE FABRE)	10 MG COM CT 2 STR X 6	4,93	3,85	5,54	4,33	5,93	4,63	6,01	4,70	6,10	4,77
507002401117416	PRURIZIN (PIERRE FABRE)	10 MG COM CT 5 STR X 6	12,89	10,07	14,49	11,32	15,50	12,11	15,72	12,28	15,94	12,45
507002405112311	PRURIZIN (PIERRE FABRE)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12	6,88	5,38	7,74	6,05	8,28	6,47	8,39	6,56	8,51	6,65
507002403111415	PRURIZIN (PIERRE FABRE)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	18,00	14,06	20,23	15,81	21,65	16,92	21,95	17,15	22,27	17,40
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO												
508502301111316	MANIVASC (CHIESI)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	28,95	22,62	32,90	25,70	34,89	27,26	35,31	27,59	35,75	27,93
508502302116311	MANIVASC (CHIESI)	10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28	55,73	43,54	63,32	49,47	67,14	52,46	67,96	53,10	68,79	53,75
508502303112311	MANIVASC (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	53,53	41,82	60,83	47,53	64,49	50,39	65,28	51,00	66,08	51,63
508502304119318	MANIVASC (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28	102,88	80,38	116,91	91,34	123,96	96,85	125,46	98,02	127,01	99,23
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL												
506912030023304	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10	5,72	4,47	6,50	5,08	6,90	5,39	6,98	5,45	7,07	5,52
506912030023604	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)	57,25	44,73	65,06	50,83	68,99	53,90	69,82	54,55	70,68	55,22
506912030023404	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15	8,59	6,71	9,76	7,63	10,35	8,09	10,47	8,18	10,60	8,28
506912030023104	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30	17,18	13,42	19,52	15,25	20,70	16,17	20,95	16,37	21,21	16,57
506912030023504	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60	34,36	26,85	39,04	30,50	41,39	32,34	41,90	32,74	42,41	33,13
506912030023704	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10	13,08	10,22	14,86	11,61	15,76	12,31	15,95	12,46	16,15	12,62
506912030024104	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)	130,77	102,17	148,59	116,09	157,56	123,10	159,47	124,59	161,43	126,13
506912030023804	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 15	19,61	15,32	22,29	17,42	23,63	18,46	23,92	18,69	24,21	18,92
506912030023904	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30	39,23	30,65	44,58	34,83	47,27	36,93	47,84	37,38	48,43	37,84
506912030024004	PRAMIPEZAN (ARROW)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60	78,46	61,30	89,15	69,65	94,53	73,86	95,68	74,75	96,86	75,68
506912030024204	PRAMIPEZAN (ARROW)	1 MG COM CT BL AL /AL X 10	39,40	30,78	44,77	34,98	47,47	37,09	48,05	37,54	48,64	38,00
506912030024504	PRAMIPEZAN (ARROW)	1 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP)	393,99	307,82	447,71	349,80	474,71	370,89	480,48	375,40	486,39	380,02
506912030024304	PRAMIPEZAN (ARROW)	1 MG COM CT BL AL /AL X 15	59,10	46,17	67,15	52,46	71,20	55,63	72,07	56,31	72,96	57,00
506912030023204	PRAMIPEZAN (ARROW)	1 MG COM CT BL AL /AL X 30	118,19	92,34	134,31	104,94	142,41	111,26	144,14	112,62	145,91	114,00
506912030024404	PRAMIPEZAN (ARROW)	1 MG COM CT BL AL /AL X 60	236,40	184,70	268,63	209,88	284,83	222,54	288,29	225,24	291,84	228,01
511517101111112	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	14,56	11,38								
511517302117411	LIVIPARK (SANDOZ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	14,56	11,38								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL												
504503801113217	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	22,41	17,51								
511517103114119	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	33,25	25,98								
511517303113418	LIVIPARK (SANDOZ)	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	33,25	25,98								
504503802111218	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	51,17	39,98								
504503804112319	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	19,28	15,06	21,91	17,12	23,23	18,15	23,51	18,37	23,80	18,59
504503805119317	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	57,82	45,17	65,70	51,33	69,67	54,43	70,51	55,09	71,38	55,77
504503806115315	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	38,54	30,11	43,80	34,22	46,44	36,28	47,00	36,72	47,58	37,17
504503807111313	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	115,63	90,34	131,39	102,66	139,31	108,84	141,01	110,17	142,74	111,52
511517102118110	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	100,20	78,29								
511517301110411	LIVIPARK (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	100,20	78,29								
504503803116213	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	154,18	120,46								
504503808118311	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	77,08	60,22	87,59	68,43	92,88	72,57	94,00	73,44	95,16	74,35
504503809114311	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	231,26	180,68	262,79	205,32	278,64	217,70	282,02	220,34	285,49	223,05
504503810112317	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	154,17	120,45	175,19	136,88	185,75	145,13	188,01	146,89	190,32	148,70
504503811119315	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	462,51	361,36	525,57	410,63	557,27	435,40	564,04	440,68	570,97	446,10
504503812115313	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	231,26	180,68	262,79	205,32	278,64	217,70	282,02	220,34	285,49	223,05
504503813111311	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	693,77	542,04	788,36	615,95	835,91	653,10	846,06	661,03	856,47	669,16
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA												
510607501110419	STELAZINE (GLAXO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,70	2,89	4,20	3,28	4,46	3,48	4,51	3,52	4,57	3,57
510607502117417	STELAZINE (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,34	4,17	6,06	4,73	6,43	5,02	6,51	5,09	6,59	5,15
Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA												
531301701115313	VASTAREL (SERVIER DO BRASIL)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	19,33	15,10	21,96	17,16	23,29	18,20	23,57	18,42	23,86	18,64
531301702111419	VASTAREL (SERVIER DO BRASIL)	20 MG COM REV CX BL PLAS INC X 60	36,74	28,70	41,74	32,61	44,26	34,58	44,80	35,00	45,35	35,43
531302201116416	VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,99	25,78	37,49	29,29	39,75	31,06	40,23	31,43	40,72	31,81
531302202112414	VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	65,99	51,56	74,98	58,58	79,50	62,11	80,47	62,87	81,46	63,64
Princípio Ativo: DIDANOSINA												
505106801115311	VIDEX (BRISTOL-MEYERS)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	316,04	246,92								
505106802111311	VIDEX (BRISTOL-MEYERS)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	495,66	387,26								
Princípio Ativo: DIDROGESTERONA												
532001001116313	DUPHASTON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,78	10,77	15,95	12,46	17,06	13,33	17,30	13,52	17,55	13,71
532001002112311	DUPHASTON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	27,64	21,60	31,97	24,98	34,20	26,72	34,69	27,10	35,19	27,49
Princípio Ativo: DIENOGESTE												
538912020008702	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168	633,76	495,16	733,10	572,77	784,24	612,73	795,38	621,43	806,83	630,38
538912020008602	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28	105,63	82,53	122,19	95,47	130,71	102,12	132,57	103,58	134,48	105,07
538912020008902	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84	316,88	247,58	366,55	286,39	392,13	306,37	397,69	310,72	403,42	315,19
538912020009102	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168	778,41	608,17	900,43	703,51	963,24	752,58	976,92	763,27	990,99	774,26
538912020009002	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28	105,63	82,53	122,19	95,47	130,71	102,12	132,57	103,58	134,48	105,07
538912020008802	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84	316,88	247,58	366,55	286,39	392,13	306,37	397,69	310,72	403,42	315,19
538902801111314	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14	10,60	8,28	12,25	9,57	13,11	10,24	13,30	10,39	13,49	10,54
538902802118411	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28	21,19	16,56	24,51	19,15	26,22	20,49	26,59	20,77	26,98	21,08
538902803114418	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 7	5,29	4,13	6,12	4,78	6,55	5,12	6,64	5,19	6,74	5,27
Princípio Ativo: DIETILESTILBESTROL												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIETILESTILBESTROL												
501600401111311	DESTILBENOL (APSEN)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25	20,30	15,86	23,06	18,02	24,45	19,10	24,75	19,34	25,05	19,57
Princípio Ativo: DIFOSFATO DE CLOROQUINA												
506718201117418	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	4,71	3,68								
518501003112418	DICLOKIN (KINDER)	150 MG COM CT BL AL PLAS X 30 ** CAP **	13,71	10,71								
506718202113416	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	150 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	89,95	70,28								
519701101116416	LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	150 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ** CAP **	34,81	27,20								
518501002116411	DICLOKIN (KINDER)	250 MG/COMP CX C/6 BL C/10	27,43	21,43	31,17	24,35	33,05	25,82	33,45	26,13	33,86	26,45
Princípio Ativo: DIFUMARATO DE EMEDASTINA												
500901501176318	EMADINE (ALCON)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	19,98	15,61	22,71	17,74	24,08	18,81	24,37	19,04	24,67	19,27
Princípio Ativo: DIGOXINA												
510602303132318	DIGOXINA (GLAXO)	0,05 MG/ML ELX PED CT FR VD AMB X 60 ML	14,65	11,45	16,64	13,00	17,64	13,78	17,86	13,95	18,08	14,13
528502403138115	DIGOXINA (PRATI, DONADUZZI)	0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
521002501117414	DIGOBAL (BALDACCI)	0,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	3,35	2,62	3,80	2,97	4,03	3,15	4,08	3,19	4,13	3,23
520704802119411	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,63	2,84	4,12	3,22	4,37	3,41	4,43	3,46	4,48	3,50
527901501119419	DIGOX (PHARLAB)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,85	3,01	4,37	3,41	4,63	3,62	4,69	3,66	4,75	3,71
527905602114113	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,92	3,06	4,45	3,48	4,72	3,69	4,78	3,73	4,84	3,78
516701601114416	CARDIONIL (NEOLATINA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	3,59	2,80	4,08	3,19	4,33	3,38	4,38	3,42	4,44	3,47
533509102113118	DIGOXINA (VITAPAN)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	4,61	3,60	5,24	4,09	5,55	4,34	5,62	4,39	5,69	4,45
519030801111114	DIGOXINA (NEOQUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,92	3,84	5,59	4,37	5,93	4,63	6,00	4,69	6,07	4,74
510602302111317	DIGOXINA (GLAXO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	7,57	5,91	8,60	6,72	9,12	7,13	9,23	7,21	9,34	7,30
520724802114112	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,91	4,62	6,72	5,25	7,12	5,56	7,21	5,63	7,30	5,70
521002502113412	DIGOBAL (BALDACCI)	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,70	5,23	7,61	5,95	8,07	6,31	8,17	6,38	8,27	6,46
520704801112413	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	3,64	2,84	4,13	3,23	4,38	3,42	4,44	3,47	4,49	3,51
520724801118114	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	13,65	10,66	15,51	12,12	16,45	12,85	16,65	13,01	16,85	13,16
509901201117412	DIGOXINA (EZEQUIEL DIAS)	0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP)	6,12	4,78								
533509101117111	DIGOXINA (VITAPAN)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	60,76	47,47	69,05	53,95	73,21	57,20	74,10	57,89	75,01	58,61
516701602110414	CARDIONIL (NEOLATINA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	72,47	56,62	82,36	64,35	87,32	68,22	88,38	69,05	89,47	69,90
527901502115417	DIGOX (PHARLAB)	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	16,38	12,80	18,61	14,54	19,73	15,42	19,97	15,60	20,22	15,80
527905601118115	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	21,43	16,74	24,35	19,02	25,82	20,17	26,13	20,42	26,45	20,67
510002201118415	FURP-DIGOXINA (FURP)	0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	32,65	25,51								
Princípio Ativo: DIMENIDRINATO												
501100802133411	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML	12,82	10,02	14,83	11,59	15,86	12,39	16,09	12,57	16,32	12,75
501105202118313	DRAMIN CAPSGEL (NYCOMED PHARMA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	4,53	3,54	5,25	4,10	5,61	4,38	5,69	4,45	5,78	4,52
533502803132413	DIMENIDRIN (VITAPAN)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,56	4,34	6,44	5,03	6,89	5,38	6,98	5,45	7,08	5,53
533502804139411	DIMENIDRIN (VITAPAN)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	263,76	206,08	305,11	238,38	326,40	255,02	331,03	258,63	335,80	262,36
501112020018705	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	21,36	16,69	24,71	19,31	26,44	20,66	26,81	20,95	27,20	21,25
501112020018505	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	213,01	166,42	246,40	192,51	263,59	205,94	267,33	208,86	271,18	211,87
501112020018605	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	8,54	6,67	9,88	7,72	10,57	8,26	10,72	8,38	10,88	8,50
533502802111412	DIMENIDRIN (VITAPAN)	50 MG + 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	22,23	17,37	25,72	20,10	27,51	21,49	27,90	21,80	28,30	22,11
501105201111315	DRAMIN CAPSGEL (NYCOMED PHARMA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	11,34	8,86	13,11	10,24	14,03	10,96	14,23	11,12	14,43	11,27

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIMENIDRINATO												
501100804111316	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,35	3,40	5,03	3,93	5,38	4,20	5,46	4,27	5,53	4,32
519011302111414	NEODRIN (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1	17,97	14,04	20,79	16,24	22,24	17,38	22,55	17,62	22,88	17,88
519011301115416	NEODRIN (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 10	71,88	56,16	83,15	64,97	88,95	69,50	90,21	70,48	91,51	71,50
527901801112411	EMEBRID (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	86,10	67,27	99,60	77,82	106,55	83,25	108,06	84,43	109,62	85,65
501100801110416	DRAMIN (NYCOMED PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	86,96	67,94	100,59	78,59	107,61	84,08	109,14	85,27	110,71	86,50
Princípio Ativo: DIMERCAPROL												
502803701150313	DIMERCAPROL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML	41,38	32,33	47,02	36,74	49,86	38,96	50,46	39,42	51,08	39,91
Princípio Ativo: DIMESILATO DE ALMITRINA												
531301801111311	VECTARION (SERVIER DO BRASIL)	50 MG COM REV CX C/ 1 BL ALUM INC X 30	67,33	52,60	76,51	59,78	81,12	63,38	82,11	64,15	83,12	64,94
Princípio Ativo: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA												
540200402111213	VENVANSE (SHIRE)	30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	163,12	127,45	188,69	147,42	201,86	157,71	204,72	159,95	207,67	162,25
540200401115215	VENVANSE (SHIRE)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	197,81	154,55	228,81	178,77	244,77	191,24	248,25	193,96	251,82	196,75
540200403118211	VENVANSE (SHIRE)	70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	197,81	154,55	228,81	178,77	244,77	191,24	248,25	193,96	251,82	196,75
Princípio Ativo: DIMETICONA												
508702703130415	FLATEX (FARMACOTERAPIA)	150 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,04	7,84	11,40	8,91	12,09	9,45	12,24	9,56	12,39	9,68
507710602137411	DIMETILIV (EMS)	250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,77	4,51	6,67	5,21	7,14	5,58	7,24	5,66	7,34	5,73
528525008111111	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	23,62	18,45	27,32	21,35	29,22	22,83	29,64	23,16	30,06	23,49
500503802133414	FLAGASS (ACHÉ)	75 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	7,43	5,81	8,44	6,59	8,95	6,99	9,06	7,08	9,17	7,16
528100901133415	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,22	4,08	5,94	4,64	6,30	4,92	6,37	4,98	6,45	5,04
505103002130315	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,40	7,34	10,88	8,50	11,64	9,09	11,80	9,22	11,97	9,35
533006302139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
511609101134118	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,74	2,92	4,32	3,38	4,62	3,61	4,69	3,66	4,76	3,72
511602302134411	DIMETICOLIN (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	7,08	5,53	8,19	6,40	8,77	6,85	8,89	6,95	9,02	7,05
516706403132419	SANAGÁS (NEOLATINA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,99	3,12	4,61	3,60	4,94	3,86	5,01	3,91	5,08	3,97
528525001133118	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,06	3,17	4,69	3,66	5,02	3,92	5,09	3,98	5,16	4,03
525005201133119	DIMETICONA (MEDLEY)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,99	5,46	8,08	6,31	8,65	6,76	8,77	6,85	8,90	6,95
525417101136115	SIMETICONA (MERCK SA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,85	4,57	6,76	5,28	7,23	5,65	7,34	5,73	7,44	5,81
517607402136418	SINTAFLAT (GLOBO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,00	3,91	5,78	4,52	6,18	4,83	6,27	4,90	6,36	4,97
520728201131112	DIMETICONA (TEUTO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,00	4,69	6,94	5,42	7,42	5,80	7,53	5,88	7,63	5,96
507710503139112	DIMETICONA (EMS)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,01	5,48	8,11	6,34	8,67	6,77	8,80	6,88	8,92	6,97
525306002131113	DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
516901102138411	LUFTCONA (CARESSE)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,80	3,75	5,56	4,34	5,95	4,65	6,03	4,71	6,12	4,78
508021201134114	DIMETICONA (EUROFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,10	4,77	7,06	5,52	7,56	5,91	7,66	5,98	7,77	6,07
519027501135115	DIMETICONA (NEOQUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,10	4,77	7,05	5,51	7,54	5,89	7,65	5,98	7,76	6,06
528525002131119	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
528525003136114	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	486,29	379,94	562,51	439,49	601,75	470,15	610,30	476,83	619,09	483,70
520728202138110	DIMETICONA (TEUTO)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	799,05	624,30	924,30	722,16	988,78	772,53	1002,82	783,50	1017,26	794,79
511609102130116	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	216,32	169,01	250,23	195,50	267,69	209,15	271,49	212,12	275,40	215,17
528525004132112	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	666,83	520,99	771,36	602,66	825,18	644,71	836,89	653,86	848,94	663,28

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIMETICONA												
511609103137114	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	72,10	56,33	83,40	65,16	89,22	69,71	90,49	70,70	91,79	71,72
505500802133417	ANFLAT (CAZI QUÍMICA)	75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	5,84	4,56	6,76	5,28	7,23	5,65	7,33	5,73	7,44	5,81
501600702138411	FINIGAS (APSEN)	75 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS OPC CGT X 10 ML	66,50	51,96	76,93	60,11	82,29	64,29	83,46	65,21	84,66	66,14
501600703134411	FINIGAS (APSEN)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	8,73	6,82	10,10	7,89	10,80	8,44	10,96	8,56	11,11	8,68
503403002131417	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
514502501131410	MYLICON (JANSSEN-CILAG)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,42	7,36	10,90	8,52	11,66	9,11	11,82	9,23	11,99	9,37
503403003136412	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,95	6,99	10,35	8,09	11,07	8,65	11,23	8,77	11,39	8,90
524702401136418	LFM-DIMETICONA (MARINHA)	75 MG/ML SUS OR CX CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	28,68	22,41	32,59	25,46	34,55	26,99	34,97	27,32	35,40	27,66
506304302131410	GAZYME (CIFARMA)	75MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,82	5,33	7,89	6,16	8,44	6,59	8,56	6,69	8,68	6,78
505204002136415	GASTROFLAT (BUNKER)	FR 10 ML GOTAS	5,08	3,97	5,77	4,51	6,12	4,78	6,19	4,84	6,27	4,90
540900101114110	DIMETICONA (COSMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,03	2,37	3,50	2,73	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
508709301119112	DIMETICONA (FARMACOTERAPIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,12	2,44	3,54	2,77	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
500202801111118	DIMETICONA (ABBOTT)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,07	3,18	4,71	3,68	5,04	3,94	5,11	3,99	5,18	4,05
503403001117410	FLATICONA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,90	5,39	7,85	6,13	8,32	6,50	8,42	6,58	8,52	6,66
505103001118311	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,99	6,24	9,25	7,23	9,89	7,73	10,03	7,84	10,18	7,95
528100902113418	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,94	3,86	5,61	4,38	5,95	4,65	6,02	4,70	6,10	4,77
507710501111113	DIMETICONA (EMS)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,87	3,80	5,63	4,40	6,02	4,70	6,11	4,77	6,19	4,84
517607401113414	SINTAFLAT (GLOBO)	40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10	5,87	4,59	6,79	5,31	7,27	5,68	7,37	5,76	7,48	5,84
525306001117117	DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,94	4,64	6,88	5,38	7,36	5,75	7,46	5,83	7,57	5,91
506314101110111	DIMETICONA (CIFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
540900102110119	DIMETICONA (COSMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
508709302115110	DIMETICONA (FARMACOTERAPIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,13	4,79	6,96	5,44	7,38	5,77	7,47	5,84	7,56	5,91
528525005112115	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,06	4,73	7,00	5,47	7,49	5,85	7,60	5,94	7,71	6,02
538815201116116	DIMETICONA (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
526103901111113	DIMETICONA (GERMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
507710601114416	DIMETILIV (EMS)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,32	4,94	7,31	5,71	7,82	6,11	7,93	6,20	8,04	6,28
505204001113411	GASTROFLAT (BUNKER)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,05	5,51	8,01	6,26	8,49	6,63	8,60	6,72	8,70	6,80
505500801110413	ANFLAT (CAZI QUÍMICA)	40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10	7,22	5,64	8,35	6,52	8,93	6,98	9,06	7,08	9,19	7,18
500503801110410	FLAGASS (ACHÉ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,96	6,22	9,05	7,07	9,59	7,49	9,71	7,59	9,83	7,68
501600701115418	FINIGAS (APSEN)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,73	6,82	10,10	7,89	10,80	8,44	10,96	8,56	11,11	8,68
533006301116412	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	8,92	6,97	10,32	8,06	11,04	8,63	11,20	8,75	11,36	8,88
528525006119113	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	56,42	44,08	65,27	51,00	69,82	54,55	70,81	55,32	71,83	56,12
528525007115111	SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	92,33	72,14	106,81	83,45	114,26	89,27	115,88	90,54	117,55	91,84
526103902118111	DIMETICONA (GERMED)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	6,93	5,41	7,87	6,15	8,34	6,52	8,45	6,60	8,55	6,68
531606302117118	DIMETICONA (EMS SIGMA)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,40	7,34
525063604113113	DIMETICONA (MEDLEY)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	8,57	6,70	9,92	7,75	10,61	8,29	10,76	8,41	10,91	8,52
507710502116119	DIMETICONA (EMS)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	8,59	6,71	9,93	7,76	10,62	8,30	10,78	8,42	10,93	8,54
507710603117412	DIMETILIV (EMS)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	8,69	6,79	10,06	7,86	10,76	8,41	10,91	8,52	11,07	8,65
508702707111415	FLATEX (FARMACOTERAPIA)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	9,17	7,16	10,60	8,28	11,34	8,86	11,51	8,99	11,67	9,12
505103101112315	LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	9,77	7,63	11,30	8,83	12,09	9,45	12,26	9,58	12,43	9,71
505204101118415	GASTROFLAT MAX (BUNKER)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	11,72	9,16	13,32	10,41	14,12	11,03	14,29	11,16	14,47	11,31

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIMETICONA												
505103103115311	LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)	125 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	11,49	8,98	13,29	10,38	14,21	11,10	14,42	11,27	14,62	11,42
508709303111119	DIMETICONA (FARMACOTERAPIA)	150 MG COM CT TB PLAS X 12	7,22	5,64	8,20	6,41	8,69	6,79	8,80	6,88	8,90	6,95
508702702118411	FLATEX (FARMACOTERAPIA)	150 MG COM CT TB PLAS X 12	11,50	8,98	13,07	10,21	13,86	10,83	14,03	10,96	14,20	11,09
Princípio Ativo: DINITRATO DE ISOSSORBIDA												
530800702119418	ANGIL (SANVAL)	5MG COM SUB LINGUAL CT BL AL PLAS INC X 20	2,76	2,16	3,14	2,45	3,33	2,60	3,37	2,63	3,41	2,66
505503702113419	DILATRAT (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM SUB-LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10	2,95	2,30	3,35	2,62	3,56	2,78	3,60	2,81	3,64	2,84
531601902116316	ISORDIL SL (EMS SIGMA)	5 MG 1BL X 30 COMP	4,50	3,52	5,11	3,99	5,42	4,23	5,49	4,29	5,55	4,34
531601703113414	ISORDIL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	13,58	10,61	15,43	12,06	16,36	12,78	16,56	12,94	16,76	13,09
530800704111414	ANGIL (SANVAL)	5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10	47,72	37,28	54,22	42,36	57,49	44,92	58,19	45,46	58,91	46,03
530800701112411	ANGIL (SANVAL)	10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20	2,81	2,20	3,20	2,50	3,39	2,65	3,43	2,68	3,47	2,71
510803802111414	ISOGREEN (GREENPHARMA)	10 MG COM CX FR VD AMB X 24	2,58	2,02	2,94	2,30	3,11	2,43	3,15	2,46	3,19	2,49
505503701117410	DILATRAT (CAZI QUÍMICA)	10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12	2,78	2,17	3,16	2,47	3,35	2,62	3,39	2,65	3,43	2,68
526104001114114	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED)	10 MG 2 BL X 15 COMP	2,80	2,19	3,18	2,48	3,37	2,63	3,41	2,66	3,45	2,70
531601801115314	ISORDIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,31	3,37	4,90	3,83	5,19	4,05	5,26	4,11	5,32	4,16
531601702117416	ISORDIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	14,41	11,26	16,37	12,79	17,35	13,56	17,57	13,73	17,78	13,89
510803801113413	ISOGREEN (GREENPHARMA)	10 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	18,10	14,14	20,56	16,06	21,81	17,04	22,07	17,24	22,34	17,45
530800703115416	ANGIL (SANVAL)	10 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	48,67	38,03	55,30	43,21	58,64	45,82	59,35	46,37	60,08	46,94
520601601110416	ISOCORD (SINTERÁPICO)	20 MG CAP GEL MICROGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,35	4,96	7,21	5,63	7,65	5,98	7,74	6,05	7,84	6,13
520601602117414	ISOCORD (SINTERÁPICO)	40 MG CAP GEL MICROGRAN CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,31	5,71	8,30	6,48	8,80	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
531601701110310	ISORDIL (EMS SIGMA)	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	17,44	13,63	19,82	15,49	21,01	16,42	21,27	16,62	21,53	16,82
Princípio Ativo: DINOPROSTONA												
521401401175312	PROPESS (FERRING)	10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1	138,87	108,50	157,80	123,29	167,32	130,73	169,35	132,31	171,43	133,94
Princípio Ativo: DIPIRIDAMOL												
504503501152314	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	2,84	2,22	3,22	2,52	3,42	2,67	3,46	2,70	3,50	2,73
504503504119318	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20	4,44	3,47	5,04	3,94	5,34	4,17	5,41	4,23	5,47	4,27
504503503112311	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20	20,98	16,39	23,83	18,62	25,27	19,74	25,58	19,99	25,89	20,23
504503502116311	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10	12,26	9,58	13,93	10,88	14,77	11,54	14,95	11,68	15,13	11,82
Princípio Ativo: DIPIRONA MAGNÉSICA												
504612040012814	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,58	5,92	8,77	6,85	9,38	7,33	9,51	7,43	9,65	7,54
504612040012914	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100	74,52	58,22	86,21	67,36	92,22	72,05	93,53	73,07	94,88	74,13
504612040013014	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	3,41	2,66	3,94	3,08	4,22	3,30	4,28	3,34	4,34	3,39
504612040013214	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,93	3,07	4,54	3,55	4,86	3,80	4,93	3,85	5,00	3,91
504612040013314	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	56,77	44,35	65,67	51,31	70,25	54,89	71,25	55,67	72,28	56,47
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA												
516702906156412	DORONA (NEOLATINA)	500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	76,53	59,79	88,53	69,17	94,70	73,99	96,05	75,04	97,43	76,12
540400303133416	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	6,94	5,42	8,03	6,27	8,59	6,71	8,71	6,81	8,84	6,91
508709904131114	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
531616601133112	DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,35	4,18	6,18	4,83	6,62	5,17	6,71	5,24	6,81	5,32
507710705130116	DIPIRONA SÓDICA (EMS)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,36	4,19	6,20	4,84	6,64	5,19	6,73	5,26	6,83	5,34
526125001131119	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,30	4,14	6,13	4,79	6,55	5,12	6,65	5,20	6,74	5,27
538802101134110	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	7,33	5,73	8,48	6,63	9,07	7,09	9,20	7,19	9,33	7,29
540400304131417	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	8,31	6,49	9,61	7,51	10,28	8,03	10,43	8,15	10,58	8,27

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA												
540900201135111	DIPIRONA SÓDICA (COSMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML+CP MED	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
500401003134417	ABERALGINA (AIRELA)	500 MG / ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1324,78	1035,05	1532,44	1197,30	1639,34	1280,82	1662,62	1299,01	1686,56	1317,71
511607101153116	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	75,37	58,89	87,18	68,11	93,27	72,87	94,59	73,90	95,95	74,97
511607102133119	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,78	2,17	3,22	2,52	3,44	2,69	3,49	2,73	3,54	2,77
511607103131111	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	431,18	336,88	498,77	389,69	533,56	416,87	541,14	422,79	548,93	428,88
511607104136115	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	143,73	112,30	166,26	129,90	177,85	138,95	180,38	140,93	182,98	142,96
526201802134417	DORFEBRIL (NECKERMAN)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,69	2,10	3,10	2,42	3,32	2,59	3,37	2,63	3,41	2,66
519601202131414	DIPIRONA (AERONÁUTICA)	500 MG/ML SOL CX 50 FRX10 ML	41,34	32,30	47,82	37,36	51,15	39,96	51,88	40,53	52,63	41,12
530701202150415	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	29,78	23,27	34,44	26,91	36,84	28,78	37,37	29,20	37,90	29,61
511205001154410	NOVALEX (HALEX)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	49,00	38,28	56,68	44,28	60,64	47,38	61,50	48,05	62,39	48,75
530701204153411	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	33,94	26,52	39,27	30,68	42,01	32,82	42,60	33,28	43,22	33,77
511801501153419	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	5,85	4,57	54,48	42,57	58,28	45,53	59,11	46,18	59,96	46,85
508300903151414	DIPIFARMA (FARMACE)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	56,78	44,36	65,68	51,32	70,26	54,89	71,26	55,68	72,29	56,48
511205002150419	NOVALEX (HALEX)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	121,03	94,56	140,01	109,39	149,77	117,02	151,90	118,68	154,09	120,39
530701203157413	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	52,17	40,76	60,35	47,15	64,56	50,44	65,48	51,16	66,42	51,89
511801502151411	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	5,85	4,57	81,51	63,68	87,19	68,12	88,43	69,09	89,70	70,08
507900602154115	DIPIRONA SÓDICA (EQUIPLEX)	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	99,35	77,62	114,92	89,79	122,93	96,05	124,68	97,41	126,48	98,82
519701402159416	LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO)	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	26,12	20,41								
508300902155416	DIPIFARMA (FARMACE)	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	28,25	22,07	32,67	25,53	34,95	27,31	35,45	27,70	35,96	28,10
510406008131411	DYPRIN (GEOLAB)	500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	296,13	231,37	342,55	267,63	366,45	286,31	371,65	290,37	377,00	294,55
517605104138416	PIROFEBRAN (GLOBO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML	3,71	2,90	4,30	3,36	4,59	3,59	4,66	3,64	4,73	3,70
529700101136413	NOVALDIP (QUIMIFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	1,47	1,15	1,70	1,33	1,81	1,41	1,84	1,44	1,87	1,46
538802103137117	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,29	1,79	2,64	2,06	2,83	2,21	2,87	2,24	2,91	2,27
520202501139113	DIPIRONA SÓDICA (LASA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,80	2,19	3,24	2,53	3,46	2,70	3,51	2,74	3,56	2,78
520200201138417	ANFEBRIL (LASA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,04	2,38	3,51	2,74	3,76	2,94	3,81	2,98	3,86	3,02
526201801138419	DORFEBRIL (NECKERMAN)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	1,33	1,04	1,54	1,20	1,65	1,29	1,67	1,30	1,70	1,33
540400302137418	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,18	1,70	2,53	1,98	2,70	2,11	2,74	2,14	2,78	2,17
514600302131410	DIPIROTERM (JARREL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,55	2,77	4,11	3,21	4,40	3,44	4,46	3,48	4,53	3,54
526125002136114	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,29	1,79	2,64	2,06	2,83	2,21	2,87	2,24	2,91	2,27
524308801139116	DIPIRONA SÓDICA (LUPER)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,27	1,77	2,62	2,05	2,81	2,20	2,85	2,23	2,89	2,26
505209701131111	DIPIRONA SÓDICA (BUNKER)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,87	2,24	3,32	2,59	3,55	2,77	3,60	2,81	3,65	2,85
508709901132111	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,36	1,84	2,73	2,13	2,92	2,28	2,96	2,31	3,01	2,35
508709902139118	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,55	2,77	4,10	3,20	4,38	3,42	4,45	3,48	4,51	3,52
532300504136412	DIPIDOR (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,62	2,83	4,18	3,27	4,48	3,50	4,54	3,55	4,61	3,60
538802104133115	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,19	3,27	4,85	3,79	5,19	4,05	5,26	4,11	5,34	4,17
524308802135114	DIPIRONA SÓDICA (LUPER)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,19	3,27	4,85	3,79	5,19	4,05	5,26	4,11	5,34	4,17
540400301130411	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,85	3,01	4,45	3,48	4,76	3,72	4,83	3,77	4,90	3,83
519019002133116	DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,45	3,48	5,15	4,02	5,51	4,30	5,59	4,37	5,67	4,43
528102002136418	NEVRALDOR (PHARMASCIENCE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,69	3,66

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA												
514600303138419	DIPIROTERM (JARREL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,23	4,87	7,21	5,63	7,71	6,02	7,82	6,11	7,94	6,20
526125003132112	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,19	3,27	4,85	3,79	5,19	4,05	5,26	4,11	5,34	4,17
505209702136117	DIPIRONA SÓDICA (BUNKER)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,63	5,18
508709903135116	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,31	3,37	4,98	3,89	5,33	4,16	5,41	4,23	5,49	4,29
528102001131412	NEVRALDOR (PHARMASCIENCE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	2,12	1,66	2,42	1,89	2,56	2,00	2,59	2,02	2,62	2,05
538501404138417	MIRADOR (HYPERMARCAS)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,01	3,13	4,63	3,62	4,96	3,88	5,03	3,93	5,10	3,98
508302901131110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	2,14	1,67	2,47	1,93	2,64	2,06	2,68	2,09	2,72	2,13
508302902136116	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML	2,61	2,04	3,01	2,35	3,22	2,52	3,27	2,55	3,32	2,59
508302903132114	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	3,80	2,97	4,40	3,44	4,70	3,67	4,77	3,73	4,84	3,78
540912030005004	MIRADOR (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	7,17	5,60	8,29	6,48	8,87	6,93	9,00	7,03	9,13	7,13
507420104134417	MIRADOR (DM)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6,79	5,31	7,85	6,13	8,40	6,56	8,52	6,66	8,64	6,75
508302904139112	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	4,19	3,27	4,85	3,79	5,19	4,05	5,26	4,11	5,34	4,17
530701201138411	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP)	119,58	93,43	138,32	108,07	147,97	115,61	150,07	117,25	152,24	118,95
508302905135110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	184,32	144,01	213,22	166,59	228,09	178,21	231,33	180,74	234,66	183,34
508302906131119	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	221,19	172,82	255,86	199,90	273,71	213,85	277,60	216,89	281,60	220,01
508302907138117	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)	330,76	258,42	382,61	298,93	409,30	319,79	415,11	324,33	421,09	329,00
508302908134115	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	356,35	278,42	412,21	322,06	440,97	344,53	447,23	349,42	453,67	354,45
508302909130113	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	368,66	288,03	426,44	333,18	456,19	356,42	462,67	361,48	469,33	366,69
508302910139110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	442,38	345,63	511,72	399,81	547,42	427,70	555,19	433,77	563,18	440,01
508302911135119	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)	661,53	516,85	765,22	597,87	818,61	639,58	830,23	648,66	842,19	658,00
508302912131117	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	712,73	556,86	824,45	644,14	881,97	689,08	894,49	698,87	907,37	708,93
520202502135111	DIPIRONA SÓDICA (LASA)	500 MG/ML SOL OR CX 300 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	662,12	517,31	765,91	598,41	819,34	640,15	830,97	649,24	842,94	658,59
513001002132416	DIPIRONA (IQUEGO)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	24,63	19,24	28,49	22,26	30,48	23,81	30,91	24,15	31,36	24,50
509901402139413	DIPIRONA (EZEQUIEL DIAS)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB. HOSP.)	48,65	38,01								
508302913138115	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	92,14	71,99	106,59	83,28	114,02	89,08	115,64	90,35	117,31	91,65
508302914134113	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	110,59	86,40	127,92	99,94	136,85	106,92	138,79	108,44	140,79	110,00
508302915130111	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)	153,77	120,14	177,88	138,98	190,29	148,67	192,99	150,78	195,77	152,96
508302916137111	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	178,16	139,20	206,09	161,02	220,47	172,25	223,60	174,70	226,82	177,21
529700104135418	NOVALDIP (QUIMIFAR)	500 MG/ML SOL OR CX CT 200 FR PLAS OPC CGT X 10 ML (EMB HOSP)	249,24	194,73	288,31	225,26	308,42	240,97	312,80	244,39	317,30	247,91
518701701131410	DORPIRONA (MADREVITA)	500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X	1,00	0,78	1,15	0,90	1,23	0,96	1,25	0,98	1,27	0,99
516200903150415	FINDOR (CLIMAX)	CX C/ 50 AMP DE 2 ML	25,34	19,80	29,31	22,90	31,35	24,49	31,80	24,85	32,26	25,20

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA												
502900701135421	DORINE GTS (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	FR 10 ML	2,49	1,95	2,88	2,25	3,09	2,41	3,13	2,45	3,18	2,48
502900702131421	DORINE GTS (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	FR 20 ML	3,86	3,02	4,47	3,49	4,78	3,73	4,85	3,79	4,92	3,84
525101301135419	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	FRS. C/ 10ML	1,88	1,47	2,18	1,70	2,33	1,82	2,36	1,84	2,39	1,87
525101302131417	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	FRS. C/ 20ML	3,35	2,62	3,87	3,02	4,14	3,23	4,20	3,28	4,26	3,33
519003502158111	DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	37,13	29,01	42,95	33,56	45,94	35,89	46,60	36,41	47,27	36,93
510601404156419	BARALGIN (GLAXO)	INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML	94,60	73,91	109,43	85,50	117,07	91,47	118,73	92,76	120,44	94,10
519003503111119	DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)	1G COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,64	5,19
519003504118117	DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)	1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100	52,09	40,70	60,26	47,08	64,47	50,37	65,38	51,08	66,32	51,82
527903901114410	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,76	5,28	7,83	6,12	8,37	6,54	8,49	6,63	8,61	6,73
508709908110111	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4	1,04	0,81	1,20	0,94	1,28	1,00	1,30	1,02	1,32	1,03
514600301119417	DIPIROTERM (JARREL)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	53,54	41,83	61,93	48,39	66,25	51,76	67,19	52,50	68,16	53,25
508709910115117	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8	2,06	1,61	2,39	1,87	2,56	2,00	2,59	2,02	2,63	2,05
538501401112417	MIRADOR (HYPERMARCAS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	4,95	3,87	5,73	4,48	6,13	4,79	6,21	4,85	6,30	4,92
508709906118115	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,19	4,05	6,00	4,69	6,42	5,02	6,51	5,09	6,60	5,16
538100101118114	DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,21	4,85	7,18	5,61	7,68	6,00	7,79	6,09	7,90	6,17
508709909117111	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	10,37	8,10	12,00	9,38	12,84	10,03	13,02	10,17	13,21	10,32
529700102116416	NOVALDIP (QUIMIFAR)	500 MG COM CT ENV AL X 100	18,05	14,10	20,88	16,31	22,33	17,45	22,65	17,70	22,98	17,95
502901301114425	DORINE (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	500 MG - 25 BL 04 COMP	18,56	14,50	21,47	16,77	22,96	17,94	23,29	18,20	23,61	18,45
506303105111419	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	25,36	19,81	29,34	22,92	31,38	24,52	31,83	24,87	32,29	25,23
508709905111117	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	25,96	20,28	30,03	23,46	32,12	25,10	32,58	25,45	33,05	25,82
510409204111112	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	31,89	24,92	36,89	28,82	39,46	30,83	40,02	31,27	40,60	31,72
538501402119415	MIRADOR (HYPERMARCAS)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	63,58	49,68	73,54	57,46	78,67	61,46	79,79	62,34	80,94	63,24
529700103112414	NOVALDIP (QUIMIFAR)	500 MG COM CT ENV AL X 200	35,06	27,39	40,55	31,68	43,38	33,89	44,00	34,38	44,63	34,87
502901302110423	DORINE (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	37,11	28,99	42,93	33,54	45,93	35,89	46,58	36,39	47,25	36,92
533000302110419	ANALGEX C (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	47,62	37,21	55,08	43,03	58,93	46,04	59,76	46,69	60,62	47,36
533503003113412	DORALEX (VITAPAN)	500 MG COM CT ENV AL X 200	48,84	38,16	56,50	44,14	60,44	47,22	61,30	47,89	62,18	48,58
508709907114113	DIPIRONA SÓDICA (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	51,90	40,55	60,04	46,91	64,23	50,18	65,14	50,89	66,08	51,63
538100103110110	DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	49,66	38,80	57,45	44,89	61,46	48,02	62,33	48,70	63,23	49,40
526125004112115	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	49,98	39,05	57,81	45,17	61,84	48,32	62,72	49,00	63,62	49,71
538802102114113	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	50,99	39,84	58,98	46,08	63,09	49,29	63,99	50,00	64,91	50,71
513001001111415	DIPIRONA (IQUEGO)	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	22,61	17,67	26,16	20,44	27,98	21,86	28,38	22,17	28,79	22,49
519601201119410	DIPIRONA (AERONÁUTICA)	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	44,02	34,39	50,91	39,78	54,46	42,55	55,24	43,16	56,03	43,78
538100102114112	DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	103,49	80,86	119,71	93,53	128,06	100,05	129,88	101,48	131,75	102,94
510406007119418	DYPRIN (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP)	137,06	107,08	158,54	123,87	169,60	132,51	172,01	134,39	174,48	136,32
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA												
525106201139111	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML	2,61	2,04	3,02	2,36	3,23	2,52	3,28	2,56	3,33	2,60
525106202135111	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML	4,73	3,70	5,47	4,27	5,85	4,57	5,93	4,63	6,02	4,70
538812101137419	NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,01	2,35	3,48	2,72	3,73	2,91	3,78	2,95	3,83	2,99
512700703131425	DIPIRAL 500MG (MILIAN)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,35	1,84	2,72	2,13	2,91	2,27	2,95	2,30	2,99	2,34
538812102133417	NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,82	4,55	6,73	5,26	7,20	5,63	7,30	5,70	7,41	5,79
512700704138423	DIPIRAL 500MG (MILIAN)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,73	3,70	5,47	4,27	5,85	4,57	5,93	4,63	6,02	4,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA												
517002203134416	DIPIRONA (LAFEPE)	CX. C/100 FRASCOS X 10 ML	47,56	37,16	55,01	42,98	58,85	45,98	59,69	46,64	60,55	47,31
520604401139415	SIFPIRONA (SINTERÁPICO)	GOTAS FRASCO C/ 10ML	3,53	2,76	4,08	3,19	4,37	3,41	4,43	3,46	4,49	3,51
504105901134411	TOLOXIN (BIOLAB SANUS)	SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	4,06	3,17	4,69	3,66	5,02	3,92	5,09	3,98	5,16	4,03
512700701112423	DIPIRAL 500MG (MILIAN)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4	31,70	24,77	36,67	28,65	39,23	30,65	39,79	31,09	40,36	31,53
512700702119421	DIPIRAL 500MG (MILIAN)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	43,94	34,33	50,83	39,71	54,38	42,49	55,15	43,09	55,94	43,71
Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA												
508501106178417	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR	19,83	15,49	22,53	17,60	23,89	18,67	24,18	18,89	24,48	19,13
508501103136411	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML	29,95	23,40	34,03	26,59	36,08	28,19	36,52	28,53	36,97	28,88
508500301171411	ALERFIN (CHIESI)	100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS	33,32	26,03	37,87	29,59	40,15	31,37	40,64	31,75	41,14	32,14
508501108170413	CLENIL (CHIESI)	100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES	11,06	8,64	12,57	9,82	13,32	10,41	13,49	10,54	13,65	10,66
508503802171311	CLENIL HFA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	30,21	23,60	34,32	26,81	36,39	28,43	36,84	28,78	37,29	29,13
508503803178318	CLENIL HFA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	30,21	23,60	34,33	26,82	36,40	28,44	36,84	28,78	37,29	29,13
508503804174316	CLENIL HFA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	30,21	23,60	34,33	26,82	36,40	28,44	36,84	28,78	37,29	29,13
526510501171419	MIFLASONA (NOVARTIS)	200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL ** CAP **	13,31	10,40								
508501109177411	CLENIL (CHIESI)	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ** CAP **	22,16	17,31								
508503805170314	CLENIL HFA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	38,27	29,90								
508503806177312	CLENIL HFA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	38,27	29,90								
508503807173310	CLENIL HFA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	38,27	29,90								
508503808171311	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ** CAP **	37,74	29,49								
508503809176317	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES ** CAP **	37,74	29,49								
508503810174314	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ** CAP **	37,74	29,49								
521903001122414	BECLORT (GLENMARK)	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES ** CAP **	26,41	20,63								
508501101176416	CLENIL (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES ** CAP **	37,76	29,50								
508501102172414	CLENIL (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES ** CAP **	37,76	29,50								
526510502178417	MIFLASONA (NOVARTIS)	400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL ** CAP **	23,12	18,06								
508501110175419	CLENIL (CHIESI)	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ** CAP **	38,52	30,10								
508501107174415	CLENIL (CHIESI)	50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES	23,39	18,27	26,57	20,76	28,18	22,02	28,52	22,28	28,87	22,56
508503811170312	CLENIL HFA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	21,14	16,52	24,02	18,77	25,47	19,90	25,78	20,14	26,09	20,38

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA												
508503801175311	CLENIL HFA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	23,39	18,27	26,57	20,76	28,18	22,02	28,52	22,28	28,87	22,56
508503812177310	CLENIL HFA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	21,14	16,52	24,02	18,77	25,47	19,90	25,78	20,14	26,09	20,38
510601503170312	BECLOSOL (GLAXO)	50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES	28,16	22,00	32,00	25,00	33,93	26,51	34,34	26,83	34,77	27,17
508501111171417	CLENIL (CHIESI)	ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML	23,39	18,27	26,57	20,76	28,18	22,02	28,52	22,28	28,87	22,56
Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA												
510406702161117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G	10,01	7,82	11,58	9,05	12,39	9,68	12,56	9,81	12,74	9,95
507727301161111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,75	7,62	11,28	8,81	12,06	9,42	12,24	9,56	12,41	9,70
510406701163116	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	9,58	7,48	11,08	8,66	11,86	9,27	12,02	9,39	12,20	9,53
507727302166117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,21	7,98	11,81	9,23	12,64	9,88	12,82	10,02	13,00	10,16
531607102162118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,14	7,92	11,74	9,17	12,55	9,81	12,73	9,95	12,92	10,09
526116302165110	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,14	7,92	11,74	9,17	12,55	9,81	12,73	9,95	12,92	10,09
531607101166111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,62	7,52	11,12	8,69	11,90	9,30	12,07	9,43	12,24	9,56
526116301169112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,69	7,57	11,21	8,76	11,99	9,37	12,16	9,50	12,34	9,64
512401604166319	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,02	3,92	5,80	4,53	6,21	4,85	6,30	4,92	6,39	4,99
512401601167314	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,06	11,77	17,42	13,61	18,64	14,56	18,90	14,77	19,18	14,99
512401605162317	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	5,24	4,09	6,07	4,74	6,49	5,07	6,58	5,14	6,68	5,22
512401603161313	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,74	12,30	18,21	14,23	19,49	15,23	19,76	15,44	20,05	15,67
512401606169315	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,93	3,85	5,71	4,46	6,11	4,77	6,19	4,84	6,28	4,91
512401602171315	DIPROSONE (MANTECORP)	0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	14,84	11,59	17,16	13,41	18,36	14,34	18,62	14,55	18,89	14,76
506704801151412	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER	8,70	6,80	9,88	7,72	10,48	8,19	10,61	8,29	10,74	8,39
Princípio Ativo: DISSULFIRAM												
525011301160414	SARCOTON (MEDLEY)	0,04 G/G PO OR CT PT X 10 G	12,92	10,09	14,69	11,48	15,57	12,16	15,76	12,31	15,95	12,46
502800901116319	ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	4,13	3,23	4,69	3,66	4,98	3,89	5,04	3,94	5,10	3,98
Princípio Ativo: DITOSILATO DE LAPATINIBE												
510611501111219	TYKERB (GLAXO)	250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)	3152,10	2462,74	3646,19	2848,77	3900,56	3047,51	3955,95	3090,78	4012,91	3135,29
Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO												
500202602119313	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10	4,32	3,38	4,91	3,84	5,21	4,07	5,27	4,12	5,33	4,16
500202601112315	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	13,01	10,16	14,78	11,55	15,67	12,24	15,86	12,39	16,06	12,55
500202603115311	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	26,00	20,31	29,55	23,09	31,33	24,48	31,71	24,78	32,10	25,08
500209005116311	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	4,11	3,21	4,67	3,65	4,95	3,87	5,01	3,91	5,07	3,96
536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	9,59	7,49	10,89	8,51	11,55	9,02	11,69	9,13	11,83	9,24
536201701114415	ZYVALPREX (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	10,24	8,00	11,64	9,09	12,34	9,64	12,49	9,76	12,64	9,88
500202501118311	DEPAKOTE (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	14,76	11,53	16,77	13,10	17,78	13,89	18,00	14,06	18,22	14,24
500209004111316	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	20,61	16,10	23,43	18,31	24,84	19,41	25,14	19,64	25,45	19,88
500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	22,16	17,31	25,18	19,67	26,70	20,86	27,02	21,11	27,35	21,37
500209003113315	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	8,25	6,45	9,37	7,32	9,94	7,77	10,06	7,86	10,18	7,95
536202401114116	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	17,87	13,96	20,30	15,86	21,53	16,82	21,79	17,02	22,06	17,24
536201702110413	ZYVALPREX (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	20,49	16,01	23,29	18,20	24,69	19,29	24,99	19,52	25,30	19,77
500202502114311	DEPAKOTE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	27,51	21,49	31,26	24,42	33,15	25,90	33,55	26,21	33,96	26,53
500209001110319	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	27,52	21,50	31,27	24,43	33,16	25,91	33,56	26,22	33,97	26,54

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO												
500202504117316	DEPAKOTE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	41,27	32,24	46,90	36,64	49,73	38,85	50,33	39,32	50,95	39,81
500209002117317	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	41,27	32,24	46,90	36,64	49,73	38,85	50,33	39,32	50,95	39,81
Princípio Ativo: DOBESILATO DE CÁLCIO												
501605103119313	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	1,78	1,39	2,06	1,61	2,21	1,73	2,24	1,75	2,27	1,77
501605101116317	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	3,58	2,80	4,14	3,23	4,43	3,46	4,49	3,51	4,55	3,55
501605102112315	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	7,16	5,59	8,28	6,47	8,85	6,91	8,98	7,02	9,11	7,12
501605105111311	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	10,73	8,38	12,41	9,70	13,28	10,38	13,47	10,52	13,66	10,67
501605104115311	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	21,46	16,77	24,82	19,39	26,55	20,74	26,93	21,04	27,32	21,35
Princípio Ativo: DOCETAXEL												
522002001155411	DOXELIB (LIBRA DO BRASIL)	20 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML	329,52	257,45	374,44	292,55	397,02	310,19	401,85	313,97	406,79	317,83
508013801152112	DOCETAXEL (EUROFARMA)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML	485,23	379,11	551,38	430,79	584,64	456,78	591,74	462,33	599,02	468,01
511513301159418	TRIXOTENE (SANDOZ)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML	709,16	554,07	805,85	629,61	854,45	667,58	864,83	675,69	875,47	684,00
505800301156413	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML	658,38	514,39	748,14	584,52	793,26	619,77	802,90	627,31	812,77	635,02
521904101155118	DOCETAXEL (GLENMARK)	20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML	485,19	379,08	551,34	430,76	584,60	456,75	591,70	462,30	598,97	467,98
511511001158118	DOCETAXEL (SANDOZ)	20 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	485,20	379,09	551,36	430,78	584,61	456,76	591,71	462,30	598,99	467,99
523706502133411	DOCELIBBS (LIBBS)	40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	702,39	548,78	798,15	623,59	846,29	661,21	856,57	669,24	867,11	677,47
529800801156413	NEOTAXEL (QUIRAL)	40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 0,5 ML + AMP DIL + 1,5 ML	664,79	519,40	755,43	590,22	800,99	625,81	810,72	633,42	820,69	641,21
529800802152411	NEOTAXEL (QUIRAL)	40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 2 ML + AMP DIL + 6 ML	2327,99	1818,86	2645,39	2066,84	2804,94	2191,50	2839,01	2218,12	2873,93	2245,40
523706501153419	DOCELIBBS (LIBBS)	40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML	2525,44	1973,13	2869,76	2242,14	3042,85	2377,38	3079,81	2406,26	3117,69	2435,85
522002002151418	DOXELIB (LIBRA DO BRASIL)	80 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 2 ML + FR DIL X 6 ML	1409,60	1101,32	1601,78	1251,47	1698,39	1326,95	1719,02	1343,07	1740,16	1359,59
508013802159412	DOCETAXEL (EUROFARMA)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML	1749,75	1367,08	1988,31	1553,47	2108,23	1647,16	2133,84	1667,17	2160,09	1687,68
511513302155416	TRIXOTENE (SANDOZ)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML	2557,31	1998,03	2905,98	2270,44	3081,25	2407,38	3118,67	2436,62	3157,03	2466,59
505800302152411	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML	2622,89	2049,26	2980,50	2328,66	3160,27	2469,12	3198,65	2499,11	3238,00	2529,85
521904102151116	DOCETAXEL (GLENMARK)	80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML	1749,71	1367,05	1988,26	1553,43	2108,18	1647,12	2133,79	1667,13	2160,03	1687,63
511511002154116	DOCETAXEL (SANDOZ)	80 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML	1749,72	1367,06	1988,28	1553,44	2108,20	1647,14	2133,81	1667,15	2160,06	1687,65
Princípio Ativo: DOCETAXEL TRIIDRATADO												
534203902153413	ONCODOCEL (ZODIAC)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML	720,06	562,58	818,23	639,28	867,58	677,84	878,12	686,08	888,92	694,51
534203901157415	ONCODOCEL (ZODIAC)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML	2597,12	2029,13	2951,21	2305,78	3129,21	2444,85	3167,22	2474,55	3206,17	2504,98
Princípio Ativo: DOLASETRONA												
502801001151310	ANZEMET (SANOFI-AVENTIS)	20MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML	107,53	84,01	122,19	95,47	129,56	101,23	131,13	102,45	132,74	103,71
Princípio Ativo: DOMPERIDONA												
514502401135317	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	24,88	19,44	28,77	22,48	30,78	24,05	31,22	24,39	31,66	24,74
525069001135114	DOMPERIDONA (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD	15,99	12,49	18,50	14,45	19,79	15,46	20,07	15,68	20,36	15,91
525063703138416	PERIDAL (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	15,99	12,49	18,50	14,45	19,79	15,46	20,07	15,68	20,36	15,91
532903301131419	PERIDONA (UCI-FARMA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR	24,63	19,24	28,49	22,26	30,48	23,81	30,91	24,15	31,35	24,49
514502405130311	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	49,75	38,87	57,55	44,96	61,57	48,10	62,44	48,78	63,34	49,49

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DOMPERIDONA												
514502406137318	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	14,93	11,66	17,27	13,49	18,47	14,43	18,74	14,64	19,00	14,84
514512020024803	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	30,52	23,85	35,30	27,58	37,76	29,50	38,30	29,92	38,85	30,35
525309602111118	DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	12,76	9,97	14,76	11,53	15,79	12,34	16,01	12,51	16,24	12,69
525063704118419	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,06	3,95	5,85	4,57	6,26	4,89	6,35	4,96	6,44	5,03
514502407117310	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,78	5,30	7,84	6,13	8,39	6,56	8,51	6,65	8,63	6,74
532903302111411	PERIDONA (UCI-FARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,92	5,41	8,01	6,26	8,57	6,70	8,69	6,79	8,82	6,89
525309601115111	DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,71	5,24	7,76	6,06	8,30	6,48	8,42	6,58	8,54	6,67
529914502115118	DOMPERIDONA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,77	5,29	7,83	6,12	8,38	6,55	8,50	6,64	8,62	6,73
538805302114111	DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,78	5,30	7,84	6,13	8,39	6,56	8,51	6,65	8,63	6,74
507743601113114	DOMPERIDONA (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,78	5,30	7,84	6,13	8,39	6,56	8,51	6,65	8,63	6,74
526133302119119	DOMPERIDONA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,78	5,30	7,84	6,13	8,39	6,56	8,51	6,65	8,63	6,74
508029201117118	DOMPERIDONA (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,79	5,31	7,85	6,13	8,40	6,56	8,52	6,66	8,64	6,75
525063702115412	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,78	6,08	9,00	7,03	9,62	7,52	9,76	7,63	9,90	7,73
508029501110410	DOMPERIX (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,69	6,79	10,05	7,85	10,75	8,40	10,90	8,52	11,06	8,64
538805401112419	DOMPGRAN (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,80	6,88	10,18	7,95	10,90	8,52	11,05	8,63	11,21	8,76
507742601111415	DOMPLIV (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,26	7,23	10,71	8,37	11,46	8,95	11,62	9,08	11,79	9,21
514502403111318	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	10,43	8,15	12,07	9,43	12,91	10,09	13,09	10,23	13,28	10,38
529914501119111	DOMPERIDONA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,85	10,04	14,87	11,62	15,91	12,43	16,13	12,60	16,36	12,78
538805301118113	DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	12,86	10,05	14,88	11,63	15,92	12,44	16,14	12,61	16,37	12,79
507743602111115	DOMPERIDONA (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	12,86	10,05	14,88	11,63	15,92	12,44	16,14	12,61	16,37	12,79
526133301112110	DOMPERIDONA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	12,86	10,05	14,88	11,63	15,92	12,44	16,14	12,61	16,37	12,79
525063701119414	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	14,81	11,57	17,13	13,38	18,33	14,32	18,59	14,52	18,86	14,74
507742602116410	DOMPLIV (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	16,95	13,24	19,60	15,31	20,97	16,38	21,27	16,62	21,57	16,85
514502404118316	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	19,79	15,46	22,90	17,89	24,49	19,13	24,84	19,41	25,20	19,69
Princípio Ativo: DORIPENEM												
514508201154211	DORIPREX (JANSSEN-CILAG)	500 MG PO INJ CT FA VD INC X 10	446,22	348,63	516,17	403,28	552,18	431,42	560,02	437,54	568,08	443,84
Princípio Ativo: DOXAZOSINA												
523705401112410	ZOFLUX (LIBBS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	30,87	24,12	35,08	27,41	37,20	29,06	37,65	29,42	38,11	29,78
501603101119417	UNOPROST (APSEN)	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,88	15,53	22,59	17,65	23,95	18,71	24,24	18,94	24,54	19,17
505504501111417	DOXSOL (CAZI QUÍMICA)	2 MG COM CT ENV AL PE X 10	26,76	20,91	30,40	23,75	32,24	25,19	32,63	25,49	33,03	25,81
523705402119419	ZOFLUX (LIBBS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	43,42	33,92	49,34	38,55	52,31	40,87	52,95	41,37	53,60	41,88
501603102115415	UNOPROST (APSEN)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	36,58	28,58	41,56	32,47	44,07	34,43	44,61	34,85	45,15	35,28
525406301112117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK SA)	2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	37,63	29,40	42,76	33,41	45,33	35,42	45,89	35,85	46,45	36,29
501603103111413	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	41,00	32,03	46,59	36,40	49,40	38,60	50,00	39,07	50,62	39,55
523705403115417	ZOFLUX (LIBBS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	63,44	49,57	72,08	56,32	76,43	59,71	77,36	60,44	78,31	61,18
501603104118411	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	56,48	44,13	64,18	50,14	68,05	53,17	68,88	53,82	69,72	54,47
525406302119115	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK SA)	4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	71,14	55,58	80,84	63,16	85,71	66,97	86,75	67,78	87,82	68,61
Princípio Ativo: DOXICICLINA												
520707401115411	CLORDOX (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	13,11	10,24	14,90	11,64	15,80	12,34	15,99	12,49	16,19	12,65
513001101114416	DOXICICLINA (IQUEGO)	100 MG COM REV CX 40 BL AL PLAS AMB X 15 (EMB HOSP)	0,77	0,60	0,89	0,70	0,96	0,75	0,97	0,76	0,98	0,77
Princípio Ativo: DOXICICLINA MONOIDRATADA												
511503401118112	DOXICICLINA (SANDOZ)	100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15	16,77	13,10	19,06	14,89	20,20	15,78	20,45	15,98	20,70	16,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: DOXICICLINA MONOIDRATADA												
511503402114110	DOXICICLINA (SANDOZ)	100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20	21,11	16,49	23,98	18,74	25,43	19,87	25,74	20,11	26,06	20,36
Princípio Ativo: DOXORRUBICINA												
534204101154411	DOXOPEG (ZODIAC)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	1647,18	1286,94	1871,75	1462,40	1984,64	1550,60	2008,75	1569,44	2033,45	1588,73
Princípio Ativo: DROPERIDOL												
506704701155416	DROPERDAL (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.)	239,44	187,07	272,08	212,58	288,49	225,40	292,00	228,14	295,59	230,94
Princípio Ativo: DROPROPIZINA												
514007901137415	VIBRAZIN (DELTA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	6,81	5,32	7,88	6,16	8,43	6,59	8,55	6,68	8,67	6,77
525005601131113	DROPROPIZINA (MEDLEY)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,63	5,18
528502601134116	DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,11	3,99	5,91	4,62	6,32	4,94	6,41	5,01	6,51	5,09
519013303131415	NEOTOSS (NEOQUÍMICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	5,43	4,24	6,28	4,91	6,72	5,25	6,82	5,33	6,91	5,40
528502603137112	DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI)	1,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	164,14	128,24	189,87	148,35	203,12	158,70	206,00	160,95	208,97	163,27
520710803131411	FLEXTOSS (TEUTO)	1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML	5,59	4,37	6,47	5,06	6,92	5,41	7,02	5,48	7,12	5,56
532003805131318	VIBRAL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	6,86	5,36	7,94	6,20	8,49	6,63	8,61	6,73	8,73	6,82
503900601139412	BIOTOSS (BIOFARMA)	1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML	6,19	4,84	7,16	5,59	7,66	5,98	7,77	6,07	7,88	6,16
519020601134113	DROPROPIZINA (NEOQUÍMICA)	1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	4,92	3,84	5,69	4,45	6,09	4,76	6,18	4,83	6,27	4,90
519013302135417	NEOTOSS (NEOQUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,35	5,74	8,50	6,64	9,09	7,10	9,22	7,20	9,35	7,31
532003804135311	VIBRAL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	8,84	6,91	10,22	7,98	10,93	8,54	11,09	8,66	11,25	8,79
520710802133419	FLEXTOSS (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,39	5,77	8,55	6,68	9,14	7,14	9,27	7,24	9,41	7,35
533005401133418	ECOS (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	10,23	7,99	11,83	9,24	12,66	9,89	12,84	10,03	13,02	10,17
533005201134119	DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,19	5,62	8,31	6,49	8,89	6,95	9,02	7,05	9,14	7,14
528502606136117	DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,88	6,16	9,11	7,12	9,75	7,62	9,89	7,73	10,03	7,84
519020602130111	DROPROPIZINA (NEOQUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	7,55	5,90	8,73	6,82	9,33	7,29	9,47	7,40	9,60	7,50
514007902133413	VIBRAZIN (DELTA)	3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	8,01	6,26	9,26	7,23	9,91	7,74	10,05	7,85	10,19	7,96
525005602138111	DROPROPIZINA (MEDLEY)	3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	8,06	6,30	9,33	7,29	9,98	7,80	10,12	7,91	10,27	8,02
528502608139113	DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI)	3,0 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	254,72	199,01	294,65	230,21	315,20	246,27	319,68	249,77	324,28	253,36
503900602135410	BIOTOSS (BIOFARMA)	3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML	7,92	6,19	9,16	7,16	9,80	7,66	9,94	7,77	10,08	7,88
514007903131414	VIBRAZIN (DELTA)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML	5,96	4,66	6,89	5,38	7,38	5,77	7,48	5,84	7,59	5,93
520710801137410	FLEXTOSS (TEUTO)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,20	4,06	6,02	4,70	6,44	5,03	6,53	5,10	6,62	5,17
532003803139419	VIBRAL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GTJ X 10 ML	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
503900603131419	BIOTOSS (BIOFARMA)	30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML	4,55	3,55	5,26	4,11	5,63	4,40	5,71	4,46	5,79	4,52
517100401135419	ATOSSION (ELOFAR)	PED FR C/ 60 ML	4,13	3,23	4,78	3,73	5,11	3,99	5,18	4,05	5,26	4,11
517100402131417	ATOSSION (ELOFAR)	XAROPE FR C/ 100 ML	6,18	4,83	7,15	5,59	7,65	5,98	7,76	6,06	7,87	6,15
Princípio Ativo: DROSPIRENONA												
523706201117417	ELANI (LIBBS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28	29,02	22,67	32,98	25,77	34,97	27,32	35,39	27,65	35,83	27,99
Princípio Ativo: DUTASTERIDA												
510610502114213	AVODART (GLAXO)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	38,79	30,31	44,87	35,06	48,00	37,50	48,68	38,03	49,38	38,58
510610501118215	AVODART (GLAXO)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	116,35	90,90	134,59	105,16	143,98	112,49	146,02	114,09	148,12	115,73
510610503110211	AVODART (GLAXO)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	349,05	272,71	403,76	315,46	431,93	337,47	438,06	342,26	444,37	347,19
Princípio Ativo: EBASTINA												
508006701131315	EBASTEL (EUROFARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	20,80	16,25	24,07	18,81	25,75	20,12	26,11	20,40	26,49	20,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: EBASTINA												
508006601119313	EBASTEL (EUROFARMA)	10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	15,84	12,38	18,32	14,31	19,60	15,31	19,88	15,53	20,16	15,75
508006602115311	EBASTEL (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,28	15,84	23,45	18,32	25,09	19,60	25,45	19,88	25,81	20,17
Princípio Ativo: EFAVIRENZ												
525502103113218	STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	52,02	40,64								
525502101110211	STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	105,37	82,33								
525502102117211	STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90	638,33	498,73								
525502104111219	STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)	600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30	638,33	498,73								
Princípio Ativo: ELTROMBOPAG OLAMINA												
510612101117218	REVOLADE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	1167,30	912,01	1350,28	1054,97	1444,48	1128,57	1464,99	1144,60	1486,08	1161,07
510612102113216	REVOLADE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	2334,61	1824,03	2700,56	2109,95	2888,96	2257,14	2929,98	2289,19	2972,17	2322,16
510612103111217	REVOLADE (GLAXO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	2334,83	1824,20	2700,82	2110,15	2889,23	2257,36	2930,26	2289,41	2972,45	2322,38
510612104116212	REVOLADE (GLAXO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	4669,65	3648,40	5401,63	4220,29	5778,46	4514,71	5860,51	4578,82	5944,90	4644,75
Princípio Ativo: EMBONATO DE IMIPRAMINA												
526527904118316	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	26,02	20,33	29,57	23,10	31,35	24,49	31,73	24,79	32,12	25,10
526527903111318	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	45,56	35,60	51,77	40,45	54,89	42,89	55,56	43,41	56,24	43,94
Princípio Ativo: EMBONATO DE PIRANTEL												
509000601131417	ASCARICAL (FARMOQUÍMICA)	16,67 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 45 ML	7,24	5,66	8,38	6,55	8,96	7,00	9,09	7,10	9,22	7,20
509000602111411	ASCARICAL (FARMOQUÍMICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	5,57	4,35	6,44	5,03	6,89	5,38	6,99	5,46	7,09	5,54
Princípio Ativo: EMBONATO DE PIRVÍNIO												
506307402135412	PYVERM (CIFARMA)	10MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	11,43	8,93	13,22	10,33	14,14	11,05	14,34	11,20	14,55	11,37
532903502135411	PYR-PAM (UCI-FARMA)	SUS. FR. C/40ML	11,44	8,94	13,24	10,34	14,16	11,06	14,36	11,22	14,57	11,38
506307403115415	PYVERM (CIFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,16	8,72	12,90	10,08	13,80	10,78	14,00	10,94	14,20	11,09
506307401112419	PYVERM (CIFARMA)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 6	11,21	8,76	12,97	10,13	13,87	10,84	14,07	10,99	14,27	11,15
Princípio Ativo: ENANTATO DE FLUFENAZINA												
506706401159412	FLUFENAN DEPOT (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	121,77	95,14	138,38	108,12	146,72	114,63	148,50	116,02	150,33	117,45
Princípio Ativo: ENFLURANO												
513405102120418	ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML	165,17	129,05	187,69	146,64	199,01	155,49	201,43	157,38	203,91	159,31
513405101124411	ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML	396,44	309,74	450,49	351,97	477,66	373,20	483,46	377,73	489,41	382,38
513405103178411	ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 50 ML	82,58	64,52	93,84	73,32	99,50	77,74	100,71	78,68	101,95	79,65
513405602174118	ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	152,23	118,94	172,99	135,16	183,42	143,31	185,65	145,05	187,93	146,83
513405603170116	ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP)	368,05	287,56	418,23	326,76	443,45	346,47	448,84	350,68	454,36	354,99
513405601178111	ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	76,10	59,46	86,48	67,57	91,70	71,65	92,81	72,51	93,95	73,40
506705101178413	ENFLURAN (CRISTÁLIA)	INAL CX FR VD AMB X 100 ML	159,34	124,49	181,07	141,47	191,99	150,00	194,32	151,82	196,71	153,69
506705102174411	ENFLURAN (CRISTÁLIA)	INAL CX FR VD AMB X 240 ML	296,88	231,95	337,36	263,58	357,71	279,48	362,05	282,87	366,51	286,35
Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA												
502802708151414	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	146,03	114,09	165,94	129,65	175,95	137,47	178,08	139,13	180,27	140,84
502802701157311	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML	146,03	114,09	165,94	129,65	175,95	137,47	178,08	139,13	180,27	140,84
508028902154410	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	139,68	109,13	158,73	124,02	168,30	131,49	170,34	133,09	172,44	134,73
508012020089903	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	139,68	109,13	158,73	124,02	168,30	131,49	170,34	133,09	172,44	134,73

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA												
508028903150419	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	271,49	212,12	308,50	241,03	327,11	255,57	331,08	258,67	335,15	261,85
508012020090103	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	271,49	212,12	308,50	241,03	327,11	255,57	331,08	258,67	335,15	261,85
508028901158412	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML	27,94	21,83	31,75	24,81	33,67	26,31	34,07	26,62	34,49	26,95
508012020089803	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA 01	27,94	21,83	31,75	24,81	33,67	26,31	34,07	26,62	34,49	26,95
508028904157417	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML	54,29	42,42	61,70	48,21	65,42	51,11	66,21	51,73	67,03	52,37
508012020090003	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	54,29	42,42	61,70	48,21	65,42	51,11	66,21	51,73	67,03	52,37
508028905153415	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	82,73	64,64	94,01	73,45	99,68	77,88	100,89	78,83	102,13	79,79
508012020090203	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	82,73	64,64	94,01	73,45	99,68	77,88	100,89	78,83	102,13	79,79
508028906151416	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	110,37	86,23	125,42	97,99	132,99	103,91	134,60	105,16	136,26	106,46
508012020090303	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	110,37	86,23	125,42	97,99	132,99	103,91	134,60	105,16	136,26	106,46
508028907156411	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML	137,14	107,15	155,84	121,76	165,24	129,10	167,25	130,67	169,31	132,28
508012020090403	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	137,14	107,15	155,84	121,76	165,24	129,10	167,25	130,67	169,31	132,28
504413511159411	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	13,83	10,81	15,72	12,28	16,67	13,02	16,87	13,18	17,08	13,34
504413512155418	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	26,54	20,74	30,15	23,56	31,97	24,98	32,36	25,28	32,76	25,60
504413513151416	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	37,88	29,60	43,04	33,63	45,64	35,66	46,19	36,09	46,76	36,53
504413514158414	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	50,70	39,61	57,61	45,01	61,08	47,72	61,83	48,31	62,59	48,90
504413517157419	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	66,53	51,98	75,60	59,07	80,16	62,63	81,14	63,39	82,13	64,17
504413509154414	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML	138,30	108,05	157,15	122,78	166,63	130,19	168,66	131,77	170,73	133,39
504413515154412	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	138,30	108,05	157,15	122,78	166,63	130,19	168,66	131,77	170,73	133,39
504413506155411	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML	268,56	209,83	305,17	238,43	323,58	252,81	327,51	255,88	331,54	259,03
504413516150410	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	268,56	209,83	305,17	238,43	323,58	252,81	327,51	255,88	331,54	259,03
504413508158416	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML	378,82	295,97	430,47	336,33	456,43	356,61	461,97	360,94	467,65	365,37
504413520158412	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	378,82	295,97	430,47	336,33	456,43	356,61	461,97	360,94	467,65	365,37
504413507151418	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML	506,96	396,09	576,08	450,09	610,82	477,23	618,24	483,03	625,85	488,98
504413519151418	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	506,96	396,09	576,08	450,09	610,82	477,23	618,24	483,03	625,85	488,98
504413510152411	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML	665,33	519,82	756,04	590,69	801,64	626,32	811,38	633,93	821,36	641,73
504413518153417	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	665,33	519,82	756,04	590,69	801,64	626,32	811,38	633,93	821,36	641,73
504413502151411	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2 ML	13,83	10,81	15,72	12,28	16,67	13,02	16,87	13,18	17,08	13,34
504413501153419	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML	26,86	20,99	30,51	23,84	32,36	25,28	32,75	25,59	33,15	25,90
504413503156415	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML	37,88	29,60	43,04	33,63	45,64	35,66	46,19	36,09	46,76	36,53

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA												
504413504152413	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML	50,70	39,61	57,61	45,01	61,08	47,72	61,83	48,31	62,59	48,90
504413505159411	ENOXALOW (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0 ML	66,53	51,98	75,60	59,07	80,16	62,63	81,14	63,39	82,13	64,17
502802709158412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	147,34	115,12	167,43	130,81	177,52	138,70	179,68	140,38	181,89	142,11
502802702153318	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML	147,34	115,12	167,43	130,81	177,52	138,70	179,68	140,38	181,89	142,11
513401301153410	CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML	141,77	110,76	161,10	125,87	170,82	133,46	172,89	135,08	175,02	136,74
502802710156411	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	29,46	23,02	33,48	26,16	35,50	27,74	35,93	28,07	36,37	28,42
502802703151319	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML	29,46	23,02	33,48	26,16	35,50	27,74	35,93	28,07	36,37	28,42
506718901151414	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	139,97	109,36	159,05	124,27	168,64	131,76	170,69	133,36	172,79	135,00
502802711152418	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	286,21	223,62	325,23	254,10	344,85	269,43	349,04	272,70	353,33	276,06
502802704156314	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML	286,21	223,62	325,23	254,10	344,85	269,43	349,04	272,70	353,33	276,06
502802712159416	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	57,23	44,71	65,03	50,81	68,95	53,87	69,79	54,53	70,64	55,19
502802705152312	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML	57,23	44,71	65,03	50,81	68,95	53,87	69,79	54,53	70,64	55,19
506718902158412	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	271,90	212,44	308,97	241,40	327,61	255,96	331,59	259,07	335,67	262,26
505603303156412	HEPTRON (ASPEN PHARMA)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML	240,49	187,89	273,27	213,51	289,76	226,39	293,28	229,14	296,88	231,95
502802713155414	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	87,74	68,55	99,70	77,90	105,72	82,60	107,00	83,60	108,32	84,63
502802706159310	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML	87,74	68,55	99,70	77,90	105,72	82,60	107,00	83,60	108,32	84,63
506718903154410	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	83,35	65,12	94,71	74,00	100,43	78,47	101,65	79,42	102,90	80,40
502802707155319	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML	116,87	91,31	132,81	103,76	140,82	110,02	142,53	111,36	144,29	112,73
502802714151412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	116,87	91,31	132,80	103,76	140,81	110,01	142,52	111,35	144,28	112,73
506718904150419	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	111,03	86,75	126,17	98,58	133,78	104,52	135,40	105,79	137,07	107,09
513401302151411	CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG	275,44	215,20	312,99	244,54	331,87	259,29	335,90	262,44	340,03	265,67
513401303156417	CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG	84,46	65,99	95,98	74,99	101,76	79,51	103,00	80,47	104,27	81,47
513401304152415	CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG	112,46	87,86	127,80	99,85	135,50	105,87	137,15	107,16	138,84	108,48
Princípio Ativo: ENTACAPONA												
507744701111111	ENTACAPONA (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	65,33	51,04								
531623701113418	ENTARKIN (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	97,06	75,83								
526504301115219	COMTAN (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	100,50	78,52								
Princípio Ativo: ENTECAVIR												
505107601111213	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	568,29	444,00								
505107602116219	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	568,29	444,00								
Princípio Ativo: ENXOFRE												
523301101176415	ENXOFRE (LAPON QUÍMICA)	PO CT PT PLAS X 60G	0,69	0,54	0,80	0,63	0,85	0,66	0,86	0,67	0,87	0,68
Princípio Ativo: EPINEFRINA												
511600301157411	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	43,73	34,17	49,69	38,82	52,69	41,17	53,33	41,67	53,99	42,18
501803301154413	EFRINALIN (ARISTON)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	37,20	29,06	42,26	33,02	44,81	35,01	45,36	35,44	45,91	35,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: EPINEFRINA												
515800201175410	DYSPNE-INHAL (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA)	30 MG/ML INAL CT FR VD AMB X 6 ML	10,94	8,55	12,65	9,88	13,53	10,57	13,73	10,73	13,92	10,88
Princípio Ativo: ERITROMICINA												
535400101135313	TROMAXIL (OPEM)	1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	34,61	27,04	40,03	31,28	42,82	33,46	43,43	33,93	44,06	34,42
503902101133411	ERIPAN (BIOFARMA)	125 MG/ 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	5,50	4,30	6,36	4,97	6,80	5,31	6,90	5,39	7,00	5,47
522603301161411	STIEMYCIN (STIEFEL)	2 PCC GEL CT BG AL X 60 G	13,93	10,88	16,11	12,59	17,23	13,46	17,48	13,66	17,73	13,85
525101803130413	ERITROMED (MEDQUÍMICA)	50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	14,19	11,09	16,12	12,59	17,09	13,35	17,30	13,52	17,51	13,68
517002301136413	ERITROMICINA (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 60 ML	167,99	131,25	190,89	149,14	202,40	158,14	204,86	160,06	207,38	162,03
503902102113414	ERIPAN (BIOFARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	10,44	8,16	12,07	9,43	12,92	10,09	13,10	10,24	13,29	10,38
503902103111415	ERIPAN (BIOFARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6	36,41	28,45	42,11	32,90	45,05	35,20	45,69	35,70	46,35	36,21
510002402113410	FURP-ERITROMICINA (FURP)	250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	253,80	198,29								
503902104116410	ERIPAN (BIOFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	13,76	10,75	15,92	12,44	17,03	13,31	17,27	13,49	17,52	13,69
503902105112419	ERIPAN (BIOFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6	51,65	40,35	59,74	46,67	63,91	49,93	64,82	50,64	65,75	51,37
Princípio Ativo: ERITROPOIETINA												
521107401155419	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	272,49	212,90	309,65	241,93	328,32	256,52	332,31	259,63	336,40	262,83
539500102152414	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	10000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	284,74	222,47	323,57	252,81	343,08	268,05	347,25	271,31	351,52	274,64
539500103159412	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	10000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	2818,98	2202,47	3203,32	2502,75	3396,53	2653,71	3437,78	2685,94	3480,06	2718,97
539500104155410	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	5637,91	4404,90	6406,59	5005,47	6792,99	5307,36	6875,50	5371,83	6960,07	5437,90
539500105151419	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	10000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	1694,22	1323,69	1925,21	1504,17	2041,33	1594,89	2066,12	1614,26	2091,53	1634,11
521107403158415	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	58,79	45,93	66,81	52,20	70,84	55,35	71,70	56,02	72,58	56,71
539500106158417	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	2000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	576,29	450,26	654,86	511,64	694,36	542,50	702,79	549,09	711,43	555,84
539500107154415	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	1152,57	900,50	1309,71	1023,28	1388,70	1084,99	1405,57	1098,17	1422,86	1111,68
539500108150413	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	2000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	346,35	270,60	393,57	307,50	417,31	326,04	422,38	330,01	427,58	334,07
539500101156416	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	56,50	44,14	64,20	50,16	68,07	53,18	68,90	53,83	69,75	54,50
521107406157411	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK	56,20	43,91	63,87	49,90	67,72	52,91	68,54	53,55	69,38	54,21
521107404154413	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	84,40	65,94	95,91	74,93	101,69	79,45	102,93	80,42	104,20	81,41
539500109157411	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	3000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	67,91	53,06	77,17	60,29	81,83	63,93	82,82	64,71	83,84	65,50
539500110155419	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	3000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	672,35	525,31	764,02	596,93	810,10	632,93	819,94	640,62	830,03	648,50
539500111151417	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	1344,69	1050,61	1528,02	1193,84	1620,18	1265,85	1639,86	1281,22	1660,03	1296,98
539500112158415	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	3000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	404,08	315,71	459,17	358,75	486,87	380,39	492,78	385,01	498,84	389,74
521107405150411	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	84,47	66,00	95,98	74,99	101,77	79,51	103,01	80,48	104,28	81,47
539500113154413	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	4000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	99,22	77,52	112,75	88,09	119,55	93,40	121,00	94,54	122,49	95,70
539500114150411	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	4000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	982,21	767,40	1116,13	872,03	1183,45	924,63	1197,82	935,86	1212,55	947,37
539500115157411	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	1964,47	1534,84	2232,31	1744,10	2366,95	1849,30	2395,70	1871,76	2425,17	1894,79
539500116153418	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	4000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	590,33	461,22	670,81	524,10	711,27	555,72	719,91	562,47	728,76	569,38
521107407153418	HEMAX (BIOSINTÉTICA)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK	86,54	67,61	98,34	76,83	104,27	81,47	105,54	82,46	106,84	83,47
Princípio Ativo: ERLOTINIBE												
529208001115213	TARCEVA (ROCHE)	25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1488,71	1163,13								
529208003118211	TARCEVA (ROCHE)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	5405,25	4223,12								
Princípio Ativo: ERTAPENÉM SÓDICO												
525501301159216	INVANZ (MERCK SHARP & DOHME)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	212,60	166,10	241,59	188,75	256,16	200,14	259,27	202,57	262,46	205,06
Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA												
520712001154414	HIOSPAN (TEUTO)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	12,52	9,78	14,48	11,31	15,49	12,10	15,71	12,27	15,94	12,45
520710001157115	ESCOPOLAMINA (TEUTO)	SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML	5,98	4,67	6,92	5,41	7,41	5,79	7,51	5,87	7,62	5,95
Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO												
529912030037406	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	15,61	12,20	17,74	13,86	18,81	14,70	19,04	14,88	19,27	15,06
529912030036506	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	19,98	15,61	22,70	17,74	24,07	18,81	24,36	19,03	24,66	19,27
529912030036606	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	39,95	31,21	45,40	35,47	48,14	37,61	48,72	38,06	49,32	38,53
529912030036706	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,80	33,44	48,64	38,00	51,57	40,29	52,20	40,78	52,84	41,28
529912030037106	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,93	8,54	12,42	9,70	13,17	10,29	13,33	10,41	13,49	10,54
529912030036906	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	33,92	26,50	38,55	30,12	40,87	31,93	41,37	32,32	41,88	32,72
529912030037006	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	41,75	32,62	47,44	37,06	50,30	39,30	50,91	39,78	51,54	40,27
529912030037206	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	83,49	65,23	94,88	74,13	100,60	78,60	101,82	79,55	103,07	80,53
529912030037306	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,46	69,90	101,66	79,43	107,79	84,22	109,10	85,24	110,44	86,29
529912030036806	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	23,75	18,56	26,98	21,08	28,61	22,35	28,96	22,63	29,32	22,91
502302702111214	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	17,79	13,90	20,22	15,80	21,44	16,75	21,70	16,95	21,97	17,17
502302701115216	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	32,52	25,41	36,96	28,88	39,19	30,62	39,66	30,99	40,15	31,37
502302705110219	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	65,05	50,82	73,92	57,75	78,38	61,24	79,33	61,98	80,31	62,75
502302704114210	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	38,67	30,21	43,94	34,33	46,59	36,40	47,16	36,85	47,74	37,30
502302703118212	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	67,99	53,12	77,26	60,36	81,92	64,00	82,91	64,78	83,93	65,57
502302706117217	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	135,96	106,23	154,51	120,72	163,82	127,99	165,81	129,55	167,85	131,14
Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL SÓDICO												
502305901158215	NEXIUM IV (ASTRAZENECA)	40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC	259,08	202,42	294,40	230,01	312,16	243,89	315,95	246,85	319,84	249,89
532412030004106	ESOMEPRAZOL SODICO (TKS)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	159,08	124,29	180,77	141,24	191,67	149,75	194,00	151,57	196,39	153,44
532412030004006	ESOMEPRAZOL SODICO (TKS)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	15,91	12,43	18,08	14,13	19,17	14,98	19,40	15,16	19,64	15,34
Princípio Ativo: ESPIRAMICINA												
502811201110313	ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS)	1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	28,46	22,24	32,34	25,27	34,29	26,79	34,71	27,12	35,13	27,45
Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA												
505600201115410	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COMP. REV. CX. 16	8,79	6,87	9,99	7,81	10,59	8,27	10,72	8,38	10,85	8,48
508023204114412	DIACQUA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	2,99	2,34	3,40	2,66	3,61	2,82	3,65	2,85	3,70	2,89
505600202111419	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,12	6,34	9,22	7,20	9,78	7,64	9,90	7,73	10,02	7,83
526119502114115	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,78	6,86	9,98	7,80	10,58	8,27	10,71	8,37	10,84	8,47
507712502113116	ESPIRONOLACTONA (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,85	6,91	10,05	7,85	10,66	8,33	10,79	8,43	10,92	8,53
508023201115418	DIACQUA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,96	7,00	10,19	7,96	10,80	8,44	10,93	8,54	11,07	8,65
508023003119115	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,04	7,06	10,28	8,03	10,90	8,52	11,03	8,62	11,16	8,72
504105504119416	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,16	9,50	13,82	10,80	14,65	11,45	14,83	11,59	15,01	11,73
505600205110413	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,18	9,52	13,84	10,81	14,67	11,46	14,85	11,60	15,03	11,74
522235103112417	ALDACTONE (PFIZER)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,94	10,89	15,84	12,38	16,80	13,13	17,00	13,28	17,21	13,45
507712505112110	ESPIRONOLACTONA (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	15,93	12,45	18,11	14,15	19,20	15,00	19,43	15,18	19,67	15,37
505600204114415	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	79,66	62,24	90,52	70,72	95,98	74,99	97,15	75,90	98,34	76,83
508023205110410	DIACQUA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,72	3,69	5,36	4,19	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
526119503110113	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,05	10,98	15,96	12,47	16,92	13,22	17,13	13,38	17,34	13,55
508023202111416	DIACQUA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,11	11,02	16,04	12,53	17,00	13,28	17,21	13,45	17,42	13,61
507712503012119	ESPIRONOLACTONA (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,22	11,11	16,16	12,63	17,13	13,38	17,34	13,55	17,55	13,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA												
508023002112117	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,24	11,13	16,18	12,64	17,15	13,40	17,36	13,56	17,57	13,73
522235102116419	ALDACTONE (PFIZER)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,93	17,13	24,91	19,46	26,42	20,64	26,74	20,89	27,07	21,15
507712506119119	ESPIRONOLACTONA (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	25,60	20,00	29,09	22,73	30,84	24,10	31,22	24,39	31,60	24,69
507712501117118	ESPIRONOLACTONA (EMS)	100 MG 1 BL X 15 COMP	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
526119504117111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	9,95	7,77	11,31	8,84	11,99	9,37	12,14	9,48	12,29	9,60
511610902110113	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	10,00	7,81	11,36	8,88	12,04	9,41	12,19	9,52	12,34	9,64
508023203118414	DIACQUA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
508023001116119	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	10,33	8,07	11,74	9,17	12,44	9,72	12,60	9,84	12,75	9,96
522235101111413	ALDACTONE (PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,90	12,42	18,07	14,12	19,16	14,97	19,39	15,15	19,63	15,34
504105502116411	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,54	13,70	19,93	15,57	21,14	16,52	21,39	16,71	21,66	16,92
505504801115418	ESPIROLONA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT ENV AL X 20	18,14	14,17	20,61	16,10	21,85	17,07	22,12	17,28	22,39	17,49
526119505113111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,70	14,61	21,25	16,60	22,54	17,61	22,81	17,82	23,09	18,04
504105503112418	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,31	20,56	29,91	23,37	31,71	24,78	32,09	25,07	32,49	25,38
507712504116112	ESPIRONOLACTONA (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	33,86	26,45	38,48	30,06	40,80	31,88	41,29	32,26	41,80	32,66
504105501111414	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	83,65	65,36	95,05	74,26	100,78	78,74	102,01	79,70	103,26	80,68
511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	312,81	244,40	355,46	277,72	376,90	294,47	381,48	298,05	386,17	301,71
Princípio Ativo: ESTAVUDINA												
510002502118414	FURP-ESTAVUDINA (FURP)	30 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	26,07	20,37								
505107301116317	ZERITAVIR (BRISTOL-MEYERS)	30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	439,01	343,00								
510002501111416	FURP-ESTAVUDINA (FURP)	40 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	83,45	65,20								
505107302112315	ZERITAVIR (BRISTOL-MEYERS)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	456,07	356,33								
Princípio Ativo: ESTAZOLAM												
500205801112313	NOCTAL (ABBOTT)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,53	7,45	10,83	8,46	11,48	8,97	11,62	9,08	11,76	9,19
Princípio Ativo: ESTEARATO DE ERITROMICINA												
511610701131415	ERITRAM (HIPOLABOR)	250 MG/ 5 ML SUS OR FR VD AMB X 60 ML	7,89	6,16	8,96	7,00	9,50	7,42	9,62	7,52	9,74	7,61
505501901119410	BIOTREX (CAZI QUÍMICA)	250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10	18,00	14,06	20,45	15,98	21,69	16,95	21,95	17,15	22,22	17,36
524702601119411	LFM-ERITROMICINA (MARINHA)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	113,56	88,72	129,04	100,82	136,82	106,90	138,49	108,20	140,20	109,54
519701501114410	LQFEX ERITROMICINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG CAP GEL DURA CT 50 ENV AL POLIET X 10	324,02	253,16								
505501902115419	BIOTREX (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM REV CX ENV AL X 10	16,59	12,96	18,85	14,73	19,99	15,62	20,23	15,81	20,48	16,00
Princípio Ativo: ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS												
511000501155412	LIPIODOL UF (GUERBET)	480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL)	107,67	84,12	122,35	95,59	129,72	101,35	131,30	102,58	132,91	103,84
Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA												
520601001131412	ERIFLOGIN (SINTERÁPICO)	125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML	8,44	6,59	9,59	7,49	10,17	7,95	10,29	8,04	10,42	8,14
533503301130412	ERITROVIT (VITAPAN)	125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP	11,00	8,59	12,51	9,77	13,26	10,36	13,42	10,49	13,59	10,62
500503301177419	ERITREX A (ACHÉ)	20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML	12,33	9,63	14,27	11,15	15,26	11,92	15,48	12,09	15,70	12,27
528522411136414	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML	3,94	3,08	4,47	3,49	4,74	3,70	4,80	3,75	4,85	3,79
500503201131417	ERITREX (ACHÉ)	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	7,95	6,21	9,03	7,06	9,57	7,48	9,69	7,57	9,81	7,66
528522412132412	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP)	196,30	153,37	223,06	174,28	236,52	184,79	239,39	187,04	242,33	189,33
528522407139412	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	112,18	87,65	127,47	99,59	135,16	105,60	136,80	106,88	138,48	108,19
520601003132416	ERIFLOGIN (SINTERÁPICO)	250 MG / 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	15,59	12,18	17,71	13,84	18,78	14,67	19,01	14,85	19,24	15,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA												
533503302137410	ERITROVIT (VITAPAN)	250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP	17,05	13,32	19,37	15,13	20,54	16,05	20,79	16,24	21,04	16,44
528530116131114	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED	8,56	6,69	9,72	7,59	10,31	8,06	10,44	8,16	10,56	8,25
528522413139410	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML	8,56	6,69	9,72	7,59	10,31	8,06	10,44	8,16	10,56	8,25
528530117136111	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
528530118132118	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED	6,53	5,10	7,42	5,80	7,86	6,14	7,96	6,22	8,06	6,30
500503203132410	ERITREX (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	13,81	10,79	15,69	12,26	16,64	13,00	16,84	13,16	17,05	13,32
528522414135419	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP)	241,54	188,72	274,47	214,44	291,02	227,37	294,56	230,14	298,18	232,97
528522408135410	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	172,10	134,46	195,57	152,80	207,36	162,01	209,88	163,98	212,46	165,99
528530120137113	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	138,01	107,83	156,83	122,53	166,29	129,92	168,31	131,50	170,38	133,12
528530119139116	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	184,02	143,77	209,12	163,39	221,73	173,24	224,42	175,34	227,18	177,50
528530124116110	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	38,19	29,84	43,40	33,91	46,02	35,96	46,57	36,39	47,15	36,84
520601002111415	ERIFLOGIN (SINTERÁPICO)	250 MG COM REV CT 5 STR X 4	15,03	11,74	17,08	13,34	18,11	14,15	18,33	14,32	18,56	14,50
528522415115411	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
528522417118418	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
528522420119411	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 12	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
520601004112419	ERIFLOGIN (SINTERÁPICO)	500 MG COM REV CT 3 STR X 4	15,83	12,37	17,99	14,06	19,08	14,91	19,31	15,09	19,55	15,27
528530102112112	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14	10,75	8,40	12,22	9,55	12,96	10,13	13,11	10,24	13,28	10,38
528530112118113	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	10,75	8,40	12,22	9,55	12,96	10,13	13,11	10,24	13,28	10,38
528530108110111	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	10,75	8,40	12,22	9,55	12,96	10,13	13,11	10,24	13,28	10,38
528530103119110	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15,33	11,98	17,43	13,62	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
528530111111115	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,33	11,98	17,43	13,62	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
528530107114113	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,33	11,98	17,43	13,62	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
500503202111411	ERITREX (ACHÉ)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7	24,81	19,38	28,20	22,03	29,90	23,36	30,26	23,64	30,63	23,93
528530121117116	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)	133,41	104,23	151,61	118,45	160,75	125,59	162,70	127,12	164,70	128,68
528530122113114	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	133,41	104,23	151,61	118,45	160,75	125,59	162,70	127,12	164,70	128,68
528530123111115	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)	133,41	104,23	151,61	118,45	160,75	125,59	162,70	127,12	164,70	128,68
528522423118416	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP)	159,64	124,73	181,40	141,73	192,34	150,28	194,68	152,10	197,07	153,97
528522418114416	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	159,64	124,73	181,40	141,73	192,34	150,28	194,68	152,10	197,07	153,97
528522421115411	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)	159,64	124,73	181,40	141,73	192,34	150,28	194,68	152,10	197,07	153,97
528530115117118	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 (EMB HOSP)	183,27	143,19	208,26	162,71	220,82	172,53	223,50	174,62	226,25	176,77

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA												
528530101116114	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	183,27	143,19	208,26	162,71	220,82	172,53	223,50	174,62	226,25	176,77
528530106118115	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 (EMB HOSP)	183,27	143,19	208,26	162,71	220,82	172,53	223,50	174,62	226,25	176,77
528530114110111	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP)	212,21	165,80	241,14	188,40	255,69	199,77	258,79	202,19	261,98	204,68
528530110115117	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	212,21	165,80	241,14	188,40	255,69	199,77	258,79	202,19	261,98	204,68
528530105111117	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 (EMB HOSP)	212,21	165,80	241,14	188,40	255,69	199,77	258,79	202,19	261,98	204,68
528522416111411	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)	194,09	151,64	220,55	172,32	233,85	182,71	236,69	184,93	239,60	187,20
528522419110414	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	194,09	151,64	220,55	172,32	233,85	182,71	236,69	184,93	239,60	187,20
528522422111418	RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 480 (EMB HOSP)	194,09	151,64	220,55	172,32	233,85	182,71	236,69	184,93	239,60	187,20
528530113114111	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 (EMB HOSP)	270,08	211,01	306,90	239,78	325,41	254,24	329,36	257,33	333,41	260,49
528530109117111	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)	270,08	211,01	306,90	239,78	325,41	254,24	329,36	257,33	333,41	260,49
528530104115119	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 (EMB HOSP)	270,08	211,01	306,90	239,78	325,41	254,24	329,36	257,33	333,41	260,49
Princípio Ativo: ESTRADIOL												
504113401171416	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD	12,98	10,14	14,75	11,52	15,64	12,22	15,83	12,37	16,02	12,52
504113402176411	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD	21,63	16,90	24,58	19,20	26,07	20,37	26,38	20,61	26,71	20,87
527303501166318	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G	15,92	12,44	18,10	14,14	19,19	14,99	19,42	15,17	19,66	15,36
527303502162316	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G	29,10	22,74	33,07	25,84	35,07	27,40	35,49	27,73	35,93	28,07
504113407161412	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	0,75 MG/ 1,25 G GEL CT 60 ENV POLIET X 1,25 G	22,08	17,25	25,10	19,61	26,61	20,79	26,93	21,04	27,26	21,30
504113406163411	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G	22,08	17,25	25,10	19,61	26,61	20,79	26,93	21,04	27,26	21,30
508703201171415	HORMODOSE (FARMACOTERAPIA)	0,75 MG/ 1,25G GEL CT TB PLAS VAL DOS X 80 G	25,99	20,31	29,54	23,08	31,32	24,47	31,70	24,77	32,09	25,07
525404201171417	FEM 7 (MERCK SA)	1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 04	47,21	36,89	53,64	41,91	56,87	44,43	57,57	44,98	58,27	45,53
527303401171311	RISELLE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG COM P/IMPL CT AMP VD INC + PINCA + APLIC	318,39	248,76	361,80	282,67	383,62	299,72	388,28	303,36	393,05	307,09
509004201170418	OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)	48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA	25,98	20,30	29,52	23,06	31,30	24,45	31,68	24,75	32,07	25,06
509004301175411	OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)	GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA	25,98	20,30	29,52	23,06	31,30	24,45	31,68	24,75	32,07	25,06
523703101111412	NATIFA (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	22,55	17,62	25,63	20,02	27,17	21,23	27,50	21,49	27,84	21,75
525005702116411	ESTROFEM (MEDLEY)	1 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28	27,37	21,38	31,10	24,30	32,98	25,77	33,38	26,08	33,79	26,40
504113404111414	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	14,46	11,30	16,42	12,83	17,41	13,60	17,63	13,77	17,84	13,94
504113408115414	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT STR X 30	14,46	11,30	16,42	12,83	17,41	13,60	17,63	13,77	17,84	13,94
525005701111416	ESTROFEM (MEDLEY)	2 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28	27,37	21,38	31,10	24,30	32,98	25,77	33,38	26,08	33,79	26,40
504113405116411	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	2 MG COM CT 3 STR X 10	21,69	16,95	24,65	19,26	26,14	20,42	26,45	20,67	26,78	20,92
504113409111412	ESTRELLE (BIOLAB SANUS)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	21,69	16,95	24,65	19,26	26,14	20,42	26,45	20,67	26,78	20,92
Princípio Ativo: ESTRADIOL HEMIIDRATADO												
537501501178414	ESTREVA (TEVA)	0,1 PCC GEL CT CART 3 FR PLAS OP X 50 G	89,22	69,71	101,39	79,22	107,50	83,99	108,81	85,01	110,15	86,06
537501502174412	ESTREVA (TEVA)	0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G	29,74	23,24	33,80	26,41	35,83	27,99	36,27	28,34	36,72	28,69
537512030004013	ESTREVA (TEVA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	32,80	25,63	37,27	29,12	39,52	30,88	40,00	31,25	40,49	31,63

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ESTRADIOL HEMIIDRATADO												
537512030004103	ESTREVA (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + APLIC	19,05	14,88	21,65	16,92	22,95	17,93	23,23	18,15	23,52	18,38
537512030004213	ESTREVA (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC	38,09	29,76	43,28	33,81	45,89	35,85	46,45	36,29	47,02	36,74
Princípio Ativo: ESTREPTOQUINASE												
506713701154419	STREPTOKIN (CRISTÁLIA)	1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	615,30	480,73	699,19	546,28	741,36	579,22	750,37	586,26	759,60	593,48
502601401156414	STREPTASE (CSL BEHRING)	1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	683,58	534,08	776,78	606,90	823,63	643,50	833,63	651,32	843,88	659,32
502601402152412	STREPTASE (CSL BEHRING)	250.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	124,49	97,26	141,46	110,52	150,00	117,20	151,82	118,62	153,69	120,08
502601403159410	STREPTASE (CSL BEHRING)	750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	353,58	276,25	401,79	313,92	426,02	332,85	431,20	336,90	436,50	341,04
Princípio Ativo: ESTRIOL												
537701201161314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH)	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR	7,88	6,16	8,95	6,99	9,49	7,41	9,61	7,51	9,72	7,59
533022101169417	STELE (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	21,63	16,90	24,58	19,20	26,07	20,37	26,38	20,61	26,71	20,87
519029701166118	ESTRIOL (NEOQUÍMICA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC	17,06	13,33	19,39	15,15	20,56	16,06	20,81	16,26	21,06	16,45
527302702168311	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC	26,26	20,52	29,84	23,31	31,63	24,71	32,02	25,02	32,41	25,32
527302701110318	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,19	9,52	13,85	10,82	14,68	11,47	14,86	11,61	15,04	11,75
527302703113314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,89	17,88	26,01	20,32	27,58	21,55	27,91	21,81	28,25	22,07
Princípio Ativo: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS												
503902203165411	ESTROLIN (BIOFARMA)	0,625 MG/G CR VAG CT BG AL X 25 G	14,39	11,24	16,35	12,77	17,34	13,55	17,55	13,71	17,77	13,88
506709201169419	MENOTROGEN (CRISTÁLIA)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC	509,09	397,75	578,50	451,98	613,39	479,24	620,84	485,06	628,48	491,03
538507401165412	GESTROCON (HYPERMARCAS)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G + APLIC	15,81	12,35	17,97	14,04	19,05	14,88	19,28	15,06	19,52	15,25
507712703161411	ESTRINOLON (EMS)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G	16,95	13,24	19,26	15,05	20,42	15,95	20,67	16,15	20,92	16,34
522702707166410	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC	20,78	16,24	23,61	18,45	25,03	19,56	25,34	19,80	25,65	20,04
533025901166417	ESTRON (UNIÃO QUÍMICA)	0,625 MG/G CREM VAG CT BL AL X 25 G + APLIC	16,74	13,08	19,02	14,86	20,16	15,75	20,41	15,95	20,66	16,14
522702901116318	PREMELLE (WYETH)	0,625 MG + 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	31,80	24,85	36,14	28,24	38,31	29,93	38,78	30,30	39,26	30,67
522702701117310	PREMARIN (WYETH)	0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	12,24	9,56	13,91	10,87	14,75	11,52	14,93	11,66	15,11	11,81
503902201111411	ESTROLIN (BIOFARMA)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	10,35	8,09	11,76	9,19	12,47	9,74	12,62	9,86	12,78	9,99
540501101110411	MENOPRIN (MABRA)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21	11,60	9,06	13,18	10,30	13,98	10,92	14,15	11,06	14,32	11,19
507712701116417	ESTRINOLON (EMS)	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	12,41	9,70	14,10	11,02	14,95	11,68	15,13	11,82	15,32	11,97
522702702113319	PREMARIN (WYETH)	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG	14,25	11,13	16,19	12,65	17,17	13,41	17,38	13,58	17,59	13,74
540501102117418	MENOPRIN (MABRA)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28	15,47	12,09	17,58	13,74	18,64	14,56	18,87	14,74	19,10	14,92
507712702112415	ESTRINOLON (EMS)	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	16,57	12,95	18,83	14,71	19,97	15,60	20,21	15,79	20,46	15,99
522702703111311	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	18,97	14,82	21,56	16,84	22,86	17,86	23,14	18,08	23,42	18,30
503902202118418	ESTROLIN (BIOFARMA)	0,625 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 21	502,80	392,84	571,35	446,40	605,81	473,32	613,17	479,07	620,71	484,96
523704201111412	REPOGEN (LIBBS)	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	13,00	10,16	14,77	11,54	15,66	12,24	15,85	12,38	16,04	12,53
Princípio Ativo: ETABONATO DE LOTEPREDNOL												
503100801176418	ALREX (BL)	2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML	29,86	23,33	33,93	26,51	35,98	28,11	36,42	28,45	36,86	28,80
503100501172311	LOTEPROL (BL)	5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	29,74	23,24	33,79	26,40	35,83	27,99	36,27	28,34	36,71	28,68
Princípio Ativo: ETAMBUTOL												
513001401118417	ETAMBUTOL (IQUEGO)	400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	48,07	37,56	54,62	42,67	57,92	45,25	58,62	45,80	59,34	46,36
510002701110413	FURP-ETAMBUTOL (FURP)	400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	131,40	102,66								
Princípio Ativo: ETANERCEPTE												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ETANERCEPTE												
522701002150310	ENBREL (WYETH)	25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS	2285,02	1785,29								
522701005151318	ENBREL (WYETH)	25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS	1142,51	892,64								
522701006156313	ENBREL (WYETH)	25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS	2285,02	1785,29								
522701003157319	ENBREL (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO	2285,02	1785,29								
522701004153317	ENBREL (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO	4570,02	3570,56								
522701007152311	ENBREL (WYETH)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS	2285,02	1785,29								
522711002153414	ENBREL PFS (WYETH)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS	2258,19	1764,32								
522701008159311	ENBREL (WYETH)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS	4570,02	3570,56								
522711001157416	ENBREL PFS (WYETH)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS	4516,37	3528,64								
Princípio Ativo: ETIONAMIDA												
519701601119414	LQFEX ETIONAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	365,11	285,26								
Princípio Ativo: ETODOLACO												
501604201117317	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	9,52	7,44	11,01	8,60	11,78	9,20	11,95	9,34	12,12	9,47
501604202113315	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,46	15,99	23,67	18,49	25,32	19,78	25,68	20,06	26,05	20,35
501604203111316	FLANCOX (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,08	7,09	10,50	8,20	11,23	8,77	11,39	8,90	11,55	9,02
501604204116311	FLANCOX (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,18	14,20	21,02	16,42	22,49	17,57	22,81	17,82	23,14	18,08
Princípio Ativo: ETOFAMIDA												
522237401110419	KITNOS (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	10,88	8,50	12,59	9,84	13,46	10,52	13,66	10,67	13,85	10,82
Princípio Ativo: ETOFENAMATO												
515600601161414	ASPISPORT (BAYER)	50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	11,90	9,30	13,76	10,75	14,72	11,50	14,93	11,66	15,14	11,83
Princípio Ativo: ETOMIDATO												
514501401158319	HYPNOMIDATE (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST.HOSP)	57,88	45,22	65,77	51,39	69,74	54,49	70,58	55,14	71,45	55,82
506705501151113	ETOMIDATO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	280,01	218,77	318,19	248,60	337,39	263,60	341,48	266,80	345,68	270,08
Princípio Ativo: ETONOGESTREL												
527301801154319	IMPLANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE	588,96	460,15	669,26	522,89	709,62	554,43	718,24	561,16	727,07	568,06
Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO												
504401803151415	EPÓSIDO (BLAUSIEGEL)	100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML	427,14	333,72	485,37	379,22	514,65	402,10	520,90	406,98	527,31	411,99
505106702151311	VEPESID (BRISTOL-MEYERS)	100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML	468,71	366,20	532,62	416,14	564,74	441,23	571,60	446,59	578,63	452,08
537500501158415	TEVAETOPO (TEVA)	20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	429,11	335,26	487,61	380,97	517,02	403,95	523,30	408,85	529,74	413,89
507002201150411	POSIDON (PIERRE FABRE)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	403,59	315,32	458,61	358,31	486,27	379,92	492,18	384,54	498,23	389,27
536701101159411	EVOPOSDO (EVOLABIS)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	41,66	32,55	47,34	36,99	50,19	39,21	50,80	39,69	51,43	40,18
529800401158419	ONCOSIDEO (QUIRAL)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	42,21	32,98	47,97	37,48	50,86	39,74	51,48	40,22	52,11	40,71
513404701152416	ETOMERASE (INSTITUTO BIOCHIMICO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP)	41,73	32,60	47,42	37,05	50,28	39,28	50,89	39,76	51,52	40,25

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO												
521903902154111	ETOPOSÍDEO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	30,45	23,79	34,61	27,04	36,70	28,67	37,14	29,02	37,60	29,38
505106703113314	VEPESID (BRISTOL-MEYERS)	50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20	522,76	408,43	594,04	464,12	629,86	492,11	637,51	498,09	645,36	504,22
505106701110318	VEPESID (BRISTOL-MEYERS)	100 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 10	488,98	382,04	555,65	434,13	589,17	460,32	596,32	465,90	603,66	471,64
Princípio Ativo: ETORICOXIBE												
525500202114216	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	22,53	17,60	25,59	19,99	27,14	21,20	27,47	21,46	27,81	21,73
525500203110214	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	44,33	34,64	50,37	39,35	53,41	41,73	54,06	42,24	54,72	42,75
525500204117212	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	25,12	19,63	28,55	22,31	30,28	23,66	30,64	23,94	31,02	24,24
525500205113210	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	49,40	38,60	56,14	43,86	59,53	46,51	60,25	47,07	60,99	47,65
Princípio Ativo: ETOSSUXIMIDA												
501604301138413	ETOXIN (APSEN)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ** CAP **	24,88	19,44								
Princípio Ativo: ETRAVIRINA												
514507601116211	INTELENCE (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	1375,36	1074,57								
Princípio Ativo: EVEROLIMO												
526525101115218	CERTICAN (NOVARTIS)	0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60	155,60	121,57	176,82	138,15	187,49	146,49	189,76	148,26	192,10	150,09
526525102111216	CERTICAN (NOVARTIS)	0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60	389,06	303,97								
526525103118214	CERTICAN (NOVARTIS)	0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	778,11	607,94								
526525104114212	CERTICAN (NOVARTIS)	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	1167,19	911,93								
526525105110210	CERTICAN (NOVARTIS)	1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	1556,24	1215,89								
526530903119319	AFINITOR (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	1945,19	1519,78								
526530901116312	AFINITOR (NOVARTIS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	3890,44	3039,60								
526530902112310	AFINITOR (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	7780,87	6079,19	8841,73	6908,04	9375,00	7324,69	9488,87	7413,65	9605,58	7504,84
Princípio Ativo: EXAMETAZIMA												
508710501150319	CERETEC (FARMACOTERAPIA)	0,5MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10 ML	3472,80	2713,30	4017,16	3138,61	4297,41	3357,57	4358,43	3405,24	4421,19	3454,28
Princípio Ativo: EXEMESTANO												
522240701111410	AROMASIN (PFIZER)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30	439,13	343,09	498,99	389,86	529,09	413,38	535,52	418,40	542,10	423,54
Princípio Ativo: EXENATIDA												
507604001151311	BYETTA (ELI LILLY)	250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS	251,66	196,62	285,97	223,43	303,22	236,91	306,90	239,78	310,68	242,73
507604002156315	BYETTA (ELI LILLY)	250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS	251,66	196,62	285,97	223,43	303,22	236,91	306,90	239,78	310,68	242,73
Princípio Ativo: EZETIMIBA												
537700401114419	ZETIA (SCHERING-PLOUGH)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,92	17,91	26,05	20,35	27,62	21,58	27,95	21,84	28,30	22,11
525500901111216	EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,44	18,31	26,63	20,81	28,24	22,06	28,58	22,33	28,93	22,60
537700402110311	ZETIA (SCHERING-PLOUGH)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	45,89	35,85	52,15	40,74	55,29	43,20	55,96	43,72	56,65	44,26
537700403117318	ZETIA (SCHERING-PLOUGH)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	68,84	53,78	78,22	61,11	82,94	64,80	83,95	65,59	84,98	66,39
525500902116319	EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	70,31	54,93	79,89	62,42	84,71	66,18	85,74	66,99	86,79	67,81
Princípio Ativo: FAMOTIDINA												
519004102110411	FAMOTID (NEOQUÍMICA)	450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	12,09	9,45	13,74	10,74	14,57	11,38	14,74	11,52	14,93	11,66
519004101114413	FAMOTID (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,81	5,32	7,74	6,05	8,21	6,41	8,31	6,49	8,41	6,57
511301701110411	FAMOXIL (INFAN)	20 MG BL. C/ 10 COMPR.	8,16	6,38	9,43	7,37	10,09	7,88	10,24	8,00	10,38	8,11
500503401112416	FAMOX (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,33	7,29	10,60	8,28	11,24	8,78	11,38	8,89	11,52	9,00
511301702117418	FAMOXIL (INFAN)	20 MG BL. C/ 30 COMPR.	22,05	17,23	25,50	19,92	27,28	21,31	27,67	21,62	28,07	21,93

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FAMOTIDINA												
511301703113416	FAMOXIL (INFAN)	40 MG BL. C/ 10 COMPR.	14,53	11,35	16,80	13,13	17,97	14,04	18,23	14,24	18,49	14,45
500503402119414	FAMOX (ACHÉ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,74	13,86	20,15	15,74	21,37	16,70	21,63	16,90	21,90	17,11
511301704111417	FAMOXIL (INFAN)	40 MG BL. C/ 30 COMPR.	38,89	30,38	44,99	35,15	48,12	37,60	48,81	38,14	49,51	38,68
Princípio Ativo: FANCICLOVIR												
531612030066403	PENVIR (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	184,95	144,50	210,16	164,20	222,84	174,10	225,55	176,22	228,32	178,39
504402101116413	FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	32,34	25,27	36,75	28,71	38,97	30,45	39,44	30,81	39,93	31,20
531625501111418	PENVIR (EMS SIGMA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	32,96	25,75	37,45	29,26	39,71	31,03	40,19	31,40	40,69	31,79
504402102112411	FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	55,77	43,57	63,37	49,51	67,19	52,50	68,01	53,14	68,85	53,79
504402103119411	FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	163,48	127,73	185,76	145,13	196,97	153,89	199,36	155,76	201,81	157,67
531625502118416	PENVIR (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	123,30	96,33	140,10	109,46	148,55	116,06	150,36	117,48	152,21	118,92
Princípio Ativo: FATOR IX DE COAGULAÇÃO												
525205203156410	REPLENINE-VF (MEIZLER)	1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL	1308,83	1022,59	1487,28	1162,01	1576,99	1232,10	1596,14	1247,06	1615,77	1262,40
510900802153410	FATOR IX (GRIFOLS)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML	1308,83	1022,59	1487,28	1162,01	1576,99	1232,10	1596,14	1247,06	1615,77	1262,40
525205204152419	REPLENINE-VF (MEIZLER)	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC	########	########	########	########	########	########	########	########	########	########
503204703154419	IMMUNINE (BAXTER)	1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS	2752,35	2150,41	3127,60	2443,59	3316,24	2590,98	3356,52	2622,45	3397,80	2654,70
510900803151411	FATOR IX (GRIFOLS)	1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML	1963,25	1533,89	2230,92	1743,02	2365,48	1848,15	2394,21	1870,60	2423,66	1893,61
503204701151412	IMMUNINE (BAXTER)	200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	533,68	416,96	606,44	473,81	643,02	502,39	650,83	508,49	658,83	514,74
525205202151415	REPLENINE-VF (MEIZLER)	250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL	327,21	255,65	371,82	290,50	394,25	308,03	399,04	311,77	403,95	315,61
510900801157412	FATOR IX (GRIFOLS)	250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML	327,21	255,65	371,83	290,51	394,25	308,03	399,04	311,77	403,95	315,61
525205205159417	REPLENINE-VF (MEIZLER)	250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML + CONJ REC	327,21	255,65	371,82	290,50	394,25	308,03	399,04	311,77	403,95	315,61
525205201153414	REPLENINE-VF (MEIZLER)	500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL	654,42	511,30	743,64	581,01	788,49	616,05	798,07	623,53	807,89	631,20
510900804156417	FATOR IX (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML	654,42	511,30	743,64	581,01	788,49	616,05	798,07	623,53	807,89	631,20
525205206155415	REPLENINE-VF (MEIZLER)	500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC	654,42	511,30	743,64	581,01	788,49	616,05	798,07	623,53	807,89	631,20
503204702158410	IMMUNINE (BAXTER)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1448,56	1131,76	1646,06	1286,07	1745,34	1363,63	1766,54	1380,20	1788,27	1397,18
Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO												
502600301158417	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC	1,83	1,43	2,08	1,63	2,21	1,73	2,23	1,74	2,26	1,77
502600304157411	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR 09	1832,21	1431,51	2082,01	1626,67	2207,59	1724,79	2234,40	1745,74	2261,88	1767,21
502600305153411	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR 01	458,34	358,10	520,83	406,92	552,24	431,47	558,95	436,71	565,82	442,08
502600302154415	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC	458,34	358,10	520,83	406,92	552,24	431,47	558,95	436,71	565,82	442,08
502600303150413	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC	916,10	715,75	1041,01	813,34	1103,79	862,39	1117,20	872,87	1130,94	883,60

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO												
502600306151410	BERIATE P (CSL BEHRING)	100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR 08	916,10	715,75	1041,01	813,34	1103,79	862,39	1117,20	872,87	1130,94	883,60
503204603151418	IMMUNNATE S/D (BAXTER)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS	2156,20	1684,64	2450,18	1914,33	2597,95	2029,78	2629,51	2054,44	2661,85	2079,70
503206502156410	ADVATE (BAXTER)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	2156,20	1684,64	2450,18	1914,33	2597,95	2029,78	2629,51	2054,44	2661,85	2079,70
525205502153413	OPTIVATE (MEIZLER)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 10 ML + AGU FIL	1344,87	1050,75	1555,68	1215,45	1664,21	1300,25	1687,84	1318,71	1712,14	1337,69
510900902158317	FANHDI (GRIFOLS)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS	1333,52	1041,88	1515,33	1183,93	1606,73	1255,34	1626,24	1270,58	1646,24	1286,21
503207203152411	RECOMBINATE (BAXTER)	1000 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01	2156,20	1684,64	2450,18	1914,33	2597,96	2029,79	2629,51	2054,44	2661,85	2079,70
525205504156411	OPTIVATE (MEIZLER)	1000 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC	1279,77	999,88	1454,25	1136,21	1541,96	1204,73	1560,69	1219,37	1579,88	1234,36
503207002157416	HEMOFIL M (BAXTER)	1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	2156,20	1684,64	2450,18	1914,33	2597,95	2029,78	2629,51	2054,44	2661,85	2079,70
503206503152419	ADVATE (BAXTER)	1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	3406,12	2661,20	3870,52	3024,04	4103,96	3206,42	4153,81	3245,37	4204,90	3285,29
510900903154315	FANHDI (GRIFOLS)	1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS	2000,28	1562,82	2273,00	1775,89	2410,10	1883,01	2439,37	1905,88	2469,37	1929,32
503204601157419	IMMUNNATE S/D (BAXTER)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	597,28	466,65	678,72	530,28	719,65	562,26	728,39	569,09	737,35	576,09
503206501151415	ADVATE (BAXTER)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	597,28	466,65	678,72	530,28	719,65	562,26	728,39	569,09	737,35	576,09
525205402159411	8Y (MEIZLER)	250 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 10 ML + 1 AGU FIL	276,80	216,26	314,54	245,75	333,51	260,57	337,56	263,74	341,72	266,99
525205503151414	OPTIVATE (MEIZLER)	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML +SER DES 2,5 ML + AGU FIL	336,23	262,70	388,93	303,87	416,06	325,07	421,97	329,69	428,05	334,44
510900901151319	FANHDI (GRIFOLS)	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS	333,37	260,46	378,82	295,97	401,67	313,82	406,55	317,64	411,55	321,54
503207201151418	RECOMBINATE (BAXTER)	250 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01	597,28	466,65	678,72	530,28	719,65	562,26	728,39	569,09	737,35	576,09
525205505152418	OPTIVATE (MEIZLER)	250 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 2,5 ML + CONJ REC	319,94	249,97	363,56	284,05	385,49	301,18	390,17	304,84	394,97	308,59
503207001150418	HEMOFIL M (BAXTER)	250 UI SOL INJ CT FA VD INC+ SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	597,28	466,65	678,72	530,28	719,65	562,26	728,39	569,09	737,35	576,09
503204602153417	IMMUNNATE S/D (BAXTER)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1134,81	886,63	1289,53	1007,51	1367,30	1068,27	1383,91	1081,25	1400,93	1094,55
503206504159417	ADVATE (BAXTER)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1134,81	886,63	1289,53	1007,51	1367,30	1068,27	1383,91	1081,25	1400,93	1094,55
525205401152411	8Y (MEIZLER)	500 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU FIL	553,61	432,54	629,08	491,50	667,03	521,15	675,13	527,48	683,43	533,96
525205501157415	OPTIVATE (MEIZLER)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML + AGU FIL	672,44	525,38	777,84	607,73	832,11	650,13	843,92	659,35	856,08	668,86
510900904150313	FANHDI (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO	666,76	520,94	757,67	591,97	803,36	627,67	813,12	635,29	823,12	643,10
503207202156413	RECOMBINATE (BAXTER)	500 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01	1134,81	886,63	1289,53	1007,51	1367,31	1068,28	1383,91	1081,25	1400,93	1094,55

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO												
525205506159416	OPTIVATE (MEIZLER)	500 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML + CONJ REC	639,88	499,94	727,12	568,10	770,98	602,37	780,34	609,68	789,94	617,18
503207003153414	HEMOFIL M (BAXTER)	500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	1134,81	886,63	1289,53	1007,51	1367,30	1068,27	1383,91	1081,25	1400,93	1094,55
Princípio Ativo: FATOR XIII DE COAGULAÇÃO												
502600801150415	FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)	62,5 U/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	243,69	190,39	276,91	216,35	293,61	229,40	297,18	232,19	300,83	235,04
Princípio Ativo: FELODIPINO												
502303802111311	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	20,06	15,67	22,79	17,81	24,17	18,88	24,46	19,11	24,76	19,34
502303803116317	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	38,69	30,23	43,96	34,35	46,61	36,42	47,18	36,86	47,76	37,31
502303801113310	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	71,45	55,82	81,18	63,43	86,08	67,25	87,13	68,07	88,20	68,91
Princípio Ativo: FEMPROCUMONA												
529203401115317	MARCOUMAR (ROCHE)	3 MG COM FR VD AMB X 25	4,95	3,87	5,62	4,39	5,96	4,66	6,04	4,72	6,11	4,77
529203402111315	MARCOUMAR (ROCHE)	3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,92	4,63	6,73	5,26	7,14	5,58	7,22	5,64	7,31	5,71
Princípio Ativo: FEMPROPOREX												
500510101110410	DESOBESI-M (ACHÉ)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	6,96	5,44	8,05	6,29	8,61	6,73	8,73	6,82	8,86	6,92
500510102117419	DESOBESI-M (ACHÉ)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	10,67	8,34	12,34	9,64	13,20	10,31	13,39	10,46	13,58	10,61
Princípio Ativo: FENDIZOATO DE CLOPERASTINA												
519026501131413	TILUGEN (NEOQUÍMICA)	2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	13,45	10,51	15,56	12,16	16,64	13,00	16,88	13,19	17,12	13,38
533801802138419	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL	14,20	11,09	16,42	12,83	17,57	13,73	17,82	13,92	18,07	14,12
533801803134311	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,20	11,09	16,42	12,83	17,57	13,73	17,82	13,92	18,07	14,12
533801801131410	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML	17,08	13,34	19,76	15,44	21,14	16,52	21,44	16,75	21,75	16,99
533801804130318	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT	17,08	13,34	19,76	15,44	21,14	16,52	21,44	16,75	21,75	16,99
Princípio Ativo: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA												
512407702135417	PRIVITUSS (MANTECORP)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS	8,70	6,80	10,06	7,86	10,76	8,41	10,92	8,53	11,07	8,65
512407703131415	PRIVITUSS (MANTECORP)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS	1,08	0,84	1,25	0,98	1,34	1,05	1,36	1,06	1,38	1,08
512407704138413	PRIVITUSS (MANTECORP)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS	2,17	1,70	2,51	1,96	2,69	2,10	2,72	2,13	2,76	2,16
512407701139419	PRIVITUSS (MANTECORP)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,38	5,77
512407705134411	PRIVITUSS (MANTECORP)	7,08MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA	8,70	6,80	10,06	7,86	10,76	8,41	10,92	8,53	11,07	8,65
Princípio Ativo: FENILBUTAZONA CÁLCICA												
533501202119414	BUTACID (VITAPAN)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	5,07	3,96	5,76	4,50	6,11	4,77	6,18	4,83	6,26	4,89
504501101114311	BUTAZONA CALCICA (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	25,36	19,81	28,82	22,52	30,56	23,88	30,93	24,17	31,31	24,46
533501201112416	BUTACID (VITAPAN)	200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	66,19	51,71	75,21	58,76	79,75	62,31	80,72	63,07	81,71	63,84
Princípio Ativo: FENITOÍNA												
533013601154411	UNIFENITOIN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	105,02	82,05	119,33	93,23	126,53	98,86	128,07	100,06	129,64	101,29
505515601112119	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	2,77	2,16	3,15	2,46	3,34	2,61	3,38	2,64	3,42	2,67
502818501111118	FENITOÍNA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
505503301119416	DANTALIN (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,06	3,17	4,61	3,60	4,89	3,82	4,95	3,87	5,01	3,91
520725702113112	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	3,35	2,62	3,80	2,97	4,03	3,15	4,08	3,19	4,13	3,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FENITOÍNA												
520725701117114	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	10,61	8,29	12,05	9,41	12,78	9,99	12,94	10,11	13,09	10,23
505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	11,13	8,70	12,64	9,88	13,41	10,48	13,57	10,60	13,74	10,74
533013602118417	UNIFENITOIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	15,33	11,98	17,43	13,62	18,48	14,44	18,70	14,61	18,93	14,79
520710401112410	FENITON (TEUTO)	100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10	16,00	12,50	18,18	14,20	19,27	15,06	19,51	15,24	19,75	15,43
509901601115417	FENITOÍNA (EZEQUIEL DIAS)	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP)	9,29	7,26								
510002801115417	FURP-FENITOINA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	52,45	40,98								
Princípio Ativo: FENITOÍNA SÓDICA												
511612001153110	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 5 ML	6,93	5,41	7,87	6,15	8,35	6,52	8,45	6,60	8,55	6,68
533021601151111	FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)	69,37	54,20	78,83	61,59	83,58	65,30	84,60	66,10	85,64	66,91
520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	94,91	74,15	107,84	84,26	114,35	89,34	115,74	90,43	117,16	91,54
511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	138,74	108,40	157,66	123,18	167,17	130,61	169,20	132,20	171,28	133,82
511612003156117	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	69,37	54,20	78,83	61,59	83,58	65,30	84,60	66,10	85,64	66,91
522201002135417	EPELIN (PFIZER)	SUSP 120 ML	3,88	3,03	4,41	3,45	4,67	3,65	4,73	3,70	4,79	3,74
Princípio Ativo: FENOBARBITAL												
506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	51,86	40,52	58,94	46,05	62,49	48,82	63,25	49,42	64,03	50,03
533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	4,68	3,66	5,32	4,16	5,64	4,41	5,71	4,46	5,78	4,52
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	2,35	1,84	2,67	2,09	2,83	2,21	2,87	2,24	2,90	2,27
530801202136419	BARBITRON (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	4,93	3,85	5,60	4,38	5,94	4,64	6,01	4,70	6,08	4,75
533013702139416	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	3,21	2,51	3,64	2,84	3,86	3,02	3,91	3,05	3,95	3,09
530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	2,38	1,86	2,70	2,11	2,87	2,24	2,90	2,27	2,94	2,30
502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	3,67	2,87	4,16	3,25	4,41	3,45	4,47	3,49	4,52	3,53
506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP)	28,16	22,00	32,00	25,00	33,93	26,51	34,34	26,83	34,77	27,17
502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,94	2,30	3,34	2,61	3,54	2,77	3,59	2,80	3,63	2,84
502818401115111	FENOBARBITAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,15	1,68	2,44	1,91	2,59	2,02	2,62	2,05	2,66	2,08
519025301112115	FENOBARBITAL (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,31	1,80	2,62	2,05	2,78	2,17	2,82	2,20	2,85	2,23
538507301111418	GARBITAL (HYPERMARCAS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,02	2,36	3,43	2,68	3,64	2,84	3,68	2,88	3,73	2,91
530801201113415	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,26	2,55	3,70	2,89	3,92	3,06	3,97	3,10	4,02	3,14
502805201112311	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,56	2,78	4,04	3,16	4,29	3,35	4,34	3,39	4,39	3,43
533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,44	2,69	3,91	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,44	2,69	3,92	3,06	4,15	3,24	4,20	3,28	4,25	3,32
520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	11,50	8,98	13,07	10,21	13,86	10,83	14,03	10,96	14,20	11,09
509901701111413	FENOBARBITAL (EZEQUIEL DIAS)	100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10	5,94	4,64								
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	23,02	17,99	26,16	20,44	27,73	21,67	28,07	21,93	28,42	22,20
533013701116412	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20	25,44	19,88	28,91	22,59	30,65	23,95	31,02	24,24	31,41	24,54
506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	26,55	20,74	30,17	23,57	31,99	24,99	32,38	25,30	32,78	25,61
524702701113413	LFM-FENOBARBITAL (MARINHA)	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP)	25,81	20,17	29,32	22,91	31,09	24,29	31,47	24,59	31,86	24,89
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	42,00	32,81								
530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	81,61	63,76	92,74	72,46	98,34	76,83	99,53	77,76	100,75	78,72
Princípio Ativo: FENOFIBRATO												
538819501114413	FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	34,59	27,03								
538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	36,19	28,28								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FENOFIBRATO												
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	36,19	28,28								
526134301116416	REDUCOFEN (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	36,19	28,28								
526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	36,19	28,28								
508502201115417	LIPIDIL (CHIESI)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30 ** CAP **	55,69	43,51								
508703304116311	LIPANON (FARMACOTERAPIA)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	13,42	10,49								
508703302113410	LIPANON (FARMACOTERAPIA)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15 ** CAP **	20,15	15,74								
508703301117412	LIPANON (FARMACOTERAPIA)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT 1 FR PLAST OPC X 30 ** CAP **	40,25	31,45								
Princípio Ativo: FENOPROFENO CÁLCICO												
504106004111414	TRANDOR (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	5,38	4,20	6,22	4,86	6,66	5,20	6,75	5,27	6,85	5,35
504106001110311	TRANDOR (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	13,44	10,50	15,55	12,15	16,64	13,00	16,87	13,18	17,11	13,37
504106002117415	TRANDOR (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	26,89	21,01	31,10	24,30	33,27	25,99	33,75	26,37	34,23	26,74
504106003113413	TRANDOR (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	40,34	31,52	46,66	36,46	49,92	39,00	50,63	39,56	51,36	40,13
Princípio Ativo: FENOXAZOLINA												
507722202139419	RINIGRAN (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,44	4,25	6,30	4,92	6,74	5,27	6,83	5,34	6,93	5,41
507722201132410	RINIGRAN (EMS)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	6,41	5,01	7,42	5,80	7,94	6,20	8,05	6,29	8,16	6,38
Princípio Ativo: FENOXIMETILPENICILINA												
520716501119416	PENCILIN V (TEUTO)	500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12	7,31	5,71	8,30	6,48	8,80	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
520722301118119	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA (TEUTO)	500000 UI COM CT ENV AL X 12	6,54	5,11	7,43	5,81	7,87	6,15	7,97	6,23	8,07	6,31
Princípio Ativo: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA												
500508401110414	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT STR X 12	4,44	3,47	5,05	3,95	5,35	4,18	5,42	4,23	5,49	4,29
508010802115313	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12	10,73	8,38	12,19	9,52	12,92	10,09	13,08	10,22	13,24	10,34
508010801135310	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML	11,40	8,91	12,95	10,12	13,73	10,73	13,90	10,86	14,07	10,99
508010803138317	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	11,40	8,91	12,95	10,12	13,73	10,73	13,90	10,86	14,07	10,99
507713301138111	FENOXIMETILPENIC.POT. (EMS)	SOL FR 60ML	7,18	5,61	8,16	6,38	8,65	6,76	8,76	6,84	8,87	6,93
500508402117412	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT 25 STR X 10	81,24	63,47	92,31	72,12	97,88	76,47	99,07	77,40	100,29	78,36
Princípio Ativo: FENTANILA												
514500501175314	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG)	10 MG ADS TRANSD CT 5 SACHES X 1	498,39	389,39	576,52	450,44	616,74	481,86	625,49	488,70	634,50	495,73
514506802177315	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	702,75	549,06	798,56	623,91	846,73	661,55	857,01	669,58	867,55	677,82
514506803173313	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	863,09	674,33	980,77	766,28	1039,92	812,49	1052,55	822,36	1065,50	832,48
514506801170317	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	127,64	99,73	145,04	113,32	153,79	120,16	155,66	121,62	157,57	123,11
514500502171312	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG)	2,5 MG ADS TRANSD CT 5 SACHES X 1	154,03	120,34	178,17	139,20	190,60	148,92	193,31	151,03	196,09	153,21
514506804171314	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	255,28	199,45	290,09	226,65	307,58	240,31	311,32	243,23	315,15	246,23
514500503178310	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG)	5 MG ADS TRANSD CT 5 SACHES X 1	287,64	224,73	332,73	259,96	355,94	278,10	361,00	282,05	366,19	286,10
514500504174319	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG)	7,5 MG ADS TRANSD CT 5 SACHES X 1	405,80	317,05	469,42	366,76	502,16	392,34	509,29	397,91	516,63	403,64
514506805176311	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	498,13	389,19	566,05	442,25	600,19	468,93	607,48	474,62	614,95	480,46
Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE												
509004105139416	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	9,81	7,66	11,35	8,87	12,14	9,48	12,31	9,62	12,49	9,76
504111701133416	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED	9,12	7,13	10,55	8,24	11,29	8,82	11,45	8,95	11,62	9,08
509004107131412	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 40 ML + CP MED	3,91	3,05	4,52	3,53	4,84	3,78	4,91	3,84	4,98	3,89

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE												
509004104132418	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,81	7,66	11,35	8,87	12,14	9,48	12,31	9,62	12,49	9,76
509004103136411	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 40 ML + CP MED	3,91	3,05	4,52	3,53	4,84	3,78	4,91	3,84	4,98	3,89
509004108111415	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	18,96	14,81	21,94	17,14	23,47	18,34	23,80	18,59	24,14	18,86
509004109118413	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	2,84	2,22	3,29	2,57	3,52	2,75	3,57	2,79	3,62	2,83
509004110116410	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,69	4,45	6,58	5,14	7,04	5,50	7,14	5,58	7,24	5,66
509004111112419	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	17,07	13,34	19,74	15,42	21,12	16,50	21,42	16,74	21,72	16,97
509004101133413	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	10,96	8,56	12,68	9,91	13,56	10,59	13,76	10,75	13,95	10,90
504111705139419	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	11,76	9,19	13,61	10,63	14,56	11,38	14,76	11,53	14,98	11,70
509004102131414	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	16,44	12,84	19,01	14,85	20,34	15,89	20,63	16,12	20,93	16,35
504111702113419	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10	13,82	10,80	15,98	12,49	17,09	13,35	17,34	13,55	17,59	13,74
504111703111411	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4	13,82	10,80	15,98	12,49	17,09	13,35	17,34	13,55	17,59	13,74
504111704116415	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	100 MG COM MAST CT STR X 20	13,82	10,80	15,98	12,49	17,09	13,35	17,34	13,55	17,59	13,74
Princípio Ativo: FERROCARBONILA												
524309101114410	PERFER (LUPER)	32,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	4,24	3,31	4,90	3,83	5,24	4,09	5,32	4,16	5,39	4,21
Princípio Ativo: FERRRO AMINOACIDO QUELATO												
502409003131414	FELATO (ATIVUS)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	21,16	16,53	24,48	19,13	26,19	20,46	26,56	20,75	26,94	21,05
531602603139411	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML	26,53	20,73	30,69	23,98	32,83	25,65	33,30	26,02	33,78	26,39
531602607134412	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,54	8,23	12,19	9,52	13,04	10,19	13,23	10,34	13,42	10,49
531602604135418	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	21,51	16,81	24,88	19,44	26,61	20,79	26,99	21,09	27,38	21,39
531602602116416	NEUTROFER (EMS SIGMA)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	11,78	9,20	13,62	10,64	14,58	11,39	14,78	11,55	14,99	11,71
531602605115410	NEUTROFER (EMS SIGMA)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	20,64	16,13	23,87	18,65	25,53	19,95	25,90	20,24	26,27	20,52
531602606111419	NEUTROFER (EMS SIGMA)	100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	30,72	24,00	35,53	27,76	38,01	29,70	38,55	30,12	39,11	30,56
502409002117418	FELATO (ATIVUS)	250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30	15,36	12,00	17,77	13,88	19,01	14,85	19,28	15,06	19,56	15,28
502409004111417	FELATO (ATIVUS)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	20,57	16,07	23,78	18,58	25,44	19,88	25,81	20,17	26,18	20,45
502409001110411	FELATO (ATIVUS)	500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30	30,13	23,54	34,84	27,22	37,28	29,13	37,81	29,54	38,35	29,96
Princípio Ativo: FIBRINOGÊNIO												
502601701151310	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING)	1G PÓ LIOF CT FA VD INC	1218,30	951,86	1409,27	1101,06	1507,58	1177,87	1528,99	1194,60	1551,00	1211,80
502601702156316	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING)	2G PÓ LIOF CT FA VD INC	2436,59	1903,71	2818,53	2202,12	3015,15	2355,74	3057,97	2389,19	3102,00	2423,59
Princípio Ativo: FIBRINOLISINA												
503902401161410	FIBRABIN (BIOFARMA)	1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 10 G	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
503902402168419	FIBRABIN (BIOFARMA)	1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 30 G	25,17	19,67	28,60	22,35	30,32	23,69	30,69	23,98	31,07	24,27
513401401166417	DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	BISN C/ 30 G	13,98	10,92	16,17	12,63	17,29	13,51	17,54	13,70	17,79	13,90
Princípio Ativo: FILGRASTIM												
529202301151313	GRANULOKINE (ROCHE)	30 1SP 0.3MG / 0.5ML	310,27	242,41								
521106201152418	FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA)	30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	1584,39	1237,88								
508008101156410	GRANULEN (EUROFARMA)	30 MU/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 1 ML	1434,92	1121,10								
529202302156319	GRANULOKINE (ROCHE)	30 MUI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	1547,37	1208,96								
537501303155418	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04	306,79	239,70	348,62	272,38	369,65	288,81	374,14	292,32	378,74	295,91
507500704154410	GRANOMAX (DR. REDDY'S)	300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML	287,17	224,37								
537501304151416	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06	3067,96	2397,00	3486,26	2723,81	3696,52	2888,09	3741,42	2923,17	3787,44	2959,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FILGRASTIM												
507500703158412	GRANOMAX (DR. REDDY'S)	300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML	2871,85	2243,78								
519508001156410	MYOGRAF (BERGAMO)	300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	1428,14	1115,81								
507500701155416	GRANOMAX (DR. REDDY'S)	300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	1435,93	1121,89								
537501301152411	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	1533,98	1198,50								
537501302159411	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	1533,98	1198,50								
507500702151414	GRANOMAX (DR. REDDY'S)	300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML	1435,93	1121,89								
504412501151418	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML	297,24	232,23								
504412502156413	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML	297,24	232,23								
504412503152411	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 1 ML	297,24	232,23								
504412504159411	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML	891,75	696,72								
504412505155418	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML	891,75	696,72								
504412506151416	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENCH X 1 ML	891,75	696,72								
504412507158414	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML	1486,26	1161,21								
504412508154412	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML	1486,26	1161,21								
504412509150410	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCH X 1 ML	1486,26	1161,21								
504412521150417	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	297,24	232,23								
504412510159418	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	2972,54	2322,45								
504412511155416	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	2972,54	2322,45								
504412522157415	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	2972,50	2322,41								
504412512151414	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 1 ML	2972,54	2322,45								
504412513158412	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	3567,04	2786,93								
504412514154410	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML	3567,04	2786,93								
504412523153413	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3567,01	2786,90								
504412515150419	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML	3567,04	2786,93								
504412524151414	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1486,26	1161,21								
504412526152418	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	310,27	242,41								
504412516157417	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML	310,27	242,41								
504412517153415	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENCH X 0,5 ML	930,83	727,26								
504412518151416	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCH X 0,5 ML	1551,37	1212,09								
504412525156411	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1551,37	1212,09								
504412519156411	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,5 ML	3102,76	2424,19								
504412527159416	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3102,75	2424,18								
504412520154419	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML	3723,31	2909,02								
504412528155414	FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3723,30	2909,01								
Princípio Ativo: FINASTERIDA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FINASTERIDA												
525501701114317	PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	39,73	31,04	45,95	35,90	49,16	38,41	49,86	38,96	50,57	39,51
530806203114411	PRONASTERON (SANVAL)	1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15	9,22	7,20	10,66	8,33	11,41	8,91	11,57	9,04	11,74	9,17
532907301118415	FENDICAL (UCI-FARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,10	15,70	23,24	18,16	24,86	19,42	25,22	19,70	25,58	19,99
523701701111311	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,78	27,17	40,23	31,43	43,04	33,63	43,65	34,10	44,28	34,60
532907302114413	FENDICAL (UCI-FARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,90	12,42	18,39	14,37	19,67	15,37	19,95	15,59	20,24	15,81
530806202118411	PRONASTERON (SANVAL)	1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	18,41	14,38	21,30	16,64	22,79	17,81	23,11	18,06	23,44	18,31
531626101117417	CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,90	15,55	23,01	17,98	24,62	19,24	24,97	19,51	25,33	19,79
532400401118418	FINAPÉCIA (TKS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,96	21,06	31,19	24,37	33,37	26,07	33,84	26,44	34,33	26,82
531617101118112	FINASTERIDA (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,95	21,84	32,34	25,27	34,59	27,03	35,08	27,41	35,59	27,81
508007001115110	FINASTERIDA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,02	21,89	32,42	25,33	34,68	27,10	35,17	27,48	35,68	27,88
511512601116112	FINASTERIDA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,16	22,00	32,57	25,45	34,85	27,23	35,34	27,61	35,85	28,01
525065405118111	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,16	22,00	32,57	25,45	34,85	27,23	35,34	27,61	35,85	28,01
507713401116118	FINASTERIDA (EMS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28,26	22,08	32,69	25,54	34,97	27,32	35,47	27,71	35,98	28,11
525404302111118	FINASTERIDA (MERCK SA)	1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,41	22,20	32,87	25,68	35,16	27,47	35,66	27,86	36,17	28,26
523701702118318	FINALOP (LIBBS)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND	28,57	22,32	33,04	25,81	35,35	27,62	35,85	28,01	36,37	28,42
526105303114115	FINASTERIDA (GERMED)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	29,97	23,42	34,66	27,08	37,08	28,97	37,61	29,38	38,15	29,81
521121701111110	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,27	23,65	35,02	27,36	37,46	29,27	37,99	29,68	38,54	30,11
502403901111413	NASTERID - A (ATIVUS)	NASTERID A / 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	32,20	25,16	37,24	29,10	39,84	31,13	40,41	31,57	40,99	32,03
533009401111417	PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,70	27,11	40,14	31,36	42,94	33,55	43,55	34,03	44,18	34,52
525307201111110	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	51,22	40,02	59,25	46,29	63,38	49,52	64,28	50,22	65,21	50,95
525404304114114	FINASTERIDA (MERCK SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	53,65	41,92	62,06	48,49	66,39	51,87	67,33	52,60	68,30	53,36
525501702110315	PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,84	61,60	91,19	71,25	97,56	76,22	98,94	77,30	100,37	78,42
507002301112412	PRACAP (PIERRE FABRE)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,85	45,98	66,15	51,68	70,77	55,29	71,77	56,07	72,80	56,88
511512602112110	FINASTERIDA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	53,72	41,97	62,14	48,55	66,48	51,94	67,42	52,68	68,39	53,43
507713407114117	FINASTERIDA (EMS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	53,72	41,97	62,14	48,55	66,48	51,94	67,42	52,68	68,39	53,43
525065404111113	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	54,00	42,19	62,46	48,80	66,82	52,21	67,77	52,95	68,75	53,71
507713405111110	FINASTERIDA (EMS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	72,50	56,64	83,87	65,53	89,72	70,10	90,99	71,09	92,30	72,11
500103401115118	FINASTERIDA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22,71	17,74	25,80	20,16	27,36	21,38	27,69	21,63	28,03	21,90
508007002111119	FINASTERIDA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	29,27	22,87	33,26	25,99	35,26	27,55	35,69	27,88	36,13	28,23
525404402116413	FLAXIN (MERCK SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	34,03	26,59	38,67	30,21	41,00	32,03	41,50	32,42	42,01	32,82
530806201111413	PRONASTERON (SANVAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15	53,73	41,98	61,05	47,70	64,73	50,57	65,52	51,19	66,33	51,82
523704101115416	PROSTIDE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	79,20	61,88	89,99	70,31	95,42	74,55	96,58	75,46	97,76	76,38
531626301116414	FINASTIL (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	38,28	29,91	43,50	33,99	46,12	36,03	46,68	36,47	47,25	36,92
508007003118117	FINASTERIDA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,68	31,00	45,09	35,23	47,81	37,35	48,39	37,81	48,99	38,28
521121702116116	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,88	31,16	45,32	35,41	48,06	37,55	48,64	38,00	49,24	38,47
538815401115113	FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	50,04	39,10	56,86	44,42	60,29	47,10	61,02	47,67	61,77	48,26
525404303118116	FINASTERIDA (MERCK SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,36	40,13	58,36	45,60	61,88	48,35	62,63	48,93	63,40	49,53
511512603119119	FINASTERIDA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,95	40,59	59,03	46,12	62,59	48,90	63,35	49,50	64,13	50,10
507713403119114	FINASTERIDA (EMS)	5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15	51,96	40,60	59,04	46,13	62,60	48,91	63,36	49,50	64,14	50,11
525065402119117	FINASTERIDA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	52,17	40,76	59,28	46,32	62,86	49,11	63,62	49,71	64,40	50,32
520731901114415	FINARID (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,78	41,24	59,98	46,86	63,59	49,68	64,37	50,29	65,16	50,91
520731501116119	FINASTERIDA (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,22	41,58	60,47	47,25	64,12	50,10	64,90	50,71	65,70	51,33

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FINASTERIDA												
519018701119416	FINASTEC (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	54,19	42,34	61,58	48,11	65,29	51,01	66,08	51,63	66,89	52,26
526105302118117	FINASTERIDA (GERMED)	5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15	54,30	42,42	61,70	48,21	65,42	51,11	66,22	51,74	67,03	52,37
525307202116116	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	62,52	48,85	71,04	55,50	75,33	58,86	76,24	59,57	77,18	60,30
525404401111418	FLAXIN (MERCK SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	68,08	53,19	77,37	60,45	82,03	64,09	83,03	64,87	84,05	65,67
538505901111110	FINASTERIDA (HYPERMARCAS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	72,13	56,36	81,96	64,04	86,91	67,90	87,96	68,72	89,04	69,57
525501802115319	PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	110,97	86,70	126,10	98,52	133,71	104,47	135,33	105,73	136,99	107,03
525307203112114	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	125,03	97,69	142,08	111,01	150,65	117,70	152,48	119,13	154,36	120,60
507713406118119	FINASTERIDA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)	139,07	108,66	158,04	123,48	167,57	130,92	169,60	132,51	171,69	134,14
Princípio Ativo: FITOMENADIONA												
511608801159417	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	148,63	116,12	168,90	131,96	179,08	139,92	181,26	141,62	183,49	143,36
511608802155415	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	74,32	58,07	84,46	65,99	89,55	69,97	90,64	70,82	91,75	71,68
511608803151413	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	7,42	5,80	8,43	6,59	8,94	6,98	9,05	7,07	9,16	7,16
533015001154415	VITA K (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	99,10	77,43	112,61	87,98	119,40	93,29	120,85	94,42	122,33	95,58
529212020024003	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS	8,20	6,41	9,32	7,28	9,88	7,72	10,00	7,81	10,12	7,91
541312030003104	VIKATRON (ariston)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	155,23	121,28	176,39	137,81	187,02	146,12	189,30	147,90	191,62	149,71
501806101156417	VIKATRON (ARISTON)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	155,23	121,28	176,39	137,81	187,02	146,12	189,30	147,90	191,62	149,71
506707602158411	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP)	7,12	5,56	8,09	6,32	8,57	6,70	8,68	6,78	8,78	6,86
506707601151413	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	35,56	27,78	40,40	31,56	42,84	33,47	43,36	33,88	43,89	34,29
529202701158315	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	11,00	8,59	12,50	9,77	13,26	10,36	13,42	10,49	13,58	10,61
529202702154313	KANAKION (ROCHE)	MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP	8,21	6,41	9,32	7,28	9,88	7,72	10,01	7,82	10,13	7,91
Princípio Ativo: FLUCONAZOL												
522812030008203	FLUCONAZOL (LABORIS)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	2,01	1,57	2,28	1,78	2,42	1,89	2,45	1,91	2,48	1,94
522812030008103	FLUCONAZOL (LABORIS)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	4,02	3,14	4,57	3,57	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
508019901159118	FLUCONAZOL (EUROFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML	570,66	445,86	648,47	506,65	687,58	537,21	695,93	543,73	704,49	550,42
506706203152411	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML	90,15	70,43	102,44	80,04	108,62	84,86	109,94	85,90	111,29	86,95
509503702159410	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	114,81	89,70	130,46	101,93	138,33	108,08	140,01	109,39	141,73	110,73
509503703155419	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	9185,08	7176,30	10437,39	8154,73	11066,91	8646,58	11201,32	8751,59	11339,10	8859,24
511602803151414	FLUXOZOL (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	18,26	14,27	20,75	16,21	22,00	17,19	22,27	17,40	22,54	17,61
513403103154417	ZOLSTATIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 MG/ML SOL INJ INFUS CT FA VD INC X 100 ML	12,56	9,81	14,28	11,16	15,14	11,83	15,32	11,97	15,51	12,12
520101301150119	FLUCONAZOL (SANOBIOL)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	531,36	415,15	603,81	471,76	640,22	500,20	648,00	506,28	655,97	512,51
511204801157114	FLUCONAZOL (HALEX)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML	97,28	76,00	110,54	86,36	117,21	91,58	118,63	92,69	120,09	93,83
509503704151417	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	114,81	89,70	130,46	101,93	138,33	108,08	140,01	109,39	141,73	110,73
511610101150117	FLUCONAZOL (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML	80,75	63,09	91,75	71,68	97,29	76,01	98,47	76,93	99,68	77,88
514312030011606	FLUCONAZOL (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	99,16	77,47	112,68	88,04	119,48	93,35	120,93	94,48	122,42	95,65
514301501159111	FLUCONAZOL (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)	99,16	77,47	112,68	88,04	119,48	93,35	120,93	94,48	122,42	95,65
511203002153411	HICONAZOL (HALEX)	BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)	74,69	58,36	84,88	66,32	90,00	70,32	91,09	71,17	92,21	72,04
522204601153311	ZOLTEC IV (PFIZER)	DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML	932,37	728,46	1059,49	827,78	1123,40	877,71	1137,04	888,37	1151,03	899,30
507713703155418	FLUCOCIN (EMS)	INJ 200MG 1F/A C/100ML	59,01	46,10	67,05	52,39	71,09	55,54	71,96	56,22	72,84	56,91

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FLUCONAZOL												
511602805111411	FLUXOZOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 8	5,73	4,48	6,51	5,09	6,91	5,40	6,99	5,46	7,08	5,53
503902504114415	FLUNAL (BIOFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	37,38	29,20	42,48	33,19	45,04	35,19	45,59	35,62	46,15	36,06
504106101115410	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	44,44	34,72	50,50	39,46	53,54	41,83	54,20	42,35	54,86	42,86
506706202113412	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	75,87	59,28	86,22	67,36	91,42	71,43	92,53	72,29	93,67	73,18
522204504115311	ZOLTEC (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	90,09	70,39	102,37	79,98	108,54	84,80	109,86	85,83	111,21	86,89
522824402114414	FLUXILASE (LABORIS)	100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8	6,42	5,02	7,30	5,70	7,74	6,05	7,83	6,12	7,93	6,20
530205101112411	FLUCOTON (ROYTON)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	10,29	8,04	11,69	9,13	12,40	9,69	12,55	9,81	12,70	9,92
503902501115410	FLUNAL (BIOFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	42,64	33,31	48,45	37,85	51,38	40,14	52,00	40,63	52,64	41,13
504106102111419	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	90,16	70,44	102,45	80,04	108,63	84,87	109,95	85,90	111,30	86,96
506706201117414	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	94,57	73,89	107,47	83,97	113,95	89,03	115,33	90,11	116,75	91,22
530803701113410	ZOLSAN (SANVAL)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	97,27	76,00	110,53	86,36	117,20	91,57	118,62	92,68	120,08	93,82
505505301116413	FLUCOZEN (CAZI QUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8	132,23	103,31	150,26	117,40	159,32	124,48	161,26	125,99	163,24	127,54
522204501116315	ZOLTEC (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8	158,15	123,56	179,71	140,41	190,54	148,87	192,86	150,68	195,23	152,53
511602806116415	FLUXOZOL (HIPOLABOR)	100 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	328,95	257,01	373,80	292,05	396,35	309,67	401,16	313,43	406,09	317,28
530808301113414	ZOLSAN (SANVAL)	100 MG CAP GEL DURA CT 60 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP)	5836,05	4559,71	6631,74	5181,38	7031,72	5493,88	7117,13	5560,61	7204,67	5629,01
525102101113411	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,13	7,91
511602802110412	FLUXOZOL (HIPOLABOR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	3,31	2,59	3,76	2,94	3,99	3,12	4,04	3,16	4,09	3,20
503902502111419	FLUNAL (BIOFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	5,17	4,04	5,87	4,59	6,22	4,86	6,30	4,92	6,38	4,98
510803101111418	FLOLTEC (GREENPHARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
527902001111417	FARMAZOL (PHARLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
506403701113414	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	6,44	5,03	7,32	5,72	7,76	6,06	7,85	6,13	7,95	6,21
506408801116114	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	7,08	5,53	8,04	6,28	8,53	6,66	8,63	6,74	8,74	6,83
533508101113418	FLUCONID (VITAPAN)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	7,67	5,99	8,71	6,81	9,24	7,22	9,35	7,31	9,47	7,40
514006901117416	ZOLMIC (DELTA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	8,49	6,63	9,64	7,53	10,23	7,99	10,35	8,09	10,48	8,19
507301302110414	PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	8,64	6,75	9,82	7,67	10,42	8,14	10,54	8,23	10,67	8,34
517602701119417	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	9,20	7,19	10,45	8,16	11,09	8,66	11,22	8,77	11,36	8,88
528101001111413	FLUCONAN (PHARMASCIENCE)	1 CAPS. 150 MG	9,21	7,20	10,46	8,17	11,10	8,67	11,23	8,77	11,37	8,88
503403101111414	FLUCOL (BELFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
530205102119411	FLUCOTON (ROYTON)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	10,20	7,97	11,59	9,06	12,29	9,60	12,44	9,72	12,59	9,84
507713701111413	FLUCOCIN (EMS)	150 MG 1 BL X 1 CAPS	11,96	9,34	13,59	10,62	14,41	11,26	14,59	11,40	14,77	11,54
526136202115418	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1	12,22	9,55	13,89	10,85	14,72	11,50	14,90	11,64	15,09	11,79
511504301117414	FLUTEC (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	12,40	9,69	14,09	11,01	14,94	11,67	15,12	11,81	15,31	11,96
520202101114415	MONOCAN (LASA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	12,66	9,89	14,39	11,24	15,25	11,91	15,44	12,06	15,63	12,21
520720801113411	ZOLTREN (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	12,89	10,07	14,65	11,45	15,53	12,13	15,72	12,28	15,91	12,43
505207501117410	RICONAZOL (BUNKER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	12,91	10,09	14,67	11,46	15,55	12,15	15,74	12,30	15,93	12,45
538507201115411	FLUCONEO (HYPERMARCAS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	13,11	10,24	14,90	11,64	15,80	12,34	15,99	12,49	16,19	12,65
529904002111116	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	13,67	10,68	15,53	12,13	16,47	12,87	16,67	13,02	16,88	13,19
530803702111411	ZOLSAN (SANVAL)	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01	13,90	10,86	15,79	12,34	16,75	13,09	16,95	13,24	17,16	13,41
517602801113410	FLUCOLTRIX (GLOBO)	150 MG CAPS BL CX C/01	14,57	11,38	16,56	12,94	17,56	13,72	17,77	13,88	17,99	14,06
523701801116410	FLUCONAL (LIBBS)	150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1	14,65	11,45	16,65	13,01	17,65	13,79	17,87	13,96	18,09	14,13
526105601115111	FLUCONAZOL (GERMED)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	14,77	11,54	16,78	13,11	17,79	13,90	18,01	14,07	18,23	14,24
511514802119115	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	15,51	12,12	17,62	13,77	18,68	14,59	18,91	14,77	19,14	14,95

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FLUCONAZOL												
519026001112118	FLUCONAZOL (NEOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	15,63	12,21	17,76	13,88	18,83	14,71	19,06	14,89	19,30	15,08
507713801114112	FLUCONAZOL (EMS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	15,68	12,25	17,81	13,91	18,89	14,76	19,12	14,94	19,35	15,12
528529302111116	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	15,73	12,29	17,87	13,96	18,95	14,81	19,18	14,99	19,42	15,17
520710901115117	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	15,82	12,36	17,97	14,04	19,05	14,88	19,29	15,07	19,52	15,25
525006101116113	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	15,94	12,45	18,11	14,15	19,21	15,01	19,44	15,19	19,68	15,38
502405901117418	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1	17,35	13,56	19,72	15,41	20,91	16,34	21,16	16,53	21,42	16,74
504106103118417	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	17,45	13,63	19,82	15,49	21,02	16,42	21,28	16,63	21,54	16,83
506901101118410	FLUCODAN (ARROW)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	18,36	14,34	20,86	16,30	22,12	17,28	22,39	17,49	22,66	17,70
504613002118114	FLUCONAZOL (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	18,45	14,41	20,97	16,38	22,23	17,37	22,50	17,58	22,78	17,80
513403102115418	ZOLSTATIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 1	19,60	15,31	22,27	17,40	23,61	18,45	23,90	18,67	24,19	18,90
505505302112411	FLUCOZEN (CAZI QUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1	21,14	16,52	24,02	18,77	25,47	19,90	25,78	20,14	26,10	20,39
500501501111415	CANDIZOL (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	22,96	17,94	26,09	20,38	27,66	21,61	28,00	21,88	28,34	22,14
522204502112313	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	29,76	23,25	33,81	26,42	35,85	28,01	36,29	28,35	36,73	28,70
525102102111410	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	11,99	9,37	13,62	10,64	14,44	11,28	14,62	11,42	14,80	11,56
522824401118416	FLUXILASE (LABORIS)	150 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 2	8,04	6,28	9,13	7,13	9,68	7,56	9,80	7,66	9,92	7,75
503902503118417	FLUNAL (BIOFARMA)	150 MG CAP 1 BL X 2	10,17	7,95	11,55	9,02	12,25	9,57	12,40	9,69	12,55	9,81
514006902113414	ZOLMIC (DELTA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	12,74	9,95	14,48	11,31	15,35	11,99	15,54	12,14	15,73	12,29
506403702111415	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
528101002116419	FLUCONAN (PHARMASCIENCE)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	14,13	11,04	16,06	12,55	17,03	13,31	17,23	13,46	17,44	13,63
506408802112112	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	14,16	11,06	16,09	12,57	17,06	13,33	17,27	13,49	17,48	13,66
517602702115415	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	14,67	11,46	16,67	13,02	17,68	13,81	17,89	13,98	18,11	14,15
503403102118412	FLUCOL (BELFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2	17,30	13,52	19,66	15,36	20,85	16,29	21,10	16,49	21,36	16,69
507301303117412	PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	17,51	13,68	19,89	15,54	21,09	16,48	21,35	16,68	21,61	16,88
511504302113412	FLUTEC (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2	17,93	14,01	20,37	15,92	21,60	16,88	21,86	17,08	22,13	17,29
536200401117119	FLUCONAZOL (ZYDUS)	150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	19,50	15,24	22,16	17,31	23,49	18,35	23,78	18,58	24,07	18,81
530205103115418	FLUCOTON (ROYTON)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	19,62	15,33	22,30	17,42	23,64	18,47	23,93	18,70	24,22	18,92
517602802111411	FLUCOLTRIX (GLOBO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	20,48	16,00	23,27	18,18	24,67	19,27	24,97	19,51	25,28	19,75
507713702116419	FLUCOCIN (EMS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	21,01	16,42	23,87	18,65	25,31	19,77	25,62	20,02	25,93	20,26
526136201119411	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2	24,44	19,09	27,77	21,70	29,45	23,01	29,81	23,29	30,17	23,57
520710903118113	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	26,43	20,65	30,03	23,46	31,84	24,88	32,23	25,18	32,63	25,49
529904003116111	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	28,39	22,18	32,26	25,20	34,21	26,73	34,62	27,05	35,05	27,38
526105602111118	FLUCONAZOL (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	29,03	22,68	32,98	25,77	34,97	27,32	35,40	27,66	35,83	27,99
504106104114415	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30,14	23,55	34,24	26,75	36,31	28,37	36,75	28,71	37,20	29,06
511514801112117	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30,57	23,88	34,74	27,14	36,83	28,78	37,28	29,13	37,74	29,49
528529301115118	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	30,64	23,94	34,82	27,20	36,92	28,85	37,37	29,20	37,82	29,55
519026002119116	FLUCONAZOL (NEOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30,85	24,10	35,05	27,38	37,17	29,04	37,62	29,39	38,08	29,75
507713802110110	FLUCONAZOL (EMS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30,87	24,12	35,08	27,41	37,20	29,06	37,65	29,42	38,11	29,78
525006102112111	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30,91	24,15	35,13	27,45	37,25	29,10	37,70	29,46	38,16	29,81
502405902113416	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2	34,70	27,11	39,43	30,81	41,81	32,67	42,32	33,06	42,84	33,47
504613001111116	FLUCONAZOL (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	36,92	28,85	41,96	32,78	44,49	34,76	45,03	35,18	45,58	35,61
500501502116410	CANDIZOL (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	44,12	34,47	50,13	39,17	53,15	41,53	53,80	42,03	54,46	42,55
522204503119311	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02	59,55	46,53	67,67	52,87	71,75	56,06	72,62	56,74	73,51	57,43

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FLUCONAZOL												
507301304113410	PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	34,12	26,66	38,77	30,29	41,11	32,12	41,61	32,51	42,12	32,91
504106107113411	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	60,27	47,09	68,49	53,51	72,62	56,74	73,50	57,43	74,41	58,14
519004602113411	FLUCONEO (NEOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	23,21	18,13	26,38	20,61	27,97	21,85	28,31	22,12	28,66	22,39
528529304114112	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	224,73	175,58	255,37	199,52	270,77	211,55	274,06	214,12	277,43	216,76
507713803117119	FLUCONAZOL (EMS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	450,78	352,19	512,24	400,21	543,13	424,35	549,73	429,50	556,49	434,79
528529306117119	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40	377,95	295,29	429,49	335,56	455,39	355,80	460,92	360,12	466,59	364,55
530205104111416	FLUCOTON (ROYTON)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB. HOSP.)	225,69	176,33	256,46	200,37	271,93	212,46	275,23	215,04	278,62	217,69
530803703116417	ZOLSAN (SANVAL)	150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	394,76	308,43	448,59	350,48	475,64	371,62	481,42	376,13	487,34	380,76
528529308111118	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	460,11	359,48	522,84	408,49	554,38	433,14	561,11	438,40	568,01	443,79
511602801114414	FLUXOZOL (HIPOLABOR)	150 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	294,00	229,70	334,09	261,02	354,24	276,77	358,54	280,13	362,95	283,57
530205105118414	FLUCOTON (ROYTON)	150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)	440,21	343,94	500,23	390,83	530,40	414,40	536,84	419,43	543,44	424,59
528529303118114	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	612,89	478,85	696,45	544,14	738,46	576,96	747,43	583,97	756,62	591,15
520710902111417	FLUCONAZOL (TEUTO)	CAPS. 150 MG - CX C/ 100	1409,49	1101,23	1601,66	1251,38	1698,26	1326,85	1718,89	1342,97	1740,03	1359,49
528529307113117	FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	1072,56	837,99	1218,79	952,24	1292,30	1009,67	1308,00	1021,94	1324,09	1034,51
533508102111419	FLUCONID (VITAPAN)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	444,24	347,08	504,80	394,40	535,25	418,19	541,75	423,27	548,41	428,47
527902002116412	FARMAZOL (PHARLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1805,38	1410,54	2051,53	1602,86	2175,26	1699,53	2201,68	1720,17	2228,76	1741,33
538507202111411	FLUCONEO (HYPERMARCAS)	150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	5514,12	4308,18	6265,93	4895,57	6643,85	5190,84	6724,54	5253,88	6807,26	5318,51
520710904114111	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	7047,44	5506,16	8008,30	6256,88	8491,30	6634,25	8594,44	6714,84	8700,15	6797,43
504106106117411	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	177,77	138,89	202,01	157,83	214,19	167,35	216,79	169,38	219,46	171,46
504106105110413	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8	338,62	264,56	384,79	300,64	408,00	318,77	412,95	322,64	418,03	326,61
Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA												
504102302167318	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,84	10,03	14,85	11,60	15,88	12,41	16,11	12,59	16,34	12,77
504102301160311	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,93	10,10	14,96	11,69	16,00	12,50	16,23	12,68	16,46	12,86
504111001131313	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	14,83	11,59	17,15	13,40	18,35	14,34	18,61	14,54	18,88	14,75
504102704176419	DRENISON (BIOLAB SANUS)	4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5	9,74	7,61	11,26	8,80	12,05	9,41	12,22	9,55	12,39	9,68
504102401173316	DRENISON (BIOLAB SANUS)	4MCG/CM2 200 CM X 7,5 CM CUR RL	39,17	30,60	44,95	35,12	47,90	37,42	48,53	37,92	49,18	38,42
Princípio Ativo: FLUMAZENIL												
506706501153416	FLUMAZIL (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	581,51	454,33	660,80	516,28	700,65	547,42	709,16	554,07	717,88	560,88
533021701154110	FLUMAZENIL (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	391,52	305,89	444,90	347,60	471,73	368,56	477,46	373,04	483,34	377,63
529202901157312	LANEXAT (ROCHE)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	602,32	470,59	684,44	534,75	725,72	567,01	734,54	573,90	743,57	580,95
513406002154416	FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	560,78	438,14	637,24	497,88	675,67	527,90	683,88	534,32	692,29	540,89
513406003150414	FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML	1121,56	876,27	1274,48	995,75	1351,35	1055,81	1367,76	1068,63	1384,58	1081,77
513406001158418	FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML	2803,91	2190,69	3186,20	2489,38	3378,37	2639,52	3419,40	2671,58	3461,46	2704,44
508016002153112	FLUMAZENIL (EUROFARMA)	0.1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML	1919,08	1499,38	2180,73	1703,80	2312,26	1806,57	2340,34	1828,51	2369,13	1851,00
508016001157114	FLUMAZENIL (EUROFARMA)	0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	383,82	299,88	436,14	340,76	462,45	361,31	468,07	365,70	473,82	370,20
508016003151113	FLUMAZENIL (EUROFARMA)	0.1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	3838,15	2998,75	4361,45	3407,60	4624,50	3613,12	4680,67	3657,01	4738,24	3701,99
533006001155412	FLUMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)	SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	498,53	389,50	566,49	442,60	600,66	469,30	607,96	475,00	615,43	480,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FLUNITRAZEPAM												
531603503111414	ROHYDORM (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,07	4,74	6,90	5,39	7,31	5,71	7,40	5,78	7,49	5,85
529205401112314	ROHYPNOL (ROCHE)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,94	5,42	7,88	6,16	8,36	6,53	8,46	6,61	8,56	6,69
529205402119312	ROHYPNOL (ROCHE)	1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,41	8,13	11,82	9,23	12,54	9,80	12,69	9,91	12,84	10,03
531603504118412	ROHYDORM (EMS SIGMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,99	8,59	12,48	9,75	13,24	10,34	13,40	10,47	13,56	10,59
Princípio Ativo: FLUORETO DE SÓDIO												
504102901133410	FLUOTRAT (BIOLAB SANUS)	0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M	6,40	5,00	7,40	5,78	7,92	6,19	8,03	6,27	8,15	6,37
519601301131412	FLUORETO DE SÓDIO (AERONÁUTICA)	0,5MG/ML SOL.OR MENTA CX12FRX500ML	28,46	22,24	32,34	25,27	34,29	26,79	34,71	27,12	35,14	27,45
519601302136418	FLUORETO DE SÓDIO (AERONÁUTICA)	0,5MG/ML SOL.OR MORANGO CX12FRX500ML	29,11	22,74	33,08	25,85	35,07	27,40	35,50	27,74	35,94	28,08
519601303167414	FLUORETO DE SÓDIO (AERONÁUTICA)	12,3MG/ML GEL CX 12 PT X250ML	34,45	26,92	39,14	30,58	41,51	32,43	42,01	32,82	42,53	33,23
504102902164417	FLUOTRAT (BIOLAB SANUS)	2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA	5,04	3,94	5,83	4,55	6,24	4,88	6,32	4,94	6,42	5,02
Princípio Ativo: FLUORMETOLONA												
501002801175410	FLUMEX (ALLERGAN)	1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML	9,32	7,28	10,60	8,28	11,23	8,77	11,37	8,88	11,51	8,99
Princípio Ativo: FLUORURACILA												
519508402150111	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	23,12	18,06	26,28	20,53	27,86	21,77	28,20	22,03	28,55	22,31
508007202153117	FLUORURACILA (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	23,58	18,42	26,79	20,93	28,40	22,19	28,75	22,46	29,10	22,74
519508405151119	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	46,22	36,11	52,52	41,03	55,68	43,50	56,36	44,03	57,05	44,57
519508406156114	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 40 ML	92,02	71,90	104,57	81,70	110,87	86,62	112,22	87,68	113,60	88,76
519508403157111	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	46,25	36,14	52,55	41,06	55,72	43,53	56,40	44,07	57,09	44,60
519508401154113	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	11,56	9,03	13,14	10,27	13,93	10,88	14,10	11,02	14,27	11,15
519512030019806	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	23,16	18,09	26,32	20,56	27,91	21,81	28,25	22,07	28,60	22,35
508007201157119	FLUORURACILA (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	23,13	18,07	26,29	20,54	27,87	21,77	28,21	22,04	28,56	22,31
519512030019906	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	115,87	90,53	131,66	102,87	139,60	109,07	141,30	110,40	143,04	111,76
508007203151118	FLUORURACILA (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	117,85	92,08	133,92	104,63	141,99	110,94	143,72	112,29	145,49	113,67
519508404153118	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	2,31	1,80	2,63	2,05	2,79	2,18	2,82	2,20	2,85	2,23
519512030019706	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	4,63	3,62	5,26	4,11	5,58	4,36	5,65	4,41	5,72	4,47
519512030019506	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	9,22	7,20	10,48	8,19	11,11	8,68	11,25	8,79	11,39	8,90
519512030020006	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML	231,65	180,99	263,23	205,66	279,11	218,07	282,50	220,72	285,97	223,43
519512030019606	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML	461,25	360,37	524,14	409,51	555,75	434,21	562,50	439,48	569,42	444,89
512000501161418	EFURIX (VALEANT)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	7,81	6,10	8,88	6,94	9,41	7,35	9,53	7,45	9,64	7,53
523707701156411	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	80,81	63,14	91,83	71,75	97,37	76,08	98,55	77,00	99,77	77,95
508029702159417	FLUSAN (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML	345,67	270,07	392,80	306,89	416,49	325,40	421,55	329,36	426,74	333,41
523707702152418	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	82,45	64,42	93,69	73,20	99,34	77,61	100,55	78,56	101,78	79,52
523707703159416	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	38,18	29,83	43,39	33,90	46,00	35,94	46,56	36,38	47,14	36,83
508029701152419	FLUSAN (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	432,09	337,59	491,00	383,62	520,62	406,76	526,94	411,70	533,42	416,76
538001902155117	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
538002202157417	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
538001903151115	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	6,89	5,38	7,83	6,12	8,30	6,48	8,40	6,56	8,50	6,64
538002203153415	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	6,88	5,38	7,82	6,11	8,29	6,48	8,39	6,56	8,49	6,63
538001901159119	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1,71	1,34	1,95	1,52	2,07	1,62	2,09	1,63	2,12	1,66
538002201150419	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1,71	1,34	1,95	1,52	2,07	1,62	2,09	1,63	2,12	1,66
512000603150318	FLUORO URACIL (VALEANT)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML	52,96	41,38	60,17	47,01	63,80	49,85	64,58	50,46	65,37	51,07
Princípio Ativo: FLURAZEPAM												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FLURAZEPAM												
512000401116410	DALMADORM (VALEANT)	30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	11,83	9,24	13,69	10,70	14,64	11,44	14,85	11,60	15,07	11,77
Princípio Ativo: FLURBIPROFENO												
536512030007315	TARGUS (BAGÓ)	40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND	28,81	22,51	32,74	25,58	34,72	27,13	35,14	27,45	35,57	27,79
500208801172310	TARGUS LAT (ABBOTT)	40 MG (0,3 MG/CM2) ADESIVO TRANSD CT 2 SACH X 5 + BANDAGEM	29,69	23,20	33,74	26,36	35,78	27,95	36,21	28,29	36,66	28,64
540100205111311	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 4	1,86	1,45	2,15	1,68	2,30	1,80	2,33	1,82	2,36	1,84
540100207112315	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 8	3,72	2,91	4,30	3,36	4,60	3,59	4,67	3,65	4,74	3,70
540100202110314	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 12	5,58	4,36	6,45	5,04	6,90	5,39	7,00	5,47	7,10	5,55
540100203117312	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 16	7,44	5,81	8,61	6,73	9,21	7,20	9,34	7,30	9,47	7,40
540100204113310	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 24 (EMB MULT)	11,15	8,71	12,89	10,07	13,79	10,77	13,99	10,93	14,19	11,09
540100201114316	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 36 (EMB MULT)	16,73	13,07	19,35	15,12	20,70	16,17	21,00	16,41	21,30	16,64
540100206116317	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB MULT)	22,31	17,43	25,81	20,17	27,61	21,57	28,00	21,88	28,40	22,19
Princípio Ativo: FLURBIPROFENO SÓDICO												
501004101170315	OCUFEN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,39	8,90	12,94	10,11	13,72	10,72	13,89	10,85	14,06	10,99
Princípio Ativo: FLUTAMIDA												
504403801111412	TEFLUT (BLAUSIEGEL)	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	54,31	42,43	61,71	48,21	65,44	51,13	66,23	51,75	67,04	52,38
512402001112312	EULEXIN (MANTECORP)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	94,68	73,97	107,59	84,06	114,08	89,13	115,46	90,21	116,88	91,32
Princípio Ativo: FLUTICASONA												
510611301139217	AVAMYS (GLAXO)	0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120	23,73	18,54	27,44	21,44	29,36	22,94	29,78	23,27	30,20	23,60
Princípio Ativo: FLUTRIMAZOL												
521109802165217	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,12	18,06	26,74	20,89	28,60	22,35	29,01	22,67	29,43	22,99
521109801169219	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	14,55	11,37	16,83	13,15	18,00	14,06	18,26	14,27	18,52	14,47
521109803171210	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	21,68	16,94	25,08	19,60	26,83	20,96	27,21	21,26	27,60	21,56
Princípio Ativo: FLUVASTATINA												
532908101112411	FLUVASTAT (UCI-FARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14 ** CAP **	41,16	32,16								
532908102119411	FLUVASTAT (UCI-FARMA)	40 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14 ** CAP **	52,23	40,81								
Princípio Ativo: FLUVASTATINA SÓDICA												
526527601115310	LESCOL XL (NOVARTIS)	80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	78,57	61,39	89,28	69,75	94,67	73,97	95,82	74,86	96,99	75,78
Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO												
523707902151415	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	64,62	50,49	73,43	57,37	77,86	60,83	78,81	61,57	79,77	62,32
537500901156411	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML	340,46	266,00	386,88	302,27	410,22	320,50	415,20	324,40	420,31	328,39
537500905151412	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 35 ML	251,63	196,60	285,94	223,40	303,19	236,88	306,87	239,76	310,64	242,70
537500902152418	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML	36,57	28,57	41,56	32,47	44,06	34,42	44,60	34,85	45,15	35,28
523707901155417	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML	346,23	270,51	393,43	307,39	417,16	325,93	422,23	329,89	427,42	333,94
537500903159416	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML	71,90	56,18	81,70	63,83	86,63	67,68	87,68	68,50	88,76	69,35
537500904155414	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML	143,79	112,34	163,39	127,66	173,25	135,36	175,35	137,00	177,51	138,69
537500906158410	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	359,47	280,85	408,48	319,15	433,12	338,40	438,38	342,51	443,77	346,72
522237501158413	LEGIFOL (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML	365,72	285,74	415,58	324,69	440,65	344,28	446,00	348,46	451,49	352,75
508016103154114	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML	1426,31	1114,38	1620,77	1266,31	1718,53	1342,69	1739,40	1358,99	1760,79	1375,71
521905202151418	GLENCOVORIN (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD AMB + DIL AMP VD INC	55,20	43,13	62,73	49,01	66,51	51,96	67,32	52,60	68,15	53,25
521111503153413	PREVAX (BIOSINTÉTICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL X 5 ML	60,94	47,61	69,25	54,11	73,43	57,37	74,32	58,07	75,23	58,78

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO												
536700801157411	EVOCINA (EVOLABIS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	57,38	44,83	65,20	50,94	69,13	54,01	69,97	54,67	70,83	55,34
534202302152418	TECNOVORIN (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML	62,41	48,76	70,92	55,41	75,20	58,75	76,11	59,46	77,05	60,20
522002201154417	LIFOLIN (LIBRA DO BRASIL)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML	5,51	4,30	6,26	4,89	6,64	5,19	6,72	5,25	6,81	5,32
514401001158412	LEUCOVORINA (ÍTACA)	50 MG PO LIOF INJ VT FA	58,15	45,43	66,07	51,62	70,06	54,74	70,91	55,40	71,78	56,08
508016102158116	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP)	2028,31	1584,72	2304,85	1800,78	2443,87	1909,40	2473,55	1932,58	2503,97	1956,35
521905201153417	GLENCOVORIN (GLENMARK)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB + DIL AMP VD INC	552,01	431,29	627,27	490,09	665,10	519,64	673,18	525,96	681,46	532,42
534202301113419	TECNOVORIN (ZODIAC)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	42,37	33,10	48,15	37,62	51,05	39,89	51,67	40,37	52,31	40,87
533006201111419	FOLICORIN (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	52,71	41,18	59,89	46,79	63,51	49,62	64,28	50,22	65,07	50,84
521111501118416	PREVAX (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	68,60	53,60	77,95	60,90	82,66	64,58	83,66	65,36	84,69	66,17
Princípio Ativo: FONDAPARINUX SÓDICO												
510611609151319	ARIXTRA (GLAXO)	10 MG SOL INJ CT 02 SER PREENCH X 0,8 ML	56,54	44,17	64,24	50,19	68,12	53,22	68,95	53,87	69,80	54,53
510611606150311	ARIXTRA (GLAXO)	2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	110,77	86,54	125,88	98,35	133,47	104,28	135,09	105,55	136,75	106,84
510611601159310	ARIXTRA (GLAXO)	2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	23,14	18,08	26,29	20,54	27,88	21,78	28,22	22,05	28,57	22,32
510611607157311	ARIXTRA (GLAXO)	2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	221,56	173,10	251,76	196,70	266,95	208,57	270,19	211,10	273,52	213,70
510611605154313	ARIXTRA (GLAXO)	2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	77,54	60,58	88,11	68,84	93,43	73,00	94,56	73,88	95,73	74,79
510611604158315	ARIXTRA (GLAXO)	5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,4 ML	226,43	176,91	257,30	201,03	272,82	213,15	276,14	215,75	279,53	218,40
510611603151317	ARIXTRA (GLAXO)	5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,4 ML	45,28	35,38	51,45	40,20	54,56	42,63	55,22	43,14	55,90	43,67
510611602155319	ARIXTRA (GLAXO)	5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,4 ML	158,51	123,84	180,12	140,73	190,99	149,22	193,31	151,03	195,68	152,88
510611608153318	ARIXTRA (GLAXO)	7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML	56,54	44,17	64,24	50,19	68,12	53,22	68,95	53,87	69,80	54,53
Princípio Ativo: FOSAMPRENAVIR												
510610601112219	TELZIR (GLAXO)	700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	525,60	410,65	597,27	466,65	633,29	494,79	640,98	500,80	648,87	506,96
Princípio Ativo: FOSFATIDILSERINA												
532800301110216	BROS (TRB PHARMA)	100 MG CAP CT 2 BL AL PLAS X 10	192,95	150,75	223,20	174,39	238,77	186,55	242,16	189,20	245,65	191,93
Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA												
512100901161411	CLINDACNE (THERASKIN)	10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	24,74	19,33	28,62	22,36	30,62	23,92	31,05	24,26	31,50	24,61
507728803169117	FOSF. CLINDAMICINA (EMS)	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	15,18	11,86	17,56	13,72	18,79	14,68	19,05	14,88	19,33	15,10
531611803161116	FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	15,12	11,81	17,50	13,67	18,72	14,63	18,98	14,83	19,26	15,05
526118203164112	FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	14,63	11,43	16,93	13,23	18,11	14,15	18,36	14,34	18,63	14,56
521123901167418	ZINDACLIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G	18,41	14,38	21,29	16,63	22,78	17,80	23,10	18,05	23,43	18,31
522242601173313	DALACIN T (PFIZER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLIC	31,86	24,89	36,86	28,80	39,43	30,81	39,99	31,24	40,57	31,70
522600801163419	CLINAGEL (STIEFEL)	10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G	23,40	18,28	27,07	21,15	28,95	22,62	29,37	22,95	29,79	23,27
531611801150117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)	150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	298,08	232,89	338,72	264,64	359,15	280,60	363,51	284,01	367,98	287,50
526118201153113	FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	512,98	400,79	582,92	455,44	618,08	482,91	625,58	488,77	633,28	494,78
508007603158111	FOSFATO DE CLINDAMICINA (EUROFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML	9,54	7,45	10,84	8,47	11,49	8,98	11,63	9,09	11,78	9,20
511607403151116	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	340,62	266,13	387,06	302,41	410,41	320,65	415,39	324,54	420,50	328,54
511607401157117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	681,21	532,23	774,08	604,79	820,77	641,27	830,74	649,06	840,96	657,04
541312030010504	CLINDARIX (ariston)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML	329,78	257,66	381,47	298,04	408,09	318,84	413,88	323,36	419,84	328,02
541312030010404	CLINDARIX (ariston)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML	427,48	333,99	494,49	386,35	528,99	413,30	536,50	419,17	544,23	425,21
526303102158413	SENOCLIN (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	204,49	159,77	232,37	181,55	246,39	192,50	249,38	194,84	252,45	197,24
526304401159118	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	213,56	166,85	242,68	189,61	257,31	201,04	260,44	203,48	263,64	205,98
526304402155116	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	408,34	319,04	464,01	362,53	491,99	384,39	497,97	389,06	504,10	393,85

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA												
526303101151415	SENOCLIN (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	408,98	319,54	464,74	363,10	492,77	385,00	498,76	389,68	504,89	394,47
511607402153115	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	170,72	133,38	193,99	151,56	205,69	160,71	208,19	162,66	210,75	164,66
508007601155113	FOSFATO DE CLINDAMICINA (EUROFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	342,74	267,78	389,46	304,29	412,95	322,64	417,97	326,56	423,11	330,58
533018501158112	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 2 ML	212,25	165,83	241,18	188,43	255,73	199,80	258,84	202,23	262,02	204,72
533018502154110	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML	424,43	331,61	482,30	376,82	511,38	399,54	517,60	404,40	523,96	409,37
507728801158118	FOSF. CLINDAMICINA (EMS)	150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML	298,08	232,89	338,72	264,64	359,15	280,60	363,51	284,01	367,98	287,50
511801201151410	HYCLIN (HYPOFARMA)	150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML	5,85	4,57	600,52	469,19	636,74	497,48	644,47	503,52	652,40	509,72
531611802165118	FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	20,50	16,02	23,71	18,52	25,36	19,81	25,73	20,10	26,10	20,39
526118202168114	FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	20,69	16,17	23,94	18,70	25,61	20,01	25,97	20,29	26,35	20,59
528527401163118	FOSFATO DE CLINDAMICINA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	20,57	16,07	23,78	18,58	25,44	19,88	25,81	20,17	26,18	20,45
507728802162119	FOSF. CLINDAMICINA (EMS)	20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC	21,22	16,58	24,55	19,18	26,26	20,52	26,63	20,81	27,02	21,11
528527402161119	FOSFATO DE CLINDAMICINA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP)	1001,31	782,32	1158,26	904,95	1239,07	968,09	1256,66	981,83	1274,76	995,97
505602405151411	CLINDACIN (ASPEN PHARMA)	600 MG AMP. CX. 50X4ML	393,16	307,18	446,76	349,05	473,70	370,10	479,46	374,60	485,36	379,21
Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA												
506703103130411	CODEIN (CRISTÁLIA)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ** CAP **	23,53	18,38								
506703101154410	CODEIN (CRISTÁLIA)	30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ** CAP **	112,20	87,66								
506703102118418	CODEIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	20,57	16,07								
506703104110414	CODEIN (CRISTÁLIA)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	34,19	26,71								
Princípio Ativo: FOSFATO DE FLUDARABINA												
538900702159312	FLUDARA (BAYER)	50 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC	2766,77	2161,68	3144,00	2456,41	3333,62	2604,56	3374,11	2636,19	3415,61	2668,62
523708501150416	FLUDALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS	2612,55	2041,19	2968,76	2319,49	3147,81	2459,38	3186,04	2489,25	3225,23	2519,87
538900701111316	FLUDARA (BAYER)	10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15	1602,41	1251,96	1820,89	1422,66	1930,71	1508,46	1954,16	1526,79	1978,20	1545,57
Princípio Ativo: FOSFATO DE MAGNÉSIO MONOBÁSICO												
526107102116419	MAG-TAB (GERMED)	130 MG COM REV CT BL PVDC LEIT X 30	25,90	20,24	29,95	23,40	32,04	25,03	32,50	25,39	32,97	25,76
Princípio Ativo: FOSFATO DE SITAGLIPTINA												
525503701111217	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	27,57	21,54	31,32	24,47	33,21	25,95	33,62	26,27	34,03	26,59
525503704110211	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	55,10	43,05	62,61	48,92	66,38	51,86	67,19	52,50	68,02	53,14
525503703114213	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14	55,10	43,05	62,61	48,92	66,38	51,86	67,19	52,50	68,02	53,14
525503702118215	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	110,20	86,10	125,23	97,84	132,78	103,74	134,39	105,00	136,05	106,30
Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIIDRATADO												
506712801171414	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160 + 60)MG/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB. HOSP.)	80,18	62,64	92,75	72,47	99,22	77,52	100,63	78,62	102,08	79,76
506712802178412	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160+60)MG/ML ENEMA CT FR PLAS TRANS X 130 ML	6,83	5,34	7,90	6,17	8,45	6,60	8,57	6,70	8,69	6,79
Princípio Ativo: FOSFATO DE TETRACICLINA												
505106301112313	TETREX (BRISTOL-MEYERS)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8	6,70	5,23	7,61	5,95	8,07	6,31	8,17	6,38	8,27	6,46
507723801117410	TETRAMICIN (EMS)	500 MG CAP CT ENV AL X 100	55,49	43,35	63,05	49,26	66,86	52,24	67,67	52,87	68,50	53,52
Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA												
526306001158110	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (NOVAFARMA)	4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	104,37	81,54	118,60	92,66	125,75	98,25	127,28	99,44	128,85	100,67
Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA												
519030102157417	DEXANIL (NEOQUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	5,06	3,95	5,75	4,49	6,10	4,77	6,17	4,82	6,25	4,88
508303004158119	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	3,06	2,39	3,48	2,72	3,69	2,88	3,73	2,91	3,78	2,95
519030103153415	DEXANIL (NEOQUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	111,63	87,22	126,85	99,11	134,50	105,08	136,13	106,36	137,81	107,67
511607501151110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	125,63	98,15	142,76	111,54	151,37	118,27	153,21	119,70	155,09	121,17
508303005154117	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	153,44	119,88	174,36	136,23	184,87	144,44	187,12	146,20	189,42	147,99
508303006150115	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	76,72	59,94	87,18	68,11	92,44	72,22	93,56	73,10	94,71	74,00
520711201151119	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	1,80	1,41	2,04	1,59	2,16	1,69	2,19	1,71	2,22	1,73
511800501151418	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	2MG 1ML CX. C/50 AMPS.	5,85	4,57	51,51	40,24	54,62	42,67	55,28	43,19	55,96	43,72
526300802159418	DEXAMETASONA-CORTICOIDEX (NOVAFARMA)	4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	228,81	178,77	260,01	203,15	275,69	215,40	279,04	218,01	282,47	220,69
508303001159114	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML	3,09	2,41	3,51	2,74	3,72	2,91	3,77	2,95	3,82	2,98
508303002155112	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	210,76	164,67	239,49	187,11	253,94	198,40	257,02	200,81	260,18	203,28
511607502158119	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	124,89	97,58	141,92	110,88	150,48	117,57	152,31	119,00	154,18	120,46
508303003151110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	105,37	82,33	119,74	93,55	126,96	99,19	128,50	100,40	130,08	101,63
541312030007804	METAXON (ariston)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	127,73	99,80	145,15	113,41	153,90	120,24	155,77	121,70	157,68	123,20
501807301159418	METAXON (ARISTON)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	120,67	94,28	137,12	107,13	145,39	113,59	147,16	114,98	148,97	116,39
519030104151416	DEXANIL (NEOQUÍMICA)	4,0 MG/ML SOL INJ CT 50 FR AMP VD INC 2,5 ML (EMB HOSP)	260,43	203,47	295,94	231,22	313,79	245,16	317,60	248,14	321,51	251,20
520711202156114	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML	3,85	3,01	4,37	3,41	4,63	3,62	4,69	3,66	4,75	3,71
519030101150419	DEXANIL (NEOQUÍMICA)	4,0 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML	5,21	4,07	5,92	4,63	6,27	4,90	6,35	4,96	6,43	5,02
520726201150110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	362,14	282,94	411,51	321,51	436,33	340,90	441,63	345,05	447,06	349,29
511800502156413	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.	5,85	4,57	74,59	58,28	79,09	61,79	80,05	62,54	81,03	63,31
Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA												
502810101139311	PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	14,92	11,66	16,96	13,25	17,98	14,05	18,20	14,22	18,42	14,39
Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA												
528502931134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	9,10	7,11	10,35	8,09	10,97	8,57	11,10	8,67	11,24	8,78
528502932130118	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	10,93	8,54	12,42	9,70	13,17	10,29	13,33	10,41	13,49	10,54
525006301131116	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	10,43	8,15	11,85	9,26	12,57	9,82	12,72	9,94	12,88	10,06
528502933137116	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	9,10	7,11	10,35	8,09	10,97	8,57	11,10	8,67	11,24	8,78
502816601133117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED	9,69	7,57	11,02	8,61	11,68	9,13	11,82	9,23	11,97	9,35
528502934133114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD	10,93	8,54	12,42	9,70	13,17	10,29	13,33	10,41	13,49	10,54

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA												
528502935131115	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP)	200,93	156,99	228,33	178,39	242,10	189,15	245,04	191,45	248,06	193,81
528502936136110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP)	200,93	156,99	228,33	178,39	242,10	189,15	245,04	191,45	248,06	193,81
528502914132112	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP)	200,93	156,99	228,33	178,39	242,10	189,15	245,04	191,45	248,06	193,81
512403606131314	PREDSIM (MANTECORP)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	9,86	7,70	11,20	8,75	11,88	9,28	12,02	9,39	12,17	9,51
512403607138312	PREDSIM (MANTECORP)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	13,16	10,28	14,95	11,68	15,85	12,38	16,05	12,54	16,24	12,69
512403604139415	PREDSIM (MANTECORP)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA	18,41	14,38	20,92	16,34	22,18	17,33	22,45	17,54	22,73	17,76
521126302132115	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD	13,62	10,64	15,48	12,09	16,41	12,82	16,61	12,98	16,81	13,13
521126301136117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD	7,46	5,83	8,48	6,63	8,99	7,02	9,10	7,11	9,21	7,20
512403605135413	PREDSIM (MANTECORP)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML +PIPETA DOSADORA	10,67	8,34	12,12	9,47	12,85	10,04	13,01	10,16	13,17	10,29
528502904137111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
528502919134113	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
528502920132110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	13,25	10,35	15,06	11,77	15,97	12,48	16,16	12,63	16,36	12,78
528502905133111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	13,26	10,36	15,07	11,77	15,98	12,49	16,17	12,63	16,37	12,79
528502921139119	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	6,37	4,98	7,24	5,66	7,68	6,00	7,77	6,07	7,86	6,14
512403608134418	PREDSIM (MANTECORP)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + PIPETA DOSADORA	5,34	4,17	6,07	4,74	6,43	5,02	6,51	5,09	6,59	5,15
528502922135117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
528502923131115	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD	13,25	10,35	15,06	11,77	15,97	12,48	16,16	12,63	16,36	12,78
504110301131418	ORALPRED (BIOLAB SANUS)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,68	9,91
528502924138113	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	6,37	4,98	7,24	5,66	7,68	6,00	7,77	6,07	7,86	6,14
528502925134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	515,21	402,53	585,45	457,41	620,76	485,00	628,30	490,89	636,03	496,93
528502908132114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	515,22	402,54	585,46	457,42	620,78	485,02	628,32	490,91	636,04	496,94
528502926130111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	618,26	483,05	702,56	548,91	744,93	582,01	753,98	589,08	763,25	596,33
528502927137118	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	312,41	244,09	355,00	277,36	376,41	294,09	380,99	297,67	385,67	301,32
528502928133116	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	515,21	402,53	585,45	457,41	620,76	485,00	628,30	490,89	636,03	496,93
528502929131117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD	618,26	483,05	702,56	548,91	744,93	582,01	753,98	589,08	763,25	596,33

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA												
528502930138111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI)	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	312,41	244,09	355,00	277,36	376,41	294,09	380,99	297,67	385,67	301,32
512403602111416	PREDSIM (MANTECORP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,92	3,06	4,46	3,48	4,73	3,70	4,78	3,73	4,84	3,78
512403603116411	PREDSIM (MANTECORP)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,87	6,15	8,95	6,99	9,48	7,41	9,60	7,50	9,72	7,59
512403601113415	PREDSIM (MANTECORP)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,45	8,95	13,01	10,16	13,79	10,77	13,96	10,91	14,13	11,04
Princípio Ativo: FOSFOMICINA TROMETAMOL												
533801001135411	MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G	23,69	18,51	26,92	21,03	28,54	22,30	28,89	22,57	29,24	22,85
Princípio Ativo: FOSINOPRIL												
505103702116315	MONOPRIL (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	59,83	46,75	67,99	53,12	72,09	56,32	72,96	57,00	73,86	57,71
505103703112313	MONOPRIL (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	117,19	91,56	133,17	104,05	141,20	110,32	142,92	111,66	144,68	113,04
Princípio Ativo: FOSINOPRIL SÓDICO												
506904201113113	FOSINOPRIL SÓDICO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL/AL X 14	20,20	15,78	22,95	17,93	24,34	19,02	24,63	19,24	24,93	19,48
506904102115411	FOSIPRAZ (ARROW)	10 MG COM CT BL AL/AL X 14	22,58	17,64	25,66	20,05	27,21	21,26	27,54	21,52	27,88	21,78
506904202111114	FOSINOPRIL SÓDICO (ARROW)	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	36,29	28,35	41,24	32,22	43,72	34,16	44,26	34,58	44,80	35,00
506904101119411	FOSIPRAZ (ARROW)	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	37,39	29,21	42,49	33,20	45,05	35,20	45,60	35,63	46,16	36,06
506904103111418	FOSIPRAZ (ARROW)	20 MG COM CT BL AL/AL X 14	35,54	27,77	40,38	31,55	42,81	33,45	43,34	33,86	43,87	34,28
506904203116111	FOSINOPRIL SÓDICO (ARROW)	20 MG COM CT BL AL/AL X 14	35,54	27,77	40,38	31,55	42,81	33,45	43,34	33,86	43,87	34,28
506904104118416	FOSIPRAZ (ARROW)	20 MG COM CT BL AL/AL X 28	64,11	50,09	72,85	56,92	77,24	60,35	78,18	61,08	79,14	61,83
506904204112118	FOSINOPRIL SÓDICO (ARROW)	20 MG COM CT BL AL/AL X 28	71,09	55,54	80,79	63,12	85,66	66,93	86,70	67,74	87,77	68,57
529912806117114	FOSINOPRIL SÓDICO (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	72,89	56,95	82,83	64,72	87,83	68,62	88,89	69,45	89,99	70,31
Princípio Ativo: FOTEMUSTINA												
531300901153318	MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)	50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML	2478,34	1936,33	2816,25	2200,34	2986,10	2333,04	3022,37	2361,38	3059,55	2390,43
Princípio Ativo: FRUTOSE												
511201603151417	HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	157,35	122,94	178,80	139,70	189,59	148,13	191,89	149,92	194,25	151,77
511201604156412	HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	157,35	122,94	178,80	139,70	189,59	148,13	191,89	149,92	194,25	151,77
509506901152410	FRUTOSE 5% (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	7,86	6,14	8,93	6,98	9,47	7,40	9,58	7,48	9,70	7,58
Princípio Ativo: FULVESTRANTO												
502301601151212	FASLODEX (ASTRAZENECA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA	2054,95	1605,53	2335,13	1824,44	2475,97	1934,48	2506,04	1957,97	2536,87	1982,06
Princípio Ativo: FUMARATO DE BENCICLANO												
527301001115319	FLUDILAT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24	13,93	10,88	15,83	12,37	16,78	13,11	16,99	13,27	17,20	13,44
527301101111315	FLUDILAT RETARD (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24	27,27	21,31	30,99	24,21	32,86	25,67	33,26	25,99	33,67	26,31
Princípio Ativo: FUMARATO DE BISOPROLOL												
507746303113412	CONCÁRDIO (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,64	18,47	26,87	20,99	28,49	22,26	28,83	22,52	29,19	22,81
507745601110111	FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,64	18,47	26,87	20,99	28,49	22,26	28,83	22,52	29,19	22,81
507746302117414	CONCÁRDIO (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,21	21,26	30,92	24,16	32,78	25,61	33,18	25,92	33,59	26,24
507745603113118	FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,21	21,26	30,92	24,16	32,78	25,61	33,18	25,92	33,59	26,24
507745604111119	FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,10	25,86	37,61	29,38	39,88	31,16	40,36	31,53	40,86	31,92

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FUMARATO DE BISOPROLOL												
507746301110416	CONCÁRDIO (EMS)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,10	25,86	37,61	29,38	39,88	31,16	40,36	31,53	40,86	31,92
507745602117111	FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,73	29,48	42,87	33,49	45,46	35,52	46,01	35,95	46,58	36,39
507746304111413	CONCÁRDIO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,73	29,48	42,87	33,49	45,46	35,52	46,01	35,95	46,58	36,39
Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO												
502400303130411	ASMAX (ATIVUS)	0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP	20,80	16,25	23,63	18,46	25,06	19,58	25,36	19,81	25,67	20,06
519029502139110	FUMARATO DE CETOTIFENO (NEOQUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	19,10	14,92	21,70	16,95	23,01	17,98	23,29	18,20	23,57	18,42
525400701135417	ASMALERGIN (MERCK SA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	20,21	15,79	22,97	17,95	24,36	19,03	24,65	19,26	24,96	19,50
521123501134113	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	16,93	13,23	19,24	15,03	20,40	15,94	20,65	16,13	20,90	16,33
521123502130111	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	20,68	16,16	23,50	18,36	24,92	19,47	25,22	19,70	25,53	19,95
511610004139112	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	19,34	15,11	21,97	17,17	23,30	18,20	23,58	18,42	23,87	18,65
505200901136415	ASMIFEN (BUNKER)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,67	9,90
502402202137113	FUMARATO CETOTIFENO (ATIVUS)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	13,93	10,88	15,83	12,37	16,79	13,12	16,99	13,27	17,20	13,44
532905003136419	ZETITEC (UCI-FARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,33	13,54	19,70	15,39	20,88	16,31	21,14	16,52	21,40	16,72
519025901136414	PRURIFEN (NEOQUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	18,56	14,50	21,10	16,49	22,37	17,48	22,64	17,69	22,92	17,91
526516601135316	ZADITEN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	31,82	24,86	36,16	28,25	38,34	29,96	38,80	30,31	39,28	30,69
538815501136112	FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND PHARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	17,44	13,63	19,81	15,48	21,01	16,42	21,27	16,62	21,53	16,82
526113002136110	FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	17,44	13,63	19,81	15,48	21,01	16,42	21,27	16,62	21,53	16,82
533006401137111	FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,76	13,88	20,18	15,77	21,40	16,72	21,66	16,92	21,92	17,13
520727001139111	FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18,60	14,53	21,14	16,52	22,41	17,51	22,68	17,72	22,96	17,94
507714302138111	FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18,90	14,77	21,48	16,78	22,78	17,80	23,05	18,01	23,34	18,24
528105202136416	AMISTOFENO (PHARMASCIENCE)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,65	11,45	16,65	13,01	17,65	13,79	17,87	13,96	18,09	14,13
511610002136116	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	20,68	16,16	23,50	18,36	24,92	19,47	25,22	19,70	25,53	19,95
525006402132118	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML+ CP MED	19,26	15,05	21,89	17,10	23,21	18,13	23,49	18,35	23,78	18,58
506407501135115	FUMARATO DE CETOTIFENO (CIMED)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	16,24	12,69	18,45	14,41	19,57	15,29	19,81	15,48	20,05	15,67
505501101139417	ASMANON (CAZI QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	25,74	20,11	29,77	23,26	31,85	24,88	32,30	25,24	32,77	25,60
511610003132114	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	967,50	755,91	1099,41	858,97	1165,72	910,78	1179,88	921,84	1194,39	933,18
511610001131110	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED	993,35	776,10	1128,78	881,92	1196,86	935,11	1211,40	946,47	1226,30	958,11
533025301177418	OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML	12,50	9,77	14,21	11,10	15,07	11,77	15,25	11,91	15,44	12,06
526516606171310	ZADITEN (NOVARTIS)	0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,27	14,27	20,76	16,22	22,02	17,20	22,28	17,41	22,56	17,63
519029501175113	FUMARATO DE CETOTIFENO (NEOQUÍMICA)	0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,88	9,28	13,50	10,55	14,32	11,19	14,49	11,32	14,67	11,46
525404801134113	FUMARATO DE CETOTIFENO (MERCK SA)	0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	17,36	13,56	19,73	15,42	20,92	16,34	21,17	16,54	21,43	16,74
521124201134116	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	21,62	16,89	24,56	19,19	26,04	20,35	26,36	20,60	26,68	20,85
526516604134310	ZADITEN (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	38,72	30,25	44,00	34,38	46,65	36,45	47,22	36,89	47,80	37,35
525006401136111	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	22,17	17,32	25,20	19,69	26,72	20,88	27,04	21,13	27,37	21,38
507714303134111	FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	22,85	17,85	25,96	20,28	27,52	21,50	27,86	21,77	28,20	22,03
531604802139114	FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS SIGMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	22,12	17,28	25,13	19,63	26,65	20,82	26,97	21,07	27,30	21,33
502402201130115	FUMARATO CETOTIFENO (ATIVUS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	20,20	15,78	22,95	17,93	24,33	19,01	24,63	19,24	24,93	19,48
502400302134411	ASMAX (ATIVUS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	24,76	19,34	28,13	21,98	29,83	23,31	30,19	23,59	30,56	23,88
532905002131413	ZETITEC (UCI-FARMA)	1 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 30 ML + CGT	21,22	16,58	24,11	18,84	25,57	19,98	25,88	20,22	26,20	20,47
528105201131410	AMISTOFENO (PHARMASCIENCE)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 30 ML + CGT	12,55	9,81	14,26	11,14	15,12	11,81	15,31	11,96	15,49	12,10
524800402137418	ASDRON (MARJAN)	GTS FR COM 30ML	35,14	27,45	40,64	31,75	43,48	33,97	44,10	34,46	44,73	34,95
524800403133416	ASDRON (MARJAN)	XPE ADU FR COM 100ML	26,84	20,97	31,04	24,25	33,21	25,95	33,68	26,31	34,17	26,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO												
505200902116418	ASMIFEN (BUNKER)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,36	8,09	11,78	9,20	12,49	9,76	12,64	9,88	12,79	9,99
532905001117417	ZETITEC (UCI-FARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS X 20	14,65	11,45	16,65	13,01	17,65	13,79	17,87	13,96	18,09	14,13
505501102119411	ASMANON (CAZI QUÍMICA)	1 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	17,73	13,85	20,15	15,74	21,36	16,69	21,62	16,89	21,89	17,10
502400301111418	ASMAX (ATIVUS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,58	14,52	21,11	16,49	22,39	17,49	22,66	17,70	22,94	17,92
526516602115319	ZADITEN (NOVARTIS)	1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20	26,69	20,85	30,33	23,70	32,16	25,13	32,55	25,43	32,95	25,74
526516605114313	ZADITEN (NOVARTIS)	2 MG COM SRO CT BL AL PLAS INC X 20	52,64	41,13	59,82	46,74	63,43	49,56	64,20	50,16	64,99	50,78
Princípio Ativo: FUMARATO DE CLEMASTINA												
526500201132410	AGASTEN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	6,37	4,98	7,38	5,77	7,89	6,16	8,00	6,25	8,12	6,34
526500202112413	AGASTEN (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,54	8,23	12,20	9,53	13,05	10,20	13,23	10,34	13,42	10,49
Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL												
523705805175414	FORMARE (LIBBS)	12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 60 + INALADOR ** CAP **	38,93	30,42								
521106605172410	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ** CAP **	11,45	8,95								
521106606179419	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR ** CAP **	14,05	10,98								
512402106178410	FLUIR (MANTECORP)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	16,55	12,93								
526506702176411	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	30,13	23,54								
526506703172418	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR ** CAP **	35,72	27,91								
526506704179416	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	60,25	47,07								
526506705175414	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR ** CAP **	66,75	52,15								
502303001176318	OXIS TURBUHALER (ASTRAZENECA)	12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES ** CAP **	85,89	67,11								
502303002172316	OXIS TURBUHALER (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES	51,50	40,24	58,53	45,73	62,06	48,49	62,81	49,07	63,58	49,68
521106601118411	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	22,89	17,88								
523705802117413	FORMARE (LIBBS)	12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 30 + INALADOR ** CAP **	23,10	18,05								
512402102113411	FLUIR (MANTECORP)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	24,83	19,40								
521106602114411	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR ** CAP **	28,08	21,94								
512402101117413	FLUIR (MANTECORP)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL ** CAP **	29,43	22,99								
512402103111412	FLUIR (MANTECORP)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	40,15	31,37								
521106603110418	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **	45,76	35,75								
521106604117416	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR ** CAP **	56,20	43,91								
512402105171412	FLUIR (MANTECORP)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INAL ** CAP **	58,87	46,00								
Princípio Ativo: FUMARATO DE RUPATADINA												
521112302119216	RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	15,53	12,13	17,96	14,03	19,22	15,02	19,49	15,23	19,77	15,45
521112301112218	RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	25,89	20,23	29,95	23,40	32,04	25,03	32,49	25,38	32,96	25,75
Princípio Ativo: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA												
533200601111312	VIREAD (UNITED MEDICAL)	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	863,95	675,00								
541000101116111	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER)	300 MG COM REV CX 60 FRAS OPC X 30 (EMB HOSP) ** CAP **	577,92	451,53								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FURAZOLIDONA												
532901902136419	GIARLAM (UCI-FARMA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	6,56	5,13	7,45	5,82	7,90	6,17	8,00	6,25	8,10	6,33
Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA												
508016204163119	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)	0,1 PCC POM DERM CT BG AL X 10 G	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
508016203167110	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,62	4,39	6,38	4,98	6,77	5,29	6,85	5,35	6,93	5,41
508016201164114	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,70	10,70	13,86	10,83
508016202160112	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)	0,1% POM DERM CT BG AL X 20 G	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,70	10,70	13,86	10,83
537700801171312	NASONEX (SCHERING-PLOUGH)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES	39,30	30,71	44,66	34,89	47,35	36,99	47,93	37,45	48,52	37,91
537700802178310	NASONEX (SCHERING-PLOUGH)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES	25,85	20,20	29,37	22,95	31,14	24,33	31,52	24,63	31,91	24,93
523705603165418	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G	11,21	8,76	12,73	9,95	13,50	10,55	13,67	10,68	13,83	10,81
521124502169113	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,93	11,66	16,97	13,26	17,99	14,06	18,21	14,23	18,43	14,40
507733401162114	FUROATO DE MOMETASONA (EMS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,92	11,66	16,94	13,24	17,97	14,04	18,19	14,21	18,41	14,38
531616101165112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS SIGMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,38	11,24	16,34	12,77	17,33	13,54	17,54	13,70	17,75	13,87
526124501163119	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
523705601162411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	22,42	17,52	25,48	19,91	27,01	21,10	27,34	21,36	27,68	21,63
538503701164419	TOPLIV (HYPERMARCAS)	1 MG/G CREME CT BG AL X 20 G	15,61	12,20	17,74	13,86	18,81	14,70	19,04	14,88	19,28	15,06
538503102163113	FUROATO DE MOMETASONA (HYPERMARCAS)	1 MG/G POM CT BG AL X 20 G	14,95	11,68	16,98	13,27	18,01	14,07	18,23	14,24	18,45	14,41
512401802162311	ELOCOM (MANTECORP)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,98	17,95	26,12	20,41	27,69	21,63	28,03	21,90	28,37	22,17
525068801162118	FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,63	11,43	16,62	12,99	17,63	13,77	17,84	13,94	18,06	14,11
521124501162115	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,93	11,66	16,97	13,26	17,99	14,06	18,21	14,23	18,43	14,40
507733402169112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,92	11,66	16,94	13,24	17,97	14,04	18,19	14,21	18,41	14,38
531616102161110	FUROATO DE MOMETASONA (EMS SIGMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20	14,38	11,24	16,34	12,77	17,33	13,54	17,54	13,70	17,75	13,87
526124502161111	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
523705602169411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	22,42	17,52	25,48	19,91	27,01	21,10	27,34	21,36	27,68	21,63
521902603161411	DERMOTIL (GLENMARK)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,59	5,93	8,63	6,74	9,15	7,15	9,26	7,23	9,38	7,33
521902604168418	DERMOTIL (GLENMARK)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,91	14,77	21,49	16,79	22,78	17,80	23,06	18,02	23,34	18,24
512401801166311	ELOCOM (MANTECORP)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,98	17,95	26,12	20,41	27,69	21,63	28,03	21,90	28,37	22,17
538503101167115	FUROATO DE MOMETASONA (HYPERMARCAS)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	14,95	11,68	16,98	13,27	18,01	14,07	18,23	14,24	18,45	14,41
512403305174316	OXIMAX (MANTECORP)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	6,25	4,88	7,10	5,55	7,53	5,88	7,62	5,95	7,71	6,02
512403307177312	OXIMAX (MANTECORP)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	7,83	6,12	8,89	6,95	9,43	7,37	9,55	7,46	9,66	7,55
512403302116315	OXIMAX (MANTECORP)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	18,76	14,66	21,32	16,66	22,61	17,67	22,88	17,88	23,16	18,09
512403301179313	OXIMAX (MANTECORP)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	23,48	18,34	26,68	20,85	28,29	22,10	28,64	22,38	28,99	22,65
512403306170314	OXIMAX (MANTECORP)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,92	9,31
512403308173310	OXIMAX (MANTECORP)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	12,28	9,59	13,95	10,90	14,79	11,56	14,97	11,70	15,16	11,84
512403304119311	OXIMAX (MANTECORP)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	28,99	22,65	32,94	25,74	34,93	27,29	35,35	27,62	35,79	27,96
512403303171311	OXIMAX (MANTECORP)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	36,84	28,78	41,86	32,71	44,39	34,68	44,93	35,10	45,48	35,53
Princípio Ativo: FUROSEMIDA												
524702801150418	LFM-FUROSEMIDA (MARINHA)	10 MG/ML CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	10,32	8,06	11,73	9,16	12,44	9,72	12,59	9,84	12,74	9,95
534101101151411	DIRETIF TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	0,53	0,41	0,60	0,47	0,64	0,50	0,65	0,51	0,65	0,51
534101103154416	DIRETIF TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML	5,32	4,16	6,05	4,73	6,41	5,01	6,49	5,07	6,57	5,13
534101105157412	DIRETIF TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	53,30	41,64	60,57	47,32	64,22	50,18	65,00	50,78	65,80	51,41
520711301154111	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,65	2,85	4,14	3,23	4,39	3,43	4,45	3,48	4,50	3,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FUROSEMIDA												
534101102158418	DIRETIF TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	2,66	2,08	3,02	2,36	3,20	2,50	3,24	2,53	3,28	2,56
527902401150411	FUROSEN (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	26,80	20,94	30,45	23,79	32,29	25,23	32,68	25,53	33,08	25,85
520711302150118	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	11,65	9,10	13,24	10,34	14,03	10,96	14,21	11,10	14,38	11,24
534101104150414	DIRETIF TM (CLARIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	26,65	20,82	30,28	23,66	32,11	25,09	32,50	25,39	32,90	25,70
520711306156110	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	30,74	24,02	34,94	27,30	37,04	28,94	37,49	29,29	37,95	29,65
502807301157313	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,15	3,24	4,71	3,68	5,00	3,91	5,06	3,95	5,12	4,00
501803801157411	FUROSETRON (ARISTON)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	23,39	18,27	26,57	20,76	28,18	22,02	28,52	22,28	28,87	22,56
541312030007904	FUROSETRON (ariston)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	24,76	19,34	28,13	21,98	29,83	23,31	30,19	23,59	30,56	23,88
508301001151419	FUROSEFARMA (FARMACE)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - JÁ ALTEROU!!!	19,96	15,59	22,68	17,72	24,05	18,79	24,34	19,02	24,64	19,25
510003001155412	FURP-FUROSEMIDA (FURP)	10 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.)	36,20	28,28								
511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	5,85	4,57	58,99	46,09	62,55	48,87	63,31	49,46	64,09	50,07
511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	27,54	21,52	31,29	24,45	33,18	25,92	33,58	26,24	33,99	26,56
519701701156419	LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML	28,72	22,44								
516707201150414	CLOSENID (NEOLATINA)	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	22,96	17,94	26,09	20,38	27,66	21,61	28,00	21,88	28,34	22,14
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	25,81	20,17	29,32	22,91	31,09	24,29	31,47	24,59	31,86	24,89
511201701151111	FUROSEMIDA (HALEX)	AMP 2ML	0,47	0,37	0,53	0,41	0,56	0,44	0,57	0,45	0,58	0,45
525006601119413	FUROSEMIDE (MEDLEY)	COMP CT C/20 (1 BL X 20)	5,54	4,33	6,29	4,91	6,67	5,21	6,75	5,27	6,83	5,34
503403401115415	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,49	4,29	6,24	4,88	6,62	5,17	6,70	5,23	6,78	5,30
512702501110415	DIUREMIL 40MG (MILIAN)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	2,61	2,04	3,02	2,36	3,23	2,52	3,28	2,56	3,33	2,60
527902402114417	FUROSEN (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,08	2,41	3,50	2,73	3,71	2,90	3,76	2,94	3,81	2,98
520711304110113	FUROSEMIDA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20	3,32	2,59	3,78	2,95	4,01	3,13	4,05	3,16	4,10	3,20
504901501111412	FUROSEMIN (BRASTERÁPICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,36	2,63	3,82	2,98	4,05	3,16	4,10	3,20	4,15	3,24
517602901118414	FUROSECORD (GLOBO)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,46	2,70	3,93	3,07	4,17	3,26	4,22	3,30	4,27	3,34
519012701117414	NEOSEMID (NEOQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,46	2,70	3,93	3,07	4,17	3,26	4,22	3,30	4,27	3,34
520711101112413	FLUXIL (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,60	2,81	4,09	3,20	4,34	3,39	4,39	3,43	4,45	3,48
503904901110412	BIOSEMIDE (BIOFARMA)	40 MG COM CT 2BL AL PVC X 10	3,91	3,05	4,44	3,47	4,71	3,68	4,77	3,73	4,83	3,77
528101101114414	FUROSEMIL (PHARMASCIENCE)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,97	3,10	4,51	3,52	4,78	3,73	4,84	3,78	4,90	3,83
511609202119114	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,26	3,33	4,85	3,79	5,14	4,02	5,20	4,06	5,26	4,11
528528901119116	FUROSEMIDA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20	4,62	3,61	5,25	4,10	5,56	4,34	5,63	4,40	5,70	4,45
502816201119117	FUROSEMIDA (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
511106001113414	URASIX (FUROSEMIDA) (H.B.FARMA)	40 MG COMP CX C/ 20	4,83	3,77	5,59	4,37	5,98	4,67	6,06	4,73	6,15	4,80
530803401111412	FUROSAN (SANVAL)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,34	4,17	6,07	4,74	6,43	5,02	6,51	5,09	6,59	5,15
505203801116417	FUROZIX (BUNKER)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,49	4,29	6,24	4,88	6,62	5,17	6,70	5,23	6,78	5,30
514002701113414	FUROSIX (DELTA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,82	4,55	6,62	5,17	7,01	5,48	7,10	5,55	7,19	5,62
525006501114411	FUROSEM (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,02	4,70	6,84	5,34	7,25	5,66	7,34	5,73	7,43	5,81
502807302110310	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20	7,13	5,57	8,11	6,34	8,60	6,72	8,70	6,80	8,81	6,88
506500901113118	FUROSEMIDA (BIOLUNIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	5,58	4,36	6,35	4,96	6,73	5,26	6,81	5,32	6,89	5,38
521106701112113	FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	7,14	5,58	8,12	6,34	8,61	6,73	8,71	6,81	8,82	6,89
516707202114411	CLOSENID (NEOLATINA)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20	6,93	5,41	7,87	6,15	8,34	6,52	8,45	6,60	8,55	6,68
520711303114115	FUROSEMIDA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)	15,18	11,86	17,25	13,48	18,29	14,29	18,51	14,46	18,74	14,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: FUROSEMIDA												
509901901119418	FUROSEMIDA (EZEQUIEL DIAS)	40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	8,69	6,79								
513001601117414	FUROSEMIDA (IQUEGO)	40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	12,41	9,70	14,11	11,02	14,96	11,69	15,14	11,83	15,33	11,98
524702802114415	LFM-FUROSEMIDA (MARINHA)	40 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	16,06	12,55	18,24	14,25	19,35	15,12	19,58	15,30	19,82	15,49
517002601113419	FUROSEMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG	21,57	16,85	24,52	19,16	26,00	20,31	26,31	20,56	26,64	20,81
518000201116411	LIFAL-FUROSEMIDA (ALAGOAS)	40 MG COM CX ENV AL X 500	22,23	17,37	25,26	19,74	26,78	20,92	27,11	21,18	27,44	21,44
510003002119411	FURP-FUROSEMIDA (FURP)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	30,85	24,10								
519601401118418	FUROSEMIDA (AERONÁUTICA)	40 MG/COMP CX 50 ENV X 10	31,28	24,44	35,55	27,78	37,69	29,45	38,15	29,81	38,61	30,17
519701702111419	LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG	52,70	41,17								
528528902115114	FUROSEMIDA (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)	61,29	47,89	69,64	54,41	73,84	57,69	74,74	58,39	75,66	59,11
530803402116418	FUROSAN (SANVAL)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	85,15	66,53	96,76	75,60	102,59	80,15	103,84	81,13	105,12	82,13
511609203115112	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	106,73	83,39	121,28	94,76	128,60	100,48	130,16	101,69	131,76	102,94
510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	133,18	104,05	151,33	118,23	160,46	125,37	162,41	126,89	164,40	128,45
Princípio Ativo: FUSAFUNGINA												
531300801175311	LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)	125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT	23,23	18,15	26,88	21,00	28,75	22,46	29,16	22,78	29,58	23,11
Princípio Ativo: GABAPENTINA												
538512010019506	GABAPENTINA (HYPERMARCAS)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	51,58	40,30	58,61	45,79	62,14	48,55	62,90	49,14	63,67	49,75
506901205118417	GAMIBETAL (ARROW)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	17,81	13,91								
522202902113310	NEURONTIN (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	21,72	16,97								
531619101115411	GABANEURIN (EMS SIGMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	26,76	20,91								
526126601114116	GABAPENTINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	31,80	24,85								
538813801116110	GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	40,20	31,41								
507736801110116	GABAPENTINA (EMS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	42,25	33,01								
506904802117113	GABAPENTINA (ARROW)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	42,39	33,12								
529912502118110	GABAPENTINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **	42,58	33,27								
521106801117117	GABAPENTINA (BIOSINTÉTICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	45,03	35,18								
506901203115410	GAMIBETAL (ARROW)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	53,45	41,76								
522202901117312	NEURONTIN (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	65,20	50,94								
521111601112411	PROGRESSE (BIOSINTÉTICA)	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	68,36	53,41								
529912504110117	GABAPENTINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ** CAP **	52,33	40,89								
531619102111411	GABANEURIN (EMS SIGMA)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	34,19	26,71								
526126602110114	GABAPENTINA (GERMED)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	42,16	32,94								
538813802112119	GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	48,36	37,78								
507736802117114	GABAPENTINA (EMS)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	51,55	40,28								
506904801110115	GABAPENTINA (ARROW)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	51,58	40,30								
529912501111112	GABAPENTINA (RANBAXY)	400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **	51,79	40,46								
506901204111419	GAMIBETAL (ARROW)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	66,67	52,09								
522202903111311	NEURONTIN (PFIZER)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	79,35	62,00								
521111602119418	PROGRESSE (BIOSINTÉTICA)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	86,45	67,54								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GABAPENTINA												
529912503114119	GABAPENTINA (RANBAXY)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ** CAP **	61,85	48,32								
526126603117112	GABAPENTINA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	61,02	47,67	69,34	54,18	73,52	57,44	74,41	58,14	75,33	58,86
507736803113112	GABAPENTINA (EMS)	600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	61,02	47,67	69,34	54,18	73,52	57,44	74,41	58,14	75,33	58,86
538505701110110	GABAPENTINA (HYPERMARCAS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27	61,02	47,67	69,35	54,18	73,53	57,45	74,42	58,14	75,34	58,86
531619103118418	GABANEURIN (EMS SIGMA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	65,70	51,33	74,65	58,32	79,16	61,85	80,12	62,60	81,10	63,36
522202904116317	NEURONTIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27	93,88	73,35	106,68	83,35	113,11	88,37	114,49	89,45	115,90	90,55
Princípio Ativo: GADOBUTROL												
538902602151316	GADOVIST (BAYER)	604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	242,61	189,55	280,64	219,26	300,21	234,55	304,48	237,89	308,86	241,31
538902601155318	GADOVIST (BAYER)	604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML	54,15	42,31	62,64	48,94	67,01	52,35	67,96	53,10	68,94	53,86
Princípio Ativo: GADODIAMIDA												
508707501153318	OMNISCAN (FARMACOTERAPIA)	287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	123,45	96,45	140,28	109,60	148,75	116,22	150,55	117,62	152,40	119,07
508707503156314	OMNISCAN (FARMACOTERAPIA)	287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	176,37	137,80	200,42	156,59	212,51	166,03	215,09	168,05	217,74	170,12
508707502151319	OMNISCAN (FARMACOTERAPIA)	287 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	222,80	174,07	253,18	197,81	268,45	209,74	271,71	212,29	275,05	214,90
Princípio Ativo: GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA												
530903004155411	MAGNEVISTAN (SCHERING DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	889,59	695,04	1010,87	789,79	1071,84	837,43	1084,86	847,60	1098,20	858,02
530903006158416	MAGNEVISTAN (SCHERING DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML	1328,62	1038,05	1509,77	1179,58	1600,83	1250,73	1620,27	1265,92	1640,20	1281,49
530903007154414	MAGNEVISTAN (SCHERING DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML	2507,53	1959,13	2849,40	2226,24	3021,26	2360,51	3057,96	2389,18	3095,57	2418,57
538400101156414	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	88,44	69,10	100,49	78,51	106,55	83,25	107,85	84,26	109,18	85,30
538400102152412	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	132,66	103,65	150,75	117,78	159,84	124,88	161,78	126,40	163,77	127,95
538400103159410	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML	884,45	691,02	1005,04	785,24	1065,65	832,59	1078,60	842,71	1091,86	853,07
530903005151418	MAGNEVISTAN (SCHERING DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	8154,27	6370,93	9266,03	7239,55	9824,90	7676,19	9944,23	7769,43	10066,54	7864,99
538400104155419	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML	1326,71	1036,56	1507,60	1177,89	1598,53	1248,93	1617,94	1264,10	1637,84	1279,64
Princípio Ativo: GADOTERIDOL												
540700202154417	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	54,06	42,24	61,43	48,00	65,14	50,89	65,93	51,51	66,74	52,14
540700203150415	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML	81,09	63,36	92,15	72,00	97,70	76,33	98,89	77,26	100,11	78,22
540700201158419	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	233,63	182,54	265,48	207,42	281,49	219,93	284,91	222,60	288,41	225,33
Princípio Ativo: GADOVERSETAMIDA												
524500307155219	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10 ML	1262,92	986,72	1435,11	1121,25	1521,67	1188,88	1540,15	1203,32	1559,09	1218,12
524500303151219	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML	1776,12	1387,68	2018,28	1576,88	2140,01	1671,99	2166,00	1692,30	2192,64	1713,11
524500304156214	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML	2368,14	1850,23	2691,01	2102,49	2853,31	2229,29	2887,97	2256,37	2923,49	2284,12
524500301157211	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30 ML	3552,16	2775,30	4036,46	3153,69	4279,92	3343,90	4331,90	3384,51	4385,18	3426,14
524500302153218	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	2368,14	1850,23	2691,01	2102,49	2853,31	2229,29	2887,97	2256,37	2923,49	2284,12
524500305152212	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	1262,92	986,72	1435,11	1121,25	1521,67	1188,88	1540,15	1203,32	1559,09	1218,12
524500306159210	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML	1776,12	1387,68	2018,28	1576,88	2140,01	1671,99	2166,00	1692,30	2192,64	1713,11
Princípio Ativo: GADOXETATO DISSÓDICO												
538912030009902	PRIMOVIST (BAYER)	181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML	204,40	159,70	236,44	184,73	252,94	197,62	256,53	200,43	260,22	203,31
Princípio Ativo: GALANTAMINA												
514506001115311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **	57,97	45,29								
514503901115313	REMINYL (JANSSEN-CILAG)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	270,98	211,72								
514506002111311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	266,86	208,50								
514506003118318	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	286,96	224,20								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GANCICLOVIR												
529201302152315	CYMEVENE (ROCHE)	500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	2497,17	1951,04	2837,63	2217,04	3008,78	2350,76	3045,33	2379,32	3082,78	2408,58
533025201156419	GANCICLOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML	99,87	78,03	113,48	88,66	120,33	94,01	121,79	95,15	123,29	96,33
504402201110417	GANVIRAX (BLAUSIEGEL)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40	673,97	526,57								
Princípio Ativo: GANCICLOVIR SÓDICO												
511205101159317	CYMEVIR (HALEX)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO)	54,76	42,78	62,23	48,62	65,98	51,55	66,78	52,18	67,60	52,82
511205104158311	CYMEVIR (HALEX)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL GLICOSE)	54,76	42,78	62,23	48,62	65,98	51,55	66,78	52,18	67,60	52,82
511205103151313	CYMEVIR (HALEX)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO)	105,30	82,27	119,66	93,49	126,88	99,13	128,42	100,33	130,00	101,57
511205102155315	CYMEVIR (HALEX)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL GLICOSE)	105,30	82,27	119,66	93,49	126,88	99,13	128,42	100,33	130,00	101,57
508007801154110	GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML	64,90	50,71	73,76	57,63	78,20	61,10	79,15	61,84	80,13	62,61
508007802150119	GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	1623,29	1268,28	1844,61	1441,19	1955,86	1528,11	1979,62	1546,68	2003,97	1565,70
508007803157117	GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)	3246,62	2536,58	3689,26	2882,42	3911,78	3056,27	3959,29	3093,39	4007,99	3131,44
Princípio Ativo: GANGLIOSÍDEOS												
532800801156215	SINAXIAL (TRB PHARMA)	10 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	36,60	28,60	42,34	33,08	45,30	35,39	45,94	35,89	46,60	36,41
532800802152213	SINAXIAL (TRB PHARMA)	100 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML	64,16	50,13	74,22	57,99	79,39	62,03	80,52	62,91	81,68	63,82
532800803159211	SINAXIAL (TRB PHARMA)	100 MG SOL INJ CX FA VD AMB X 4 ML	65,68	51,32	75,98	59,36	81,28	63,50	82,43	64,40	83,62	65,33
532800804155211	SINAXIAL (TRB PHARMA)	20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	66,45	51,92	76,86	60,05	82,22	64,24	83,39	65,15	84,59	66,09
532800805151218	SINAXIAL (TRB PHARMA)	40 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	133,19	104,06	154,07	120,37	164,82	128,77	167,16	130,60	169,57	132,49
Princípio Ativo: GATIFLOXACINO												
501005901170318	ZYMAR (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	16,55	12,93	18,80	14,69	19,94	15,58	20,18	15,77	20,43	15,96
Princípio Ativo: GEFITINIBE												
502306301111313	IRESSA (ASTRAZENECA)	250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30	2616,60	2044,35	2973,35	2323,08	3152,68	2463,19	3190,97	2493,10	3230,22	2523,77
Princípio Ativo: GEMIFLOXACINO												
500511801116215	FACTIVE (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	92,26	72,08	104,84	81,91	111,16	86,85	112,51	87,90	113,89	88,98
500511802112213	FACTIVE (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	129,16	100,91	146,77	114,67	155,62	121,59	157,51	123,06	159,45	124,58
Princípio Ativo: GENFIBROZILA												
531604701111117	GENFIBROZILA (EMS SIGMA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	34,80	27,19								
526119601112110	GENFIBROZILA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	35,75	27,93								
507729401110116	GENFIBROZILA (EMS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	36,08	28,19								
522202201115317	LOPID (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	60,41	47,20								
525063504119111	GENFIBROZILA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	45,48	35,53								
521106901111110	GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	45,82	35,80								
507729404111113	GENFIBROZILA (EMS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) ** CAP **	81,21	63,45								
531604702118115	GENFIBROZILA (EMS SIGMA)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **	25,03	19,56								
526119602119119	GENFIBROZILA (GERMED)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **	26,22	20,49								
519019401119419	LOZIL (NEOQUÍMICA)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **	26,39	20,62								
507729402117114	GENFIBROZILA (EMS)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **	27,19	21,24								
522202202111315	LOPID (PFIZER)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 ** CAP **	44,39	34,68								
525063503112111	GENFIBROZILA (MEDLEY)	900MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 ** CAP **	27,03	21,12								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GENFIBROZILA												
507729403113112	GENFIBROZILA (EMS)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) ** CAP **	122,52	95,72								
Princípio Ativo: GESTRINONA												
504112901111414	NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	92,04	71,91	104,59	81,72	110,90	86,65	112,25	87,70	113,63	88,78
502803801112316	DIMETROSE (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8	105,87	82,72	120,30	93,99	127,56	99,66	129,11	100,87	130,69	102,11
504112902116411	NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8	175,32	136,98	199,23	155,66	211,25	165,05	213,81	167,05	216,44	169,10
504112904119416	NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8	502,08	392,28	570,53	445,76	604,94	472,64	612,29	478,38	619,82	484,27
504112903112418	NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8	920,46	719,16	1045,95	817,20	1109,04	866,49	1122,51	877,02	1136,31	887,80
Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA												
525072901117112	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	1,07	0,84	1,22	0,95	1,29	1,01	1,31	1,02	1,33	1,04
517002801112416	GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)	5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10	19,98	15,61	22,70	17,74	24,07	18,81	24,37	19,04	24,67	19,27
525072902113110	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	2,30	1,80	2,62	2,05	2,78	2,17	2,81	2,20	2,84	2,22
530202401115411	GLIBEXIL (ROYTON)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	3,26	2,55	3,71	2,90	3,93	3,07	3,98	3,11	4,03	3,15
518500901117410	DIABEN (KINDER)	5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	3,31	2,59	3,76	2,94	3,99	3,12	4,04	3,16	4,09	3,20
525102501111414	GLICONIL (MEDQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,83	2,99	4,35	3,40	4,61	3,60	4,67	3,65	4,73	3,70
512701101119417	GLIMIL 5MG (MILIAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,76	2,94	4,35	3,40	4,65	3,63	4,72	3,69	4,79	3,74
530803601119417	GLIBENCLAMON (SANVAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,92	3,06	4,45	3,48	4,72	3,69	4,78	3,73	4,84	3,78
510405101111419	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	3,95	3,09	4,49	3,51	4,76	3,72	4,82	3,77	4,88	3,81
536200501111112	GLIBENCLAMIDA (ZYDUS)	5 MG COM CT BL AL PVC X 30	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
519005201112410	GLIONIL (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,24	3,31	4,81	3,76	5,10	3,98	5,17	4,04	5,23	4,09
529904101118119	GLIBENCLAMIDA (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,30	3,36	4,88	3,81	5,18	4,05	5,24	4,09	5,30	4,14
519031101111111	GLIBENCLAMIDA (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,32	4,16
520706301117412	CLAMIBEN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,36	3,41	4,96	3,88	5,26	4,11	5,32	4,16	5,39	4,21
531608901115119	GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,40	3,44	5,00	3,91	5,30	4,14	5,37	4,20	5,43	4,24
531611901112411	GLIBENDIAB (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	4,40	3,44	5,00	3,91	5,30	4,14	5,37	4,20	5,43	4,24
526114401115115	GLIBENCLAMIDA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,49	3,51	5,10	3,98	5,41	4,23	5,47	4,27	5,54	4,33
507730201111112	GLIBENCLAMIDA (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,54	3,55	5,16	4,03	5,47	4,27	5,54	4,33	5,60	4,38
525306101111110	GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,57	3,57	5,19	4,05	5,50	4,30	5,57	4,35	5,64	4,41
525072903111111	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,61	3,60	5,24	4,09	5,55	4,34	5,62	4,39	5,69	4,45
528530502110117	GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,61	3,60	5,24	4,09	5,55	4,34	5,62	4,39	5,69	4,45
502817702111117	GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,62	3,61	5,25	4,10	5,56	4,34	5,63	4,40	5,70	4,45
521107001114111	GLIBENCLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,22	4,08	5,93	4,63	6,28	4,91	6,36	4,97	6,44	5,03
503404701112411	NILCLAMIDA (BELFAR)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,56	4,34	6,32	4,94	6,70	5,23	6,78	5,30	6,86	5,36
511102001119411	DIABINIL (APEX) (H.B.FARMA)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,43	4,24	6,28	4,91	6,71	5,24	6,81	5,32	6,91	5,40
526201301119415	GLIBENECK (NECKERMAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,75	5,27	7,66	5,98	8,13	6,35	8,23	6,43	8,33	6,51
502803401114311	DAONIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88
507730202118110	GLIBENCLAMIDA (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	8,12	6,34	9,22	7,20	9,78	7,64	9,90	7,73	10,02	7,83
525072904116117	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	9,22	7,20	10,47	8,18	11,11	8,68	11,24	8,78	11,38	8,89
502817701115119	GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	9,23	7,21	10,49	8,20	11,13	8,70	11,26	8,80	11,40	8,91
506706801114416	GLIBEN (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10	18,52	14,47	21,05	16,45	22,32	17,44	22,59	17,65	22,87	17,87
528530501114119	GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	27,00	21,10	30,68	23,97	32,53	25,42	32,93	25,73	33,33	26,04
510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.)	57,81	45,17	65,69	51,32	69,65	54,42	70,50	55,08	71,36	55,75

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA												
510003102113413	FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	25,95	20,27								
513001701111418	GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)	5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	6,17	4,82	7,02	5,48	7,44	5,81	7,53	5,88	7,62	5,95
519701801118411	LQFEX GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP)	42,91	33,53								
530803602115415	GLIBENCLAMON (SANVAL)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	51,27	40,06	58,26	45,52	61,77	48,26	62,52	48,85	63,29	49,45
530202402111411	GLIBEXIL (ROYTON)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)	48,91	38,21	55,58	43,42	58,93	46,04	59,65	46,60	60,38	47,17
528530503117115	GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	57,88	45,22	65,77	51,39	69,73	54,48	70,58	55,14	71,45	55,82
Princípio Ativo: GLICAMETACINA												
500508701114415	TEOREMIN (ACHÉ)	140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9	22,32	17,44	25,36	19,81	26,89	21,01	27,22	21,27	27,55	21,52
Princípio Ativo: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO												
509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS)	216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML	557,62	435,67	645,03	503,96	690,02	539,11	699,82	546,77	709,90	554,64
Princípio Ativo: GLICEROL												
512600502177413	ENEMA GLICERINA (BASA)	0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML	136,11	106,34	154,67	120,84	164,00	128,13	165,99	129,69	168,03	131,28
520100301173412	GLICEROL (SANOBIOL)	12% ENEMA CX 20 FR 500 ML	4,45	3,48	5,06	3,95	5,36	4,19	5,43	4,24	5,50	4,30
520100302171413	GLICEROL (SANOBIOL)	12% ENEMA CX 40 FR 250 ML	3,17	2,48	3,60	2,81	3,81	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
508301102179416	FARMACE - SOL. GLICERINA 12% (FARMACE)	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	83,43	65,18	94,80	74,07	100,52	78,54	101,74	79,49	102,99	80,47
511207001178413	GLICERINA 12% (HALEX)	120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	98,87	77,25	114,36	89,35	122,34	95,58	124,08	96,94	125,87	98,34
537201101174412	GLICERINA 12 % (SEGMENTA)	120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
508031101175411	GLICERINA 12% (EUROFARMA)	120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
508031102171418	GLICERINA 12% (EUROFARMA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML + SR	89,50	69,93	103,52	80,88	110,75	86,53	112,32	87,76	113,94	89,02
514900501172418	CLISTEROL (JP)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	4,97	3,88	5,65	4,41	5,99	4,68	6,06	4,73	6,14	4,80
511800701175418	GLICERINA (HYPOFARMA)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR POLIET X 500 ML	-0,25	-0,20	72,58	56,71	76,96	60,13	77,89	60,86	78,85	61,61
509507501174415	GLICENAX (FRESENIUS)	120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 250 ML	3,79	2,96								
509507502170413	GLICENAX (FRESENIUS)	120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500 ML	6,35	4,96								
528104801141419	GLYCELAX INFANTIL (PHARMASCIENCE)	6 SUPOSITÓRIOS	7,23	5,65	8,36	6,53	8,94	6,98	9,07	7,09	9,20	7,19
528104701147415	GLYCELAX ADULTO (PHARMASCIENCE)	6 SUPOSITÓRIOS	7,53	5,88	8,71	6,81	9,31	7,27	9,45	7,38	9,58	7,48
507714801142416	GLICERINA (EMS)	AD C/6 SUSP	7,34	5,73	8,49	6,63	9,08	7,09	9,21	7,20	9,34	7,30
507714802149414	GLICERINA (EMS)	LAC C/6 SUP-E	7,08	5,53	8,18	6,39	8,75	6,84	8,88	6,94	9,00	7,03
512500301171411	ENEMA GLICERINA (AMORIM)	SOL RETAL AMP 250 ML	2,10	1,64	2,39	1,87	2,53	1,98	2,56	2,00	2,59	2,02
512500302176417	ENEMA GLICERINA (AMORIM)	SOL RETAL AMP 500 ML	2,41	1,88	2,74	2,14	2,90	2,27	2,94	2,30	2,98	2,33
Princípio Ativo: GLICINA												
503201901151411	BAXTER GLICINA (BAXTER)	15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML	22,17	17,32	25,20	19,69	26,72	20,88	27,04	21,13	27,37	21,38
Princípio Ativo: GLICINATO FÉRRICO												
500512403130410	NOVOFER PED (ACHÉ)	263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT	6,80	5,31	7,86	6,14	8,41	6,57	8,53	6,66	8,65	6,76
500512402134412	NOVOFER PED (ACHÉ)	263,16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	6,80	5,31	7,86	6,14	8,41	6,57	8,53	6,66	8,65	6,76
500512401138414	NOVOFER PED (ACHÉ)	52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10ML	6,81	5,32	7,88	6,16	8,43	6,59	8,55	6,68	8,67	6,77
Princípio Ativo: GLICLAZIDA												
531300504111317	DIAMICRON (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60	59,06	46,14	67,11	52,43	71,16	55,60	72,02	56,27	72,91	56,96
531300601117316	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
532701601116416	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	9,00	7,03	10,22	7,98	10,84	8,47	10,97	8,57	11,10	8,67

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICLAZIDA												
531300602113314	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	14,77	11,54	16,78	13,11	17,79	13,90	18,01	14,07	18,23	14,24
531300603111315	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60	29,38	22,95	33,39	26,09	35,40	27,66	35,83	27,99	36,27	28,34
531300604116310	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15	14,78	11,55	16,80	13,13	17,81	13,91	18,03	14,09	18,25	14,26
531300605112319	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30	29,53	23,07	33,55	26,21	35,58	27,80	36,01	28,13	36,45	28,48
533024103118417	UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,86	6,14	8,94	6,98	9,47	7,40	9,59	7,49	9,71	7,59
506312302119411	GLICARON (CIFARMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,98	6,23	9,07	7,09	9,61	7,51	9,73	7,60	9,85	7,70
506903201111414	EROWGLIZ (ARROW)	80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 20	8,47	6,62	9,63	7,52	10,21	7,98	10,33	8,07	10,46	8,17
533024104114415	UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,82	9,23	13,42	10,49	14,23	11,12	14,41	11,26	14,58	11,39
506312301112413	GLICARON (CIFARMA)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	22,79	17,81	25,89	20,23	27,46	21,45	27,79	21,71	28,13	21,98
533024102111419	UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	23,62	18,45	26,85	20,98	28,47	22,24	28,81	22,51	29,17	22,79
506903203112418	EROWGLIZ (ARROW)	80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60	24,48	19,13	27,81	21,73	29,49	23,04	29,85	23,32	30,22	23,61
506312303115411	GLICARON (CIFARMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	186,61	145,80	212,05	165,67	224,84	175,67	227,57	177,80	230,37	179,99
533024101115410	UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)	80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	197,00	153,92	223,86	174,90	237,36	185,45	240,25	187,71	243,20	190,01
506903202116411	EROWGLIZ (ARROW)	80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	211,08	164,92	239,86	187,40	254,33	198,71	257,42	201,12	260,58	203,59
Princípio Ativo: GLICONATO DE CÁLCIO												
511612201152411	GLICONATO DE CÁLCIO (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	111,39	87,03	126,58	98,90	134,21	104,86	135,84	106,13	137,51	107,44
501804101159411	GLUCONATO DE CÁLCIO (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	89,69	70,07	101,92	79,63	108,06	84,43	109,38	85,46	110,72	86,51
509507602159411	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML	1,03	0,80	1,17	0,91	1,25	0,98	1,26	0,98	1,28	1,00
514301802159410	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML	98,63	77,06	112,08	87,57	118,84	92,85	120,28	93,97	121,76	95,13
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	104,16	81,38	118,36	92,47	125,50	98,05	127,02	99,24	128,58	100,46
514301801152412	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	197,28	154,13	224,17	175,14	237,69	185,71	240,58	187,97	243,54	190,28
514301803155419	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML	49,31	38,53	56,04	43,78	59,42	46,42	60,14	46,99	60,88	47,57
509507603155411	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	52,08	40,69	59,18	46,24	62,75	49,03	63,51	49,62	64,29	50,23
511202301157410	GLICONATO DE CÁLCIO (HALEX)	AMP 10ML	1,01	0,79	1,15	0,90	1,22	0,95	1,23	0,96	1,25	0,98
Princípio Ativo: GLICONATO DE CLOREXIDINA												
506708701176416	MARCLORHEX (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML	19,74	15,42	22,83	17,84	24,42	19,08	24,77	19,35	25,12	19,63
Princípio Ativo: GLICOSE												
512601002151413	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	85,32	66,66	96,95	75,75	102,80	80,32	104,05	81,29	105,33	82,29
512601003158411	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	93,77	73,26	106,55	83,25	112,98	88,27	114,35	89,34	115,76	90,44
512601004154411	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	123,20	96,26	140,00	109,38	148,44	115,98	150,24	117,38	152,09	118,83
512601001155415	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	174,68	136,48	198,49	155,08	210,46	164,43	213,02	166,43	215,64	168,48
512601005150418	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	111,65	87,23	126,87	99,12	134,52	105,10	136,16	106,38	137,83	107,69
512601006157416	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	118,27	92,40	134,39	105,00	142,50	111,34	144,23	112,69	146,00	114,07
512601007153414	GLICOSE ANIDRA BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	137,28	107,26	155,99	121,87	165,40	129,23	167,41	130,80	169,47	132,41

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
512901604157419	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON)	0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	112,24	87,69	127,54	99,65	135,23	105,66	136,88	106,94	138,56	108,26
512901603150410	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON)	0,10 G/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	148,62	116,12	168,88	131,95	179,06	139,90	181,24	141,60	183,47	143,35
512901602154412	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON)	0,10 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	144,89	113,20	164,65	128,64	174,58	136,40	176,70	138,06	178,88	139,76
512901601158414	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON)	0,10 G/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	175,15	136,84	199,03	155,50	211,03	164,88	213,60	166,89	216,22	168,93
509501116155415	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,11	4,77
509501117151413	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,00	5,47	7,96	6,22	8,44	6,59	8,54	6,67	8,65	6,76
514312010010003	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	7,27	5,68	8,27	6,46	8,76	6,84	8,87	6,93	8,98	7,02
509501115159417	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,44	2,69	3,91	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
514312010009903	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	3,17	2,48	3,60	2,81	3,81	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
514312010009803	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	4,96	3,88	5,64	4,41	5,98	4,67	6,05	4,73	6,12	4,78
511205802157418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	70,13	54,79	79,69	62,26	84,49	66,01	85,52	66,82	86,57	67,64
514901506151417	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	70,24	54,88	79,81	62,36	84,63	66,12	85,66	66,93	86,71	67,75
520902404152318	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	70,24	54,88	79,81	62,36	84,63	66,12	85,66	66,93	86,71	67,75
520100509157411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	84,06	65,68	95,52	74,63	101,28	79,13	102,51	80,09	103,77	81,08
514901503152412	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,44	6,59	9,59	7,49	10,17	7,95	10,29	8,04	10,42	8,14
520100515157418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	80,48	62,88	91,46	71,46	96,97	75,76	98,15	76,68	99,36	77,63
508303604155412	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	84,27	65,84	95,76	74,82	101,54	79,33	102,77	80,29	104,03	81,28
503301306156417	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	96,60	75,47	109,77	85,76	116,39	90,94	117,80	92,04	119,25	93,17
511205803153416	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	99,15	77,47	112,66	88,02	119,46	93,33	120,91	94,47	122,40	95,63
520100510155417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	98,89	77,26	112,38	87,80	119,15	93,09	120,60	94,22	122,08	95,38
514901505155419	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	92,00	71,88	104,55	81,68	110,85	86,61	112,20	87,66	113,58	88,74
520902406155314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	99,25	77,54	112,78	88,12	119,58	93,43	121,04	94,57	122,53	95,73
520100516153416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	94,68	73,97	107,59	84,06	114,07	89,12	115,46	90,21	116,88	91,32
503301307152415	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	116,76	91,22	132,68	103,66	140,68	109,91	142,39	111,25	144,14	112,62
514901502156414	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	5,53	4,32	6,28	4,91	6,66	5,20	6,74	5,27	6,83	5,34
508303603159414	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	119,10	93,05	135,33	105,73	143,50	112,12	145,24	113,48	147,03	114,87
520902405159316	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	103,76	81,07	117,91	92,12	125,02	97,68	126,54	98,87	128,10	100,08
514901504159410	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	120,73	94,33	137,19	107,19	145,46	113,65	147,23	115,03	149,04	116,44
511205801150411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	138,24	108,01	157,09	122,73	166,57	130,14	168,59	131,72	170,66	133,34
520100511151415	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	137,64	107,54	156,40	122,20	165,84	129,57	167,85	131,14	169,91	132,75
511206201157411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	138,24	108,01	157,09	122,73	166,57	130,14	168,59	131,72	170,66	133,34
514901501151419	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	3,94	3,08	4,48	3,50	4,75	3,71	4,81	3,76	4,87	3,80
520100517151417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	131,77	102,95	149,74	116,99	158,77	124,05	160,70	125,55	162,68	127,10

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
503301305151411	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	168,08	131,32	191,00	149,23	202,52	158,23	204,98	160,15	207,50	162,12
508303602152416	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	172,93	135,11	196,51	153,53	208,36	162,79	210,89	164,77	213,48	166,79
508303601156418	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	238,82	186,59	271,39	212,04	287,76	224,83	291,25	227,55	294,83	230,35
503206202152411	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	7,02	5,48	7,97	6,23	8,46	6,61	8,56	6,69	8,66	6,77
503206203159418	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	3,45	2,70	3,92	3,06	4,16	3,25	4,21	3,29	4,26	3,33
503206204155416	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML	4,96	3,88	5,64	4,41	5,98	4,67	6,05	4,73	6,13	4,79
509505810153416	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,00	5,47	7,96	6,22	8,44	6,59	8,54	6,67	8,65	6,76
509505808159410	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,44	2,69	3,91	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
509505809155419	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,11	4,77
508303605151410	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	103,06	80,52	117,11	91,50	124,17	97,01	125,68	98,19	127,23	99,40
519701901155416	LQFEX GLICOSE (COMANDANTE DO EXERCITO)	25% SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	35,07	27,40								
539000401150411	GLICOSE (SAMTEC)	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	297,22	232,22	337,74	263,88	358,11	279,79	362,46	283,19	366,92	286,67
514302102150419	SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	80,66	63,02	91,66	71,61	97,19	75,93	98,37	76,86	99,58	77,80
514300401150414	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	42,69	33,35	48,51	37,90	51,44	40,19	52,06	40,67	52,70	41,17
514312010009203	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML	166,07	129,75	188,71	147,44	200,09	156,33	202,52	158,23	205,01	160,17
514300402157412	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	85,44	66,75	97,09	75,86	102,95	80,43	104,20	81,41	105,48	82,41
514302103157417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML	40,33	31,51	45,83	35,81	48,59	37,96	49,18	38,42	49,78	38,89
508301311150410	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	51,53	40,26	58,55	45,75	62,09	48,51	62,84	49,10	63,61	49,70
508301310154412	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	51,66	40,36	58,70	45,86	62,24	48,63	63,00	49,22	63,77	49,82
520100512158413	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	64,21	50,17	72,97	57,01	77,37	60,45	78,31	61,18	79,27	61,93
520100513154411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	78,38	61,24	89,06	69,58	94,43	73,78	95,58	74,68	96,76	75,60
520100514150411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	123,48	96,47	140,32	109,63	148,78	116,24	150,59	117,66	152,44	119,10
520100508150411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML	280,23	218,94	318,43	248,79	337,64	263,80	341,74	267,00	345,94	270,28
509505812156412	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
509505815155417	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
514312010009703	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	5,36	4,19	6,09	4,76	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
514312010009403	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	0,63	0,49	0,72	0,56	0,76	0,59	0,77	0,60	0,78	0,61
509505813152410	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,08	2,41	3,50	2,73	3,72	2,91	3,76	2,94	3,81	2,98
514312010009503	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	1,58	1,23	1,80	1,41	1,91	1,49	1,93	1,51	1,95	1,52
514312010009303	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	0,32	0,25	0,36	0,28	0,39	0,30	0,39	0,30	0,39	0,30
509505814159419	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	3,91	3,05	4,45	3,48	4,71	3,68	4,77	3,73	4,83	3,77
514312010009603	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	3,17	2,48	3,60	2,81	3,81	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
511205602158410	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	53,60	41,88	60,90	47,58	64,58	50,46	65,36	51,07	66,16	51,69
511202410150417	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	51,77	40,45	58,82	45,96	62,37	48,73	63,13	49,32	63,91	49,93
514901602150418	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	5,37	4,20	6,11	4,77	6,47	5,06	6,55	5,12	6,63	5,18

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
511202501156418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	53,60	41,88	60,90	47,58	64,58	50,46	65,36	51,07	66,16	51,69
520902411159314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	53,69	41,95	61,01	47,67	64,69	50,54	65,48	51,16	66,28	51,78
520902417157410	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	47,26	36,92	53,71	41,96	56,94	44,49	57,64	45,03	58,34	45,58
514901603157416	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,45	5,04	7,33	5,73	7,78	6,08	7,87	6,15	7,97	6,23
508303702157411	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	64,43	50,34	73,21	57,20	77,63	60,65	78,57	61,39	79,54	62,14
520100518156412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	61,48	48,03	69,87	54,59	74,08	57,88	74,98	58,58	75,90	59,30
507901509158414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	64,43	50,34	73,21	57,20	77,63	60,65	78,57	61,39	79,54	62,14
503301304153410	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	74,31	58,06	84,44	65,97	89,53	69,95	90,62	70,80	91,73	71,67
512901704151412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	85,91	67,12	97,62	76,27	103,51	80,87	104,77	81,86	106,06	82,86
511202411157415	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	75,94	59,33	86,29	67,42	91,50	71,49	92,61	72,36	93,75	73,25
514901604153414	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	3,37	2,63	3,83	2,99	4,06	3,17	4,11	3,21	4,16	3,25
511202504155412	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	78,62	61,43	89,34	69,80	94,73	74,01	95,88	74,91	97,06	75,83
520902418153419	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	95,70	74,77	108,75	84,97	115,31	90,09	116,71	91,19	118,14	92,30
520902413151310	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	78,73	61,51	89,46	69,90	94,86	74,11	96,01	75,01	97,19	75,93
520100519152410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	75,03	58,62	85,26	66,61	90,40	70,63	91,50	71,49	92,63	72,37
507901510156411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	78,73	61,51	89,46	69,90	94,86	74,11	96,01	75,01	97,19	75,93
503301303157412	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	93,41	72,98	106,14	82,93	112,54	87,93	113,91	89,00	115,31	90,09
514901607152419	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	4,04	3,16	4,59	3,59	4,87	3,80	4,93	3,85	4,99	3,90
508303703153418	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	94,43	73,78	107,31	83,84	113,78	88,90	115,16	89,97	116,58	91,08
507901511152411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	94,47	73,81	107,35	83,87	113,83	88,94	115,21	90,01	116,63	91,12
512901703155414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	118,10	92,27	134,19	104,84	142,29	111,17	144,02	112,52	145,79	113,91
520902412155312	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	93,15	72,78	105,85	82,70	112,23	87,69	113,60	88,76	114,99	89,84
514901608159417	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	88,93	69,48	101,05	78,95	107,15	83,72	108,45	84,73	109,78	85,77
511205603154419	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	124,10	96,96	141,02	110,18	149,52	116,82	151,34	118,24	153,20	119,70
511202412153413	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	119,86	93,65	136,20	106,41	144,42	112,84	146,17	114,20	147,97	115,61
511202603153418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	124,10	96,96	141,02	110,18	149,52	116,82	151,34	118,24	153,20	119,70
514901605151415	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	3,04	2,38	3,46	2,70	3,67	2,87	3,71	2,90	3,76	2,94
520100520150418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	118,20	92,35	134,32	104,94	142,42	111,27	144,15	112,62	145,92	114,01
507901512159418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	124,20	97,04	141,13	110,26	149,64	116,91	151,46	118,34	153,32	119,79
512901702159416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	130,40	101,88	148,19	115,78	157,12	122,76	159,03	124,25	160,99	125,78

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
507901513155416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	149,04	116,44	169,35	132,31	179,57	140,30	181,75	142,00	183,99	143,75
514901606156410	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	3,53	2,76	4,01	3,13	4,25	3,32	4,30	3,36	4,35	3,40
503301302150414	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	152,59	119,22	173,40	135,48	183,86	143,65	186,09	145,39	188,38	147,18
520902414158319	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	176,04	137,54	200,04	156,29	212,11	165,72	214,68	167,73	217,32	169,79
520902415154317	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML	164,98	128,90	187,47	146,47	198,78	155,31	201,20	157,20	203,67	159,13
508303704151419	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	155,23	121,28	176,40	137,82	187,04	146,13	189,31	147,91	191,64	149,73
511205601151412	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	211,14	164,96	239,93	187,46	254,40	198,76	257,49	201,18	260,66	203,65
508303701150411	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML	211,23	165,03	240,03	187,54	254,51	198,85	257,60	201,26	260,77	203,74
507901514151414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	246,45	192,55	280,05	218,80	296,94	232,00	300,55	234,82	304,25	237,71
507901515158412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	230,96	180,45	262,45	205,05	278,28	217,42	281,66	220,06	285,12	222,76
512901701152418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	253,49	198,05	288,05	225,05	305,42	238,62	309,13	241,52	312,93	244,49
520100521157416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	268,30	209,62	304,88	238,20	323,26	252,56	327,19	255,63	331,21	258,77
520100522153414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	268,30	209,62	304,88	238,20	323,26	252,56	327,19	255,63	331,21	258,77
503301301154416	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML	310,49	242,59	352,83	275,67	374,11	292,29	378,65	295,84	383,31	299,48
514901601154411	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML	6,35	4,96	7,21	5,63	7,65	5,98	7,74	6,05	7,84	6,13
503206201156411	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML	3,53	2,76	4,01	3,13	4,25	3,32	4,30	3,36	4,35	3,40
503206205151414	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	5,36	4,19	6,10	4,77	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
503206206158412	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	3,11	2,43	3,53	2,76	3,74	2,92	3,79	2,96	3,84	3,00
503203308154411	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML	3,30	2,58	3,75	2,93	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
503206207154410	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML	3,94	3,08	4,47	3,49	4,74	3,70	4,80	3,75	4,86	3,80
534100101158416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 100 ML	3,36	2,63	3,82	2,98	4,05	3,16	4,10	3,20	4,15	3,24
534100102154414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 1000 ML	5,13	4,01	5,84	4,56	6,19	4,84	6,26	4,89	6,34	4,95
534100104157410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 250 ML	2,97	2,32	3,37	2,63	3,58	2,80	3,62	2,83	3,66	2,86
534100103150412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 500 ML	3,76	2,94	4,28	3,34	4,53	3,54	4,59	3,59	4,65	3,63
509501114152419	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,51	2,74	3,99	3,12	4,23	3,30	4,28	3,34	4,33	3,38
509505806156414	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
509505805151419	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,09	2,41	3,51	2,74	3,73	2,91	3,77	2,95	3,82	2,98
509501113156410	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	3,29	2,57	3,74	2,92	3,96	3,09	4,01	3,13	4,06	3,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
509505807152412	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	3,92	3,06	4,45	3,48	4,72	3,69	4,78	3,73	4,84	3,78
503300509150415	SOL INJ DE GLICOSE (BEKER)	50% SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML	0,34	0,27	0,39	0,30	0,41	0,32	0,42	0,33	0,42	0,33
539000402157411	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	311,38	243,28	353,83	276,45	375,17	293,12	379,73	296,68	384,40	300,33
519701902151414	LQFEX GLICOSE (COMANDANTE DO EXERCITO)	50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML	43,89	34,29								
511800803156412	GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	-0,25	-0,20	122,56	95,76	129,95	101,53	131,53	102,76	133,15	104,03
511800802151417	GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	-0,25	-0,20	76,63	59,87	81,25	63,48	82,24	64,25	83,25	65,04
514312010010103	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	6,33	4,95	7,19	5,62	7,63	5,96	7,72	6,03	7,81	6,10
514312010010203	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	6,37	4,98	7,24	5,66	7,68	6,00	7,77	6,07	7,87	6,15
507901517150419	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML	105,87	82,72	120,30	93,99	127,56	99,66	129,11	100,87	130,70	102,12
514302104153415	SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	84,90	66,33	96,48	75,38	102,30	79,93	103,54	80,90	104,81	81,89
514300403153410	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	44,93	35,10	51,05	39,89	54,13	42,29	54,79	42,81	55,46	43,33
507901518157417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML	211,72	165,42	240,59	187,97	255,10	199,31	258,20	201,73	261,38	204,22
514300404151411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	89,97	70,29	102,24	79,88	108,40	84,69	109,72	85,72	111,07	86,78
511202607159410	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	0,70	0,55	0,79	0,62	0,84	0,66	0,85	0,66	0,86	0,67
514302101154410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML	42,45	33,17	48,24	37,69	51,15	39,96	51,77	40,45	52,41	40,95
503206208150419	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	15,48	12,09	17,59	13,74	18,66	14,58	18,88	14,75	19,11	14,93
509505811151417	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,36	4,97	7,22	5,64	7,66	5,98	7,75	6,06	7,85	6,13
509501118158411	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	28,20	22,03	32,05	25,04	33,98	26,55	34,39	26,87	34,81	27,20
511205604150417	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	78,62	61,43	89,34	69,80	94,73	74,01	95,88	74,91	97,06	75,83
511202502152416	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	211,14	164,96	239,93	187,46	254,40	198,76	257,49	201,18	260,66	203,65
511202505151410	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	237,46	185,53	269,84	210,83	286,11	223,54	289,59	226,26	293,15	229,04
511206702156418	GLICOSE 75% (HALEX)	750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	83,66	65,36	95,07	74,28	100,81	78,76	102,03	79,72	103,28	80,69
511206703152416	GLICOSE 75% (HALEX)	750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	167,34	130,74	190,15	148,56	201,62	157,53	204,07	159,44	206,58	161,40
511206704159414	GLICOSE 75% (HALEX)	750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	83,66	65,36	95,07	74,28	100,81	78,76	102,03	79,72	103,28	80,69
511206701151412	GLICOSE 75% (HALEX)	750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 5 ML	41,83	32,68	47,53	37,14	50,40	39,38	51,01	39,85	51,64	40,35
507901516154410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	174,78	136,56	198,61	155,17	210,59	164,53	213,15	166,53	215,77	168,58
511202606152412	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	AMP 10ML	0,49	0,38	0,56	0,44	0,59	0,46	0,60	0,47	0,61	0,48
511202405157417	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)	AMP 10ML 25%	0,42	0,33	0,48	0,38	0,50	0,39	0,51	0,40	0,52	0,41
503202801159311	PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO (BAXTER)	CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSORIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S	2562,45	2002,04								
517002902156419	GLICOSE (LAFEPE)	CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML	73,79	57,65	83,86	65,52	88,91	69,47	89,99	70,31	91,10	71,18
517002901151413	GLICOSE (LAFEPE)	CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML	48,63	37,99	55,27	43,18	58,60	45,78	59,31	46,34	60,04	46,91
512500404157411	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ 5% AMP 1000ML 5%	2,39	1,87	2,72	2,13	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
512500405153411	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%	1,01	0,79	1,15	0,90	1,22	0,95	1,23	0,96	1,25	0,98
512500406151410	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%	1,34	1,05	1,52	1,19	1,61	1,26	1,63	1,27	1,65	1,29
512500401158417	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ AMP 1000 ML 10%	2,28	1,78	2,59	2,02	2,75	2,15	2,78	2,17	2,81	2,20

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLICOSE												
512500402154415	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ AMP 250 ML 10%	0,96	0,75	1,09	0,85	1,16	0,91	1,17	0,91	1,18	0,92
512500403150413	GLICOSE (AMORIM)	SOL INJ AMP 500 ML 10%	1,16	0,91	1,31	1,02	1,39	1,09	1,41	1,10	1,43	1,12
Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA												
507002801158411	SOL. GLICOSE (PIERRE FABRE)	0,05 G/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 250 ML	2,05	1,60	2,33	1,82	2,47	1,93	2,50	1,95	2,53	1,98
507002802154411	SOL. GLICOSE (PIERRE FABRE)	0,05 G/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 500 ML	2,58	2,02	2,93	2,29	3,10	2,42	3,14	2,45	3,18	2,48
508030702159410	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,65	6,76
508030703155419	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
508030715153416	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	4,95	3,87	5,63	4,40	5,97	4,66	6,04	4,72	6,12	4,78
508030704151417	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,65	6,76
508030705158415	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,32	2,59	3,77	2,95	4,00	3,13	4,05	3,16	4,10	3,20
508030706154413	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,95	3,87	5,63	4,40	5,97	4,66	6,04	4,72	6,12	4,78
508030707150411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	3,52	2,75	4,00	3,13	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
508030708157411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML)	3,30	2,58	3,74	2,92	3,97	3,10	4,02	3,14	4,07	3,18
508030701152412	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	5,35	4,18	6,09	4,76	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
508030709153418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3,09	2,41	3,51	2,74	3,72	2,91	3,77	2,95	3,82	2,98
537200118154411	GLICOSE MONOIDRATADA (SEGMENTA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3,93	3,07	4,46	3,48	4,73	3,70	4,79	3,74	4,85	3,79
508030716151417	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3,93	3,07	4,46	3,48	4,73	3,70	4,79	3,74	4,85	3,79
508030710151415	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,52	2,75	4,00	3,13	4,24	3,31	4,29	3,35	4,34	3,39
508030711158413	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML)	3,30	2,58	3,74	2,92	3,97	3,10	4,02	3,14	4,07	3,18
508030712154411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	5,35	4,18	6,09	4,76	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
508030713150411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,09	2,41	3,51	2,74	3,72	2,91	3,77	2,95	3,82	2,98
508030714157418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	3,93	3,07	4,46	3,48	4,73	3,70	4,79	3,74	4,85	3,79
Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA												
538000801118110	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,73	2,91	4,24	3,31	4,50	3,52	4,55	3,55	4,61	3,60
508029101112416	BETES (EUROFARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,63	5,96	8,68	6,78	9,20	7,19	9,31	7,27	9,43	7,37
527905202116119	GLIMEPRIDA (PHARLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,04	7,06	10,28	8,03	10,90	8,52	11,03	8,62	11,17	8,73
538813903113412	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,17	7,16	10,41	8,13	11,04	8,63	11,18	8,73	11,31	8,84
540500102113414	DIAMELLITIS (MABRA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,30	7,27	10,57	8,26	11,20	8,75	11,34	8,86	11,48	8,97
532701702117418	AZULIX (TORRENT)	1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	9,67	7,56	10,99	8,59	11,65	9,10	11,79	9,21	11,94	9,33
505210201110119	GLIMEPIRIDA (BUNKER)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,81	7,66	11,14	8,70	11,82	9,23	11,96	9,34	12,11	9,46
504101001112419	BIOGLIC (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
511504601110415	GLIMEPRID (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,68	8,34	12,14	9,48	12,87	10,06	13,03	10,18	13,19	10,31
525068903119114	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,48	12,34	9,64	13,08	10,22	13,24	10,34	13,40	10,47
538000802114119	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,48	12,34	9,64	13,08	10,22	13,24	10,34	13,40	10,47
521120503111116	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,86	8,48	12,34	9,64	13,08	10,22	13,24	10,34	13,40	10,47
525418101113113	GLIMEPIRIDA (MERCK SA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,91	8,52	12,40	9,69	13,15	10,27	13,31	10,40	13,47	10,52
521001101115416	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
507740603115111	GLIMEPIRIDA (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11,23	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,69	10,70	13,85	10,82
526131103119112	GLIMEPIRIDA (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11,23	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,69	10,70	13,85	10,82
511513601111119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,25	8,79	12,78	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
502814801119111	GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,27	8,81	12,80	10,00	13,57	10,60	13,74	10,74	13,91	10,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA												
509002001115417	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,41	8,91	12,96	10,13	13,74	10,74	13,91	10,87	14,08	11,00
531623102112414	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,13	9,48	13,78	10,77	14,61	11,41	14,79	11,56	14,97	11,70
502800601112318	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,33	13,54	19,70	15,39	20,88	16,31	21,14	16,52	21,40	16,72
525068908110115	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	14,17	11,07	16,10	12,58	17,07	13,34	17,28	13,50	17,49	13,66
526133701110417	DIABEMED (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	22,44	17,53	25,51	19,93	27,04	21,13	27,37	21,38	27,71	21,65
525068902112116	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	70,90	55,39	80,56	62,94	85,42	66,74	86,46	67,55	87,52	68,38
538000803110117	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	168,39	131,56	191,34	149,49	202,88	158,51	205,35	160,44	207,87	162,41
538000804117115	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,15	5,59	8,13	6,35	8,62	6,73	8,72	6,81	8,83	6,90
508029103115412	BETES (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,80	10,78	15,68	12,25	16,63	12,99	16,83	13,15	17,04	13,31
538813901110416	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,41	12,04	17,51	13,68	18,56	14,50	18,79	14,68	19,02	14,86
507731701118416	GLIANSOR (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,41	12,04	17,51	13,68	18,56	14,50	18,79	14,68	19,02	14,86
508019101111110	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,51	12,12	17,62	13,77	18,69	14,60	18,92	14,78	19,15	14,96
532701701110411	AZULIX (TORRENT)	2 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	16,91	13,21	19,21	15,01	20,37	15,92	20,62	16,11	20,87	16,31
527905203112117	GLIMEPRIDA (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,01	13,29	19,33	15,10	20,49	16,01	20,74	16,20	21,00	16,41
519019701112411	GLIMERAN (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,02	13,30	19,33	15,10	20,50	16,02	20,75	16,21	21,00	16,41
521001102111414	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,01	14,07	20,46	15,99	21,70	16,95	21,96	17,16	22,23	17,37
504101002119417	BIOGLIC (BIOLAB SANUS)	2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,31	14,31	20,81	16,26	22,07	17,24	22,33	17,45	22,61	17,67
511513602116114	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,44	14,41	20,96	16,38	22,22	17,36	22,49	17,57	22,77	17,79
540500103111415	DIAMELLITIS (MABRA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,47	14,43	20,99	16,40	22,26	17,39	22,53	17,60	22,81	17,82
505210202117117	GLIMEPIRIDA (BUNKER)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,72	14,63	21,27	16,62	22,56	17,63	22,83	17,84	23,11	18,06
525068913114115	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,85	14,73	21,42	16,74	22,71	17,74	22,99	17,96	23,27	18,18
538000805113113	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,85	14,73	21,42	16,74	22,71	17,74	22,99	17,96	23,27	18,18
521120502113115	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,85	14,73	21,42	16,74	22,71	17,74	22,99	17,96	23,27	18,18
525418102111114	GLIMEPIRIDA (MERCK SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,96	14,81	21,54	16,83	22,84	17,84	23,12	18,06	23,40	18,28
511504602117413	GLIMEPRID (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,02	14,86	21,62	16,89	22,92	17,91	23,20	18,13	23,49	18,35
531623103119412	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,98	15,61	22,70	17,74	24,07	18,81	24,37	19,04	24,67	19,27
506410302113111	GLIMEPIRIDA (CIMED)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,50	16,02	23,30	18,20	24,70	19,30	25,00	19,53	25,31	19,77
538803403118116	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,41	16,73	24,33	19,01	25,80	20,16	26,11	20,40	26,43	20,65
507740604111118	GLIMEPIRIDA (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,41	16,73	24,33	19,01	25,80	20,16	26,11	20,40	26,43	20,65
526131104115110	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,41	16,73	24,33	19,01	25,80	20,16	26,11	20,40	26,43	20,65
502814802115111	GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,49	16,79	24,42	19,08	25,89	20,23	26,21	20,48	26,53	20,73
509002002111415	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,87	17,87	25,99	20,31	27,56	21,53	27,89	21,79	28,23	22,06
502800602119316	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,07	25,84	37,58	29,36	39,85	31,13	40,33	31,51	40,83	31,90
525068907114117	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	21,39	16,71	24,30	18,99	25,77	20,13	26,08	20,38	26,40	20,63
525068911111119	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	32,73	25,57	37,19	29,06	39,43	30,81	39,91	31,18	40,40	31,56
526133702117415	DIABEMED (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	39,98	31,24	45,43	35,49	48,17	37,64	48,75	38,09	49,35	38,56
538803402111118	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	42,83	33,46	48,66	38,02	51,60	40,32	52,23	40,81	52,87	41,31
507740605118116	GLIMEPIRIDA (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	42,83	33,46	48,66	38,02	51,60	40,32	52,23	40,81	52,87	41,31
526131105111119	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	42,83	33,46	48,66	38,02	51,60	40,32	52,23	40,81	52,87	41,31
502814803111118	GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	42,98	33,58	48,83	38,15	51,78	40,46	52,41	40,95	53,05	41,45
525068910115110	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	106,98	83,58	121,56	94,97	128,89	100,70	130,46	101,93	132,06	103,18
538000806111114	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	321,22	250,97	365,01	285,18	387,03	302,39	391,73	306,06	396,55	309,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA												
540500104116410	DIAMELLITIS (MABRA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	295,61	230,96	335,91	262,45	356,17	278,28	360,50	281,66	364,93	285,12
502800607110317	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	11,58	9,05	13,16	10,28	13,95	10,90	14,12	11,03	14,29	11,16
502800604111312	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,55	12,93	18,80	14,69	19,93	15,57	20,18	15,77	20,42	15,95
502800605118310	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	24,80	19,38	28,18	22,02	29,88	23,35	30,24	23,63	30,61	23,92
502800606114319	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	49,60	38,75	56,37	44,04	59,77	46,70	60,49	47,26	61,24	47,85
538000807116111	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,82	10,80	15,70	12,27	16,65	13,01	16,85	13,16	17,06	13,33
508029102119414	BETES (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,68	20,85	30,32	23,69	32,15	25,12	32,54	25,42	32,94	25,74
538813902117414	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,93	22,60	32,87	25,68	34,86	27,24	35,28	27,56	35,71	27,90
507731702114414	GLIANSOR (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,27	22,87	33,27	25,99	35,27	27,56	35,70	27,89	36,14	28,24
507740601112113	GLIMEPIRIDA (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29,99	23,43	34,08	26,63	36,13	28,23	36,57	28,57	37,02	28,92
508019102116116	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,04	23,47	34,14	26,67	36,19	28,28	36,63	28,62	37,08	28,97
527905201111113	GLIMEPRIDA (PHARLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,57	24,67	35,87	28,03	38,04	29,72	38,50	30,08	38,97	30,45
504101003115415	BIOGLIC (BIOLAB SANUS)	4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	31,72	24,78	36,04	28,16	38,21	29,85	38,68	30,22	39,15	30,59
540500101117416	DIAMELLITIS (MABRA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,27	25,21	36,67	28,65	38,88	30,38	39,35	30,74	39,83	31,12
511513604119110	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,32	25,25	36,73	28,70	38,95	30,43	39,42	30,80	39,90	31,17
525068901116118	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,73	25,57	37,19	29,06	39,43	30,81	39,91	31,18	40,40	31,56
538000808112118	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,73	25,57	37,19	29,06	39,44	30,81	39,92	31,19	40,41	31,57
521120501117117	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,74	25,58	37,21	29,07	39,45	30,82	39,93	31,20	40,42	31,58
525418103116111	GLIMEPIRIDA (MERCK SA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,89	25,70	37,37	29,20	39,62	30,96	40,11	31,34	40,60	31,72
511504603113411	GLIMEPRID (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,04	25,81	37,54	29,33	39,81	31,10	40,29	31,48	40,79	31,87
531623101116416	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	33,91	26,49	38,53	30,10	40,85	31,92	41,35	32,31	41,85	32,70
521001103118412	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,28	27,56	40,09	31,32	42,50	33,21	43,02	33,61	43,55	34,03
505210203113115	GLIMEPIRIDA (BUNKER)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,27	28,34	41,21	32,20	43,70	34,14	44,23	34,56	44,77	34,98
506410301117113	GLIMEPIRIDA (CIMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,69	31,01	45,09	35,23	47,81	37,35	48,40	37,81	48,99	38,28
509002003118413	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,11	32,12	46,71	36,49	49,53	38,70	50,13	39,17	50,75	39,65
538803401115111	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,36	40,13
526131101116116	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30	41,60	32,50	47,27	36,93	50,12	39,16	50,73	39,64	51,36	40,13
502814804118116	GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,61	32,51	47,28	36,94	50,14	39,17	50,74	39,64	51,37	40,14
502800603115314	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	64,03	50,03	72,75	56,84	77,14	60,27	78,08	61,00	79,04	61,75
525068905111110	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	36,15	28,24	41,07	32,09	43,55	34,03	44,08	34,44	44,62	34,86
511513605115119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,10	33,67	48,98	38,27	51,93	40,57	52,56	41,07	53,21	41,57
507740602119111	GLIMEPIRIDA (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	47,99	37,49	54,53	42,60	57,82	45,17	58,52	45,72	59,24	46,28
525068914110113	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	55,36	43,25	62,91	49,15	66,70	52,11	67,51	52,75	68,34	53,39
526133703113413	DIABEMED (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	60,57	47,32	68,82	53,77	72,98	57,02	73,86	57,71	74,77	58,42
526131102112114	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60	83,21	65,01	94,56	73,88	100,26	78,33	101,48	79,29	102,73	80,26
502814805114114	GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	83,23	65,03	94,58	73,90	100,28	78,35	101,50	79,30	102,75	80,28
525068909117113	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	180,83	141,28	205,49	160,55	217,88	170,23	220,53	172,30	223,24	174,42
538000809119116	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	621,90	485,89	706,69	552,14	749,31	585,44	758,42	592,55	767,74	599,84
502800608117315	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 10	32,01	25,01	36,37	28,42	38,57	30,13	39,04	30,50	39,52	30,88
502800609113313	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 15	48,02	37,52	54,56	42,63	57,85	45,20	58,56	45,75	59,28	46,32
509002004114411	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	57,55	44,96	65,39	51,09	69,33	54,17	70,18	54,83	71,04	55,50

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA												
502800610111310	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 30	96,03	75,03	109,12	85,26	115,71	90,40	117,11	91,50	118,55	92,62
Princípio Ativo: GLIPIZIDA												
522237901113417	MINIDIAB (PFIZER)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	16,78	13,11	19,06	14,89	20,21	15,79	20,46	15,99	20,71	16,18
Princípio Ativo: GLUCAGON												
526600201150415	HYPOKIT (NOVO NORDISK)	1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML(HYPOKIT)	81,75	63,87	92,90	72,58	98,50	76,96	99,70	77,90	100,93	78,86
Princípio Ativo: GLUCONATO DE CÁLCIO												
541312030007706	GLUCONATO DE CALCIO (ariston)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	89,69	70,07	101,92	79,63	108,06	84,43	109,38	85,46	110,72	86,51
Princípio Ativo: GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO												
519502901155411	SOLUSTREP (BERGAMO)	1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC	616,97	482,04	701,09	547,76	743,37	580,79	752,40	587,85	761,65	595,08
Princípio Ativo: GOLIMUMABE												
527304501151319	SIMPONI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML	2686,69	2099,11	3107,83	2428,15	3324,64	2597,54	3371,85	2634,43	3420,40	2672,36
527304502158317	SIMPONI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CANETA APLICADORA	2686,69	2099,11	3107,83	2428,15	3324,64	2597,54	3371,85	2634,43	3420,40	2672,36
Princípio Ativo: GONADOTROPINA CORIÔNICA												
521400102158418	CHORAGON (FERRING)	1500 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (74 MCG=1500 UI)	52,41	40,95	59,56	46,53	63,15	49,34	63,92	49,94	64,71	50,56
525200502155415	CHORIOMON (MEIZLER)	2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VID INC X 2 ML	22,76	17,78	25,86	20,20	27,42	21,42	27,75	21,68	28,09	21,95
521400101151411	CHORAGON (FERRING)	5000 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (247 MCG=5000 UI)	132,91	103,84	151,03	118,00	160,14	125,12	162,08	126,63	164,07	128,19
525200504158411	CHORIOMON (MEIZLER)	5000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	53,38	41,71	60,66	47,39	64,31	50,25	65,10	50,86	65,90	51,49
525212040018203	CHORIOMON-M (MEIZLER)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC	46,52	36,35	52,86	41,30	56,05	43,79	56,73	44,32	57,43	44,87
525212040018003	CHORIOMON-M (MEIZLER)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	51,68	40,38	58,73	45,89	62,27	48,65	63,03	49,25	63,81	49,85
525212040018103	CHORIOMON-M (MEIZLER)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL	53,51	41,81	60,81	47,51	64,48	50,38	65,26	50,99	66,06	51,61
Princípio Ativo: GONADOTROPINA SÉRICA												
521400501151417	MENOGON (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML	278,53	217,62	316,50	247,28	335,59	262,20	339,67	265,38	343,85	268,65
521400601154418	MENOPUR (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 1 ML	360,90	281,97	410,10	320,41	434,84	339,74	440,12	343,87	445,53	348,09
521400602150416	MENOPUR (FERRING)	75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML	72,14	56,36	81,98	64,05	86,92	67,91	87,98	68,74	89,06	69,58
Princípio Ativo: GRANISETRONA												
529800302151416	NEOSETRON (QUIRAL)	1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 1 ML	54,51	42,59	61,94	48,39	65,67	51,31	66,47	51,93	67,29	52,57
529800303156411	NEOSETRON (QUIRAL)	1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 3 ML	109,53	85,58	124,46	97,24	131,97	103,11	133,57	104,36	135,21	105,64
Princípio Ativo: GRISEOFULVINA												
512404201119317	SPOROSTATIN (MANTECORP)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,26	5,67	8,25	6,45	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
502301901110317	FULCIN (ASTRAZENECA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,86	10,05	14,61	11,41	15,49	12,10	15,68	12,25	15,87	12,40
Princípio Ativo: GUAIFENESINA												
519031702131115	GUAIFENESINA (NEOQUÍMICA)	13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP	6,64	5,19	7,68	6,00	8,21	6,41	8,33	6,51	8,45	6,60
538819701131117	GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,43	4,24	6,28	4,91	6,72	5,25	6,82	5,33	6,91	5,40
507726401136110	GUAIFENESINA (EMS)	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,68	4,44	6,58	5,14	7,03	5,49	7,13	5,57	7,24	5,66
526116801137112	GUAIFENESINA (GERMED)	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,54	4,33	6,41	5,01	6,86	5,36	6,95	5,43	7,05	5,51
516903901135418	EXPECTOLIV (CARESSE)	13,33 MG/ML XPE FR PET TRANS CP MED X 120 ML	8,84	6,91	10,23	7,99	10,95	8,56	11,10	8,67	11,26	8,80
540401201131412	EXPECTOFLUI (NATULAB)	13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)	8,47	6,62	9,80	7,66	10,48	8,19	10,63	8,31	10,78	8,42

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: GUAIFENESINA												
538819702136112	GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,57	4,35	6,44	5,03	6,89	5,38	6,99	5,46	7,09	5,54
526116802133110	GUAIFENESINA (GERMED)	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,40	4,22	6,25	4,88	6,69	5,23	6,78	5,30	6,88	5,38
507726402132119	GUAIFENESINA (EMS)	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,68	4,44	6,58	5,14	7,03	5,49	7,13	5,57	7,24	5,66
519031701135117	GUAIFENESINA (NEOQUÍMICA)	16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP	6,64	5,19	7,68	6,00	8,21	6,41	8,33	6,51	8,45	6,60
Princípio Ativo: HALOPERIDOL												
514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,74	4,48	6,52	5,09	6,92	5,41	7,00	5,47	7,09	5,54
532907503136414	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	165,72	129,48	188,32	147,13	199,68	156,01	202,10	157,90	204,59	159,85
532907504132412	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,31	2,59	3,76	2,94	3,99	3,12	4,04	3,16	4,09	3,20
531612001131116	HALOPERIDOL (EMS SIGMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,33	1,82	2,64	2,06	2,80	2,19	2,84	2,22	2,87	2,24
507731801139113	HALOPERIDOL (EMS)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,33	1,82	2,64	2,06	2,80	2,19	2,84	2,22	2,87	2,24
526121401133116	HALOPERIDOL (GERMED)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,31	1,80	2,62	2,05	2,78	2,17	2,82	2,20	2,85	2,23
506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2MG/ML-10FR.20ML	26,58	20,77	30,20	23,60	32,02	25,02	32,41	25,32	32,81	25,63
520711604157417	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML	7,47	5,84	8,49	6,63	9,00	7,03	9,11	7,12	9,22	7,20
514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	13,64	10,66	15,50	12,11	16,43	12,84	16,63	12,99	16,84	13,16
520711703155110	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	80,17	62,64	91,10	71,18	96,60	75,47	97,77	76,39	98,98	77,33
511804602155111	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	50,35	39,34	53,39	41,71	54,04	42,22	54,70	42,74
511804601159111	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	10,05	7,85	10,66	8,33	10,79	8,43	10,92	8,53
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	93,77	73,26	106,56	83,26	112,98	88,27	114,35	89,34	115,76	90,44
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	2,80	2,19	100,72	78,69	106,79	83,44	108,09	84,45	109,42	85,49
520711702159112	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	66,81	52,20	75,92	59,32	80,50	62,89	81,48	63,66	82,48	64,44
506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5MG/ML-50AP.1ML	119,49	93,36	135,78	106,08	143,97	112,48	145,72	113,85	147,51	115,25
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	SOL OR FR X 20 ML	2,42	1,89	2,75	2,15	2,91	2,27	2,95	2,30	2,99	2,34
532907502113410	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	2,10	1,64	2,38	1,86	2,53	1,98	2,56	2,00	2,59	2,02
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,58	2,02	2,93	2,29	3,11	2,43	3,15	2,46	3,18	2,48
525007401113411	LOPERIDOL (MEDLEY)	1 MG C200 COMP	4,48	3,50	5,09	3,98	5,39	4,21	5,46	4,27	5,53	4,32
506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10	15,54	12,14	17,65	13,79	18,72	14,63	18,95	14,81	19,18	14,99
532907501117412	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20	20,90	16,33	23,76	18,56	25,19	19,68	25,49	19,92	25,81	20,17
510003201111419	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	1 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	15,45	12,07								
532907506119413	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,49	2,73	3,96	3,09	4,20	3,28	4,26	3,33	4,31	3,37
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,93	3,85	5,60	4,38	5,94	4,64	6,01	4,70	6,09	4,76
520711603118418	HALOPER (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)	3,63	2,84	4,13	3,23	4,38	3,42	4,43	3,46	4,49	3,51
525007402111410	LOPERIDOL (MEDLEY)	5 MG C200 COMP(C1)	9,18	7,17	10,44	8,16	11,07	8,65	11,20	8,75	11,34	8,86
533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	21,64	16,91	24,59	19,21	26,07	20,37	26,39	20,62	26,71	20,87
506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	26,29	20,54	29,88	23,35	31,68	24,75	32,06	25,05	32,46	25,36
532907505112415	HALOPSITOL (UCI-FARMA)	5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20	33,10	25,86	37,62	29,39	39,88	31,16	40,37	31,54	40,87	31,93
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FURP)	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	27,70	21,64								
506706901119411	HALO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	32,01	25,01	36,38	28,42	38,57	30,13	39,04	30,50	39,52	30,88
Princípio Ativo: HALOTANO												
506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	61,14	47,77	69,48	54,28	73,67	57,56	74,56	58,25	75,48	58,97
506707102171419	HALOTHANO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	164,97	128,89	187,45	146,45	198,76	155,29	201,18	157,18	203,65	159,11
506707101175410	HALOTHANO (CRISTÁLIA)	1FR. 100ML	60,53	47,29	68,79	53,75	72,94	56,99	73,82	57,68	74,73	58,39
Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA												
510612040047404	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	54,28	42,41	61,69	48,20	65,41	51,10	66,20	51,72	67,01	52,35
510612040047304	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	76,00	59,38	86,36	67,47	91,57	71,54	92,68	72,41	93,82	73,30
510612040047504	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	108,57	84,83	123,37	96,39	130,81	102,20	132,40	103,44	134,03	104,72
510612040046904	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	152,00	118,76	172,72	134,95	183,14	143,09	185,36	144,82	187,64	146,60
510612040047104	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	162,85	127,23	185,06	144,59	196,22	153,31	198,60	155,17	201,04	157,07
510612040047004	QUEOPINE (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	38,00	29,69	43,18	33,74	45,78	35,77	46,34	36,21	46,91	36,65
506912040024603	KITAPEN (ARROW)	100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 7	24,94	19,49	28,34	22,14	30,05	23,48	30,41	23,76	30,78	24,05
510612040047704	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	95,53	74,64	108,55	84,81	115,10	89,93	116,50	91,02	117,93	92,14
510612040046004	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	133,74	104,49	151,98	118,74	161,14	125,90	163,10	127,43	165,11	129,00
510612040046104	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	191,06	149,28	217,11	169,63	230,20	179,86	233,00	182,04	235,87	184,29
510612040046204	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	267,48	208,98	303,95	237,48	322,29	251,81	326,20	254,86	330,21	257,99
510612040046304	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	286,59	223,91	325,66	254,44	345,31	269,79	349,50	273,06	353,80	276,42
510612040047604	QUEOPINE (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	66,87	52,25	75,99	59,37	80,57	62,95	81,55	63,72	82,55	64,50
510612040046604	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	16,97	13,26	19,29	15,07	20,45	15,98	20,70	16,17	20,95	16,37
510612040046704	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	23,76	18,56	27,00	21,10	28,63	22,37	28,98	22,64	29,34	22,92
510612040046404	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	33,95	26,53	38,58	30,14	40,90	31,96	41,40	32,35	41,91	32,74
510612040046804	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	47,53	37,14	54,01	42,20	57,26	44,74	57,96	45,28	58,67	45,84
510612040047204	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	50,92	39,78	57,86	45,21	61,35	47,93	62,10	48,52	62,86	49,11
510612040046504	QUEOPINE (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	11,88	9,28	13,50	10,55	14,32	11,19	14,49	11,32	14,67	11,46
506906509115419	KITAPEN (ARROW)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ** CAP **	7,71	6,02								
511517803116114	FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	16,69	13,04								
507745003116116	FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	16,69	13,04								
525308801110113	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	16,69	13,04								
506719407118116	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	16,69	13,04								
511518201111414	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	16,69	13,04								
538812301111111	FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	16,70	13,05								
526136001111113	FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	16,70	13,05								
506719607117415	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	24,40	19,06								
538819003114411	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	25,45	19,88								
531626501115411	QUEROPAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	25,45	19,88								
526136401118417	QUETIEL (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	25,45	19,88								
502303703111216	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 ** CAP **	25,68	20,06								
506906501114413	KITAPEN (ARROW)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 ** CAP **	16,51	12,90								
521126701118116	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	17,88	13,97								
500514601118111	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)	25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	17,88	13,97								
506906303118110	FUMARATO DE QUETIAPINA (ARROW)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	17,89	13,98								
500515001114415	QUETROS (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	27,47	21,46								
506719801118111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	33,38	26,08								
506719608113413	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	48,79	38,12								
506906506116414	KITAPEN (ARROW)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 30 ** CAP **	33,03	25,81								
507745004112114	FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	34,98	27,33								
511518206111412	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	35,76	27,94								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA												
526136004119115	FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	35,78	27,95								
506906304114119	FUMARATO DE QUETIAPINA (ARROW)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	35,78	27,95								
500515005111410	QUETROS (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	54,95	42,93								
506719408114114	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	238,43	186,29								
506719609111414	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	348,50	272,28								
502306001118312	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	35,33	27,60	40,14	31,36	42,57	33,26	43,08	33,66	43,61	34,07
502306011113313	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	106,00	82,82	120,45	94,11	127,72	99,79	129,27	101,00	130,86	102,24
502306012111314	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	212,01	165,64	240,92	188,23	255,45	199,58	258,55	202,01	261,73	204,49
506719402116115	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	55,54	43,39								
511518202116411	NEOTIAPIM (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	55,55	43,40								
506719602115414	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	78,40	61,25								
502303706110318	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 ** CAP **	85,46	66,77								
506906502110411	KITAPEN (ARROW)	100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 15 ** CAP **	54,93	42,92								
500515002110413	QUETROS (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	91,19	71,25								
506719403112113	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	111,10	86,80								
511517801113118	FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	111,10	86,80								
506719604118410	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	156,81	122,52								
502303701119211	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28 ** CAP **	170,93	133,55								
506906503117411	KITAPEN (ARROW)	100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30 ** CAP **	109,87	85,84								
525308802117111	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,01	92,98								
507745001113111	FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,02	92,99								
511518203112418	NEOTIAPIM (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
538812302116117	FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
521126702114114	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
526136002116119	FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
506906302111112	FUMARATO DE QUETIAPINA (ARROW)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
500514603110118	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)	100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	119,03	93,00								
538819002118413	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	181,54	141,84								
531626502111411	QUEROPAX (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	181,54	141,84								
526136402114415	QUETIEL (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	181,54	141,84								
500515003117411	QUETROS (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	182,39	142,50								
506906507112412	KITAPEN (ARROW)	100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 60 ** CAP **	219,74	171,68								
506719405115111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	793,50	619,96								
506719603111412	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	1120,05	875,10								
502306002114310	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 ** CAP **	109,86	85,83								
511518204119416	NEOTIAPIM (SANDOZ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	99,92	78,07								
506719404119111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	99,93	78,08								
506719605114419	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **	141,06	110,21								
502303707117316	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 ** CAP **	153,74	120,12								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA												
506906504113418	KITAPEN (ARROW)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	98,83	77,22								
511517802111119	FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	199,84	156,13								
506719401111111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	199,86	156,15								
506719601119416	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	282,10	220,40								
502303702115218	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28 ** CAP **	307,47	240,23								
506906505111419	KITAPEN (ARROW)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	197,66	154,43								
511518205115414	NEOTIAPIM (SANDOZ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	214,12	167,29								
507745002111110	FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,12	167,29								
525308803113111	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,12	167,29								
538812303112115	FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,13	167,30								
526136003112117	FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,13	167,30								
521126703110112	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,13	167,30								
506906301115114	FUMARATO DE QUETIAPINA (ARROW)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,13	167,30								
500514602114111	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)	200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	214,13	167,30								
538819001111415	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	324,79	253,76								
531626503118418	QUEROPAX (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	324,79	253,76								
526136403110413	QUETIEL (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	324,79	253,76								
500515004113411	QUETROS (ACHÉ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	328,01	256,27								
502306003110319	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 ** CAP **	329,59	257,51								
506906508119410	KITAPEN (ARROW)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	395,31	308,86								
502306004117317	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 ** CAP **	659,18	515,02								
506719406111118	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	1427,53	1115,33								
506719606110417	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	2015,03	1574,34								
502306005113315	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 ** CAP **	160,74	125,59								
502303704118214	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 ** CAP **	225,05	175,83								
502303705114212	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28 ** CAP **	450,11	351,67								
502306006111316	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 ** CAP **	482,23	376,77								
502306007116311	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 ** CAP **	964,47	753,54								
502306008112311	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	208,43	162,85	236,85	185,05	251,13	196,21	254,18	198,59	257,31	201,04
502306009119318	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	625,30	488,55	710,55	555,15	753,41	588,64	762,56	595,79	771,94	603,12
502306010117315	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	1250,61	977,10	1421,13	1110,33	1506,84	1177,29	1525,14	1191,59	1543,90	1206,25
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA												
506718701152417	EPIFRIN (CRISTÁLIA)	0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	41,11	32,12	46,71	36,49	49,52	38,69	50,13	39,17	50,74	39,64
541312030004004	EFRINALIN (ariston)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	37,20	29,06	42,26	33,02	44,81	35,01	45,36	35,44	45,91	35,87
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL												
506700601156418	ARAMIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	150,55	117,62	171,08	133,66	181,40	141,73	183,60	143,45	185,86	145,21
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA												
536900201153418	LEVOPHED (HOSPIRA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 4 ML	143,95	112,47	163,58	127,81	173,44	135,51	175,55	137,16	177,71	138,84
511608501155114	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML	90,32	70,57	102,64	80,19	108,83	85,03	110,15	86,06	111,50	87,11

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA												
511608502151112	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)	322,91	252,29	366,93	286,68	389,06	303,97	393,79	307,67	398,63	311,45
511802101159418	HYPONOR (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)	-0,25	-0,20	158,05	123,48	167,58	130,93	169,62	132,52	171,71	134,16
511802102155416	HYPONOR (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)	-0,25	-0,20	564,51	441,05	598,56	467,65	605,83	473,33	613,28	479,16
511812030009606	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	35,13	27,45	39,92	31,19	42,33	33,07	42,84	33,47	43,37	33,88
526304301154114	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	322,66	252,09	366,65	286,46	388,77	303,75	393,49	307,43	398,33	311,22
511812030009706	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	35,13	27,45	39,92	31,19	42,33	33,07	42,84	33,47	43,37	33,88
526305101159412	NOVANOR (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	412,25	322,09	468,45	366,00	496,71	388,08	502,74	392,79	508,92	397,62
535400201156411	NOREPINE (OPEM)	8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML	29,28	22,88	33,27	25,99	35,28	27,56	35,71	27,90	36,15	28,24
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA												
519508901130116	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BERGAMO)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD ** CAP **	199,32	155,73								
507746602110113	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	84,81	66,26	96,38	75,30	102,19	79,84	103,43	80,81	104,70	81,80
507746603117111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	96,20	75,16	109,31	85,40	115,91	90,56	117,32	91,66	118,76	92,79
507746604113111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	98,17	76,70	111,55	87,15	118,28	92,41	119,72	93,54	121,19	94,69
507746601114115	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	73,87	57,71	83,94	65,58	89,00	69,54	90,08	70,38	91,19	71,25
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM												
531627701118412	VASTIGMA (EMS SIGMA)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	113,61	88,76	129,10	100,87	136,89	106,95	138,55	108,25	140,26	109,59
520712030081104	INSONOX (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10	15,01	11,73	17,06	13,33	18,09	14,13	18,31	14,31	18,54	14,49
520712030081204	INSONOX (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	26,22	20,49	29,80	23,28	31,60	24,69	31,98	24,99	32,37	25,29
531627702114410	VASTIGMA (EMS SIGMA)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	130,05	101,61	147,79	115,47	156,70	122,43	158,60	123,91	160,55	125,44
531627703110419	VASTIGMA (EMS SIGMA)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	147,97	115,61	168,14	131,37	178,28	139,29	180,45	140,99	182,67	142,72
531612010065305	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	35,93	28,07	40,83	31,90	43,29	33,82	43,82	34,24	44,36	34,66
531627704117417	VASTIGMA (EMS SIGMA)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	151,04	118,01	171,63	134,09	181,98	142,18	184,19	143,91	186,45	145,67
502821001114312	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	9,11	7,12	10,36	8,09	10,98	8,58	11,11	8,68	11,25	8,79
502821004113317	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	17,17	13,41	19,51	15,24	20,69	16,17	20,94	16,36	21,20	16,56
508710601112419	CIRCADEX (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	11,74	9,17	13,35	10,43	14,15	11,06	14,32	11,19	14,50	11,33
511508901119119	TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10	10,77	8,41	12,24	9,56	12,98	10,14	13,14	10,27	13,30	10,39
504113303119411	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	11,82	9,23	13,43	10,49	14,24	11,13	14,41	11,26	14,59	11,40
508710602119417	CIRCADEX (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,79	13,12	19,07	14,90	20,22	15,80	20,47	15,99	20,72	16,19
512402702110413	LIORAM (MANTECORP)	10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10	16,96	13,25	19,27	15,06	20,43	15,96	20,68	16,16	20,93	16,35
502819902118316	STILNOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,76	14,66	21,32	16,66	22,61	17,67	22,88	17,88	23,16	18,09
536202501119411	ZYLINOX (ZYDUS)	10 MG COM REV STR AL X 20	17,29	13,51	19,65	15,35	20,84	16,28	21,09	16,48	21,35	16,68
536201901113110	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	21,07	16,46	23,94	18,70	25,38	19,83	25,69	20,07	26,01	20,32
511508902115117	TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10	22,30	17,42	25,34	19,80	26,87	20,99	27,20	21,25	27,53	21,51
504113301116413	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	24,45	19,10	27,78	21,70	29,46	23,02	29,82	23,30	30,18	23,58
512402701114415	LIORAM (MANTECORP)	10 MG COM REV EST 2 BL AL PLAS INC X 10	30,59	23,90	34,76	27,16	36,86	28,80	37,31	29,15	37,76	29,50
508710603115415	CIRCADEX (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	33,56	26,22	38,14	29,80	40,44	31,60	40,93	31,98	41,43	32,37
502819901111318	STILNOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,34	26,83	39,02	30,49	41,37	32,32	41,88	32,72	42,39	33,12
504113302112411	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	123,21	96,26	140,02	109,40	148,46	115,99	150,26	117,40	152,11	118,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM												
502821002110310	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	17,17	13,41	19,51	15,24	20,69	16,17	20,94	16,36	21,20	16,56
502821003117319	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	34,34	26,83	39,02	30,49	41,37	32,32	41,88	32,72	42,39	33,12
Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA												
506717701132310	ALIMAX (CRISTÁLIA)	10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML	136,23	106,44	154,80	120,95	164,14	128,24	166,13	129,80	168,17	131,39
506717702171417	ALIMAX (CRISTÁLIA)	10.000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 20 ML	54,49	42,57	61,92	48,38	65,65	51,29	66,45	51,92	67,27	52,56
529203201159310	LIQUEMINE (ROCHE)	20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML	36,07	28,18	40,99	32,03	43,46	33,96	43,99	34,37	44,53	34,79
500209501164418	TROMBOFOB GEL (ABBOTT)	200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G	8,25	6,45	9,55	7,46	10,21	7,98	10,36	8,09	10,51	8,21
501802701159414	DISOTRON (ARISTON)	5.000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA X 5 ML	171,93	134,33	197,27	154,13	210,22	164,24	212,99	166,41	215,84	168,64
514402401151111	HEPARINA (ÍTACA)	5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML	245,00	191,42	278,40	217,51	295,19	230,63	298,78	233,44	302,45	236,30
506707201153419	HEPARIN (CRISTÁLIA)	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	37,25	29,10	42,33	33,07	44,88	35,06	45,43	35,49	45,98	35,92
506718803151411	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	37,25	29,10	42,33	33,07	44,88	35,06	45,43	35,49	45,98	35,92
504413301154411	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML	5,78	4,52	6,57	5,13	6,97	5,45	7,05	5,51	7,14	5,58
504413302150411	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML	5,78	4,52	6,57	5,13	6,97	5,45	7,05	5,51	7,14	5,58
506707202151411	HEPARIN (CRISTÁLIA)	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	156,73	122,45	178,10	139,15	188,85	147,55	191,14	149,34	193,49	151,17
506718801157410	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	156,73	122,45	178,09	139,14	188,84	147,54	191,13	149,33	193,48	151,17
506718802153419	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML	313,46	244,91	356,20	278,30	377,68	295,08	382,27	298,67	386,97	302,34
504413303157418	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML	144,84	113,16	164,59	128,59	174,52	136,35	176,64	138,01	178,81	139,70
504413304153416	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML	579,38	452,67	658,37	514,38	698,08	545,41	706,56	552,04	715,25	558,82
504413305151417	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD INC X 5 ML	579,38	452,67	658,37	514,38	698,08	545,41	706,56	552,04	715,25	558,82
504413306156412	HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	144,84	113,16	164,59	128,59	174,52	136,35	176,64	138,01	178,81	139,70
508008302151416	HEPTAR (EUROFARMA)	5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD INC X 5 ML	254,66	198,97	289,38	226,09	306,83	239,73	310,56	242,64	314,38	245,63
Princípio Ativo: HETAMIDO												
511206602151414	ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX)	100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	100,38	78,43	114,07	89,12	120,95	94,50	122,42	95,65	123,93	96,83
520906301153411	VENOFUNDIN (B.BRAUN)	60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)	80,34	62,77	91,29	71,32	96,80	75,63	97,97	76,54	99,18	77,49
520906302151412	VENOFUNDIN (B.BRAUN)	60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO)	80,34	62,77	91,29	71,32	96,80	75,63	97,97	76,54	99,18	77,49
511206601155416	ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX)	60 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	74,69	58,36	84,88	66,32	90,00	70,32	91,09	71,17	92,21	72,04
509505401156311	VOLUVEN 6% (FRESENIUS)	60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	77,99	60,93	88,62	69,24	93,97	73,42	95,11	74,31	96,28	75,22
509505402152311	VOLUVEN 6% (FRESENIUS)	60 MG/ML SOL INJ IV CX FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	77,99	60,93	88,62	69,24	93,97	73,42	95,11	74,31	96,28	75,22
Princípio Ativo: HEXACETONIDA DE TRIANCINOLONA												
501603001157317	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	40,03	31,28	45,49	35,54	48,23	37,68	48,82	38,14	49,42	38,61
Princípio Ativo: HIALURONATO DE SÓDIO												
531617801152313	CYSTISTAT (EMS SIGMA)	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	292,20	228,30	332,03	259,42	352,06	275,06	356,34	278,41	360,72	281,83
532800601157412	POLIREUMIN (TRB PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	201,49	157,42	228,96	178,89	242,77	189,68	245,72	191,98	248,74	194,34
534201401157411	SUPRAHYAL (ZODIAC)	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML	192,67	150,53	218,94	171,06	232,14	181,37	234,96	183,57	237,85	185,83
531617501159411	SUPLASYN (EMS SIGMA)	20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML	146,08	114,13	166,00	129,70	176,02	137,52	178,15	139,19	180,34	140,90
Princípio Ativo: HIALURONIDASE												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIALURONIDASE												
501601004167317	HYALOZIMA (APSEN)	1330 UTR G CREM DERM PT X 30 G + FLAC	33,31	26,03	38,52	30,10	41,21	32,20	41,80	32,66	42,40	33,13
501601001151312	HYALOZIMA (APSEN)	400 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML	37,52	29,31	42,63	33,31	45,20	35,31	45,75	35,74	46,31	36,18
Princípio Ativo: HICLATO DE DOXICICLINA												
517701803114412	PROTECTINA (GROSS)	100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 15	22,43	17,52	25,49	19,92	27,02	21,11	27,35	21,37	27,69	21,63
517701805117419	PROTECTINA (GROSS)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 5	15,19	11,87	17,26	13,49	18,30	14,30	18,52	14,47	18,75	14,65
517701804110410	PROTECTINA (GROSS)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10	28,29	22,10	32,14	25,11	34,08	26,63	34,50	26,95	34,92	27,28
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA												
538508002116416	NEO HIDROCLOR (HYPERMARCAS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,99	3,12	4,53	3,54	4,80	3,75	4,86	3,80	4,92	3,84
521105003111415	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	70,14	54,80	79,71	62,28	84,51	66,03	85,54	66,83	86,59	67,65
521105001117416	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	78,32	61,19	89,00	69,54	94,36	73,72	95,51	74,62	96,68	75,54
503902601111417	HIDROBIO (BIOFARMA)	25 MG COM CT BL AL PVC X 20	1,75	1,37	1,99	1,55	2,11	1,65	2,14	1,67	2,17	1,70
520709601111414	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,26	1,77	2,56	2,00	2,72	2,13	2,75	2,15	2,79	2,18
505503801111414	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	2,44	1,91	2,77	2,16	2,93	2,29	2,97	2,32	3,01	2,35
527902702118418	HIDROCLORANA (PHARLAB)	25 MG COMP BL 20	2,61	2,04	2,96	2,31	3,14	2,45	3,18	2,48	3,22	2,52
506404001115412	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,80	2,19	3,19	2,49	3,38	2,64	3,42	2,67	3,46	2,70
530202101111410	DIURETIC (ROYTON)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,06	2,39	3,48	2,72	3,69	2,88	3,73	2,91	3,78	2,95
512701601111415	HIDRAZIN 25MG (MILIAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,23	2,52	3,73	2,91	3,99	3,12	4,05	3,16	4,11	3,21
506302301111411	CLORIZIN (CIFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,44	2,69	3,90	3,05	4,14	3,23	4,19	3,27	4,24	3,31
525102703113418	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	1,90	1,48	2,16	1,69	2,29	1,79	2,32	1,81	2,35	1,84
538809202114112	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	2,53	1,98	2,88	2,25	3,05	2,38	3,09	2,41	3,13	2,45
507734601114111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	2,68	2,09	3,05	2,38	3,23	2,52	3,27	2,55	3,31	2,59
526125501116119	HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	2,68	2,09	3,05	2,38	3,23	2,52	3,27	2,55	3,31	2,59
519005503119116	HIDROCLOROTIAZIDA (NEOQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
528528106114118	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
506411002113114	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,71	2,12	3,08	2,41	3,26	2,55	3,30	2,58	3,34	2,61
502815501119114	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30	2,71	2,12	3,08	2,41	3,26	2,55	3,30	2,58	3,34	2,61
520709605117417	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,39	2,65	3,85	3,01	4,08	3,19	4,13	3,23	4,18	3,27
527902705117412	HIDROCLORANA (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	3,85	3,01	4,38	3,42	4,64	3,63	4,70	3,67	4,76	3,72
506302303112413	CLORIZIN (CIFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,04	3,16	4,59	3,59	4,87	3,80	4,93	3,85	4,99	3,90
506404004114417	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,11	3,21	4,67	3,65	4,95	3,87	5,01	3,91	5,07	3,96
533023003111412	UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,13	3,23	4,69	3,66	4,98	3,89	5,04	3,94	5,10	3,98
530501201118418	CLORANA (SANOFI SYNTHELABO)	25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30	4,16	3,25	4,72	3,69	5,01	3,91	5,07	3,96	5,13	4,01
525102705116414	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,70	3,67
525102706112412	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	5,70	4,45	6,48	5,06	6,87	5,37	6,95	5,43	7,04	5,50
520709603114410	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	32,23	25,18	36,63	28,62	38,84	30,35	39,31	30,71	39,80	31,10
528528103115113	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	31,73	24,79	36,06	28,17	38,23	29,87	38,70	30,24	39,17	30,60
509902102112410	HIDROCLOROTIAZIDA (EZEQUIEL DIAS)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	6,11	4,77								
513001801116411	HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	5,68	4,44	6,46	5,05	6,85	5,35	6,93	5,41	7,02	5,48
517003001111413	HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG	8,81	6,88	10,01	7,82	10,61	8,29	10,74	8,39	10,88	8,50
510003301116412	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	11,70	9,14								
527902701111411	HIDROCLORANA (PHARLAB)	25 MG X 500	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
525102704111419	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	31,68	24,75	36,00	28,13	38,18	29,83	38,64	30,19	39,12	30,56

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA												
530202104110415	DIURETIC (ROYTON)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	54,85	42,85	62,33	48,70	66,09	51,64	66,89	52,26	67,71	52,90
506302304119411	CLORIZIN (CIFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	66,92	52,28	76,04	59,41	80,63	63,00	81,61	63,76	82,61	64,54
525102702117411	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	63,36	49,50	72,00	56,25	76,34	59,64	77,27	60,37	78,22	61,11
528528102119115	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	74,05	57,86	84,15	65,75	89,23	69,72	90,31	70,56	91,42	71,43
503902602116412	HIDROBIO (BIOFARMA)	50 MG COM CT BL AL PVC X 20	2,39	1,87	2,72	2,13	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
519005501116111	HIDROCLOROTIAZIDA (NEOQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1,86	1,45	2,11	1,65	2,24	1,75	2,27	1,77	2,29	1,79
516702801117417	DIURETIL (NEOLATINA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 01	2,61	2,04	2,96	2,31	3,14	2,45	3,18	2,48	3,21	2,51
538809201118114	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	2,61	2,04	2,96	2,31	3,14	2,45	3,18	2,48	3,21	2,51
520709602118412	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,62	2,05	2,97	2,32	3,15	2,46	3,19	2,49	3,23	2,52
506411001117116	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,66	2,08	3,03	2,37	3,21	2,51	3,25	2,54	3,29	2,57
525102701110411	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
507734602110111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	2,77	2,16	3,15	2,46	3,34	2,61	3,38	2,64	3,42	2,67
526125502112117	HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	2,77	2,16	3,15	2,46	3,34	2,61	3,38	2,64	3,42	2,67
502815502115112	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
517603301114416	HIDROTIAZIDA (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,87	2,24	3,26	2,55	3,46	2,70	3,50	2,73	3,54	2,77
527902703114416	HIDROCLORANA (PHARLAB)	50 MG COMP BL 20	3,03	2,37	3,44	2,69	3,65	2,85	3,69	2,88	3,74	2,92
538508001111410	NEO HIDROCLOR (HYPERMARCAS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,07	2,40	3,48	2,72	3,69	2,88	3,74	2,92	3,78	2,95
533502901118415	DIURECLOR (VITAPAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,09	2,41	3,51	2,74	3,72	2,91	3,77	2,95	3,81	2,98
503600801116417	HIDROSAN (BIO MACRO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20	3,12	2,44	3,55	2,77	3,76	2,94	3,81	2,98	3,86	3,02
510400901111412	HIDROLAN (GEOLAB)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	3,15	2,46	3,58	2,80	3,80	2,97	3,84	3,00	3,89	3,04
505503802118412	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10	3,18	2,48	3,62	2,83	3,83	2,99	3,88	3,03	3,93	3,07
506404002111410	HIDROMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,34	2,61	3,79	2,96	4,02	3,14	4,07	3,18	4,11	3,21
511104501119415	MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA) (H.B.FARMA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,25	2,54	3,76	2,94	4,02	3,14	4,08	3,19	4,14	3,23
530202102118419	DIURETIC (ROYTON)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,55	2,77	4,03	3,15	4,28	3,34	4,33	3,38	4,38	3,42
512701701116419	HIDRAZIN 50MG (MILIAN)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,56	2,78	4,12	3,22	4,41	3,45	4,47	3,49	4,53	3,54
506302302116415	CLORIZIN (CIFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,70	3,67
533023002113411	UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,82	2,98	4,34	3,39	4,60	3,59	4,66	3,64	4,71	3,68
530501202114416	CLORANA (SANOFI SYNTHELABO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,32	4,16
520709606113415	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,94	3,08	4,47	3,49	4,74	3,70	4,80	3,75	4,85	3,79
527902706113410	HIDROCLORANA (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	4,05	3,16	4,60	3,59	4,88	3,81	4,94	3,86	5,00	3,91
528528101112117	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,18	3,27	4,75	3,71	5,04	3,94	5,10	3,98	5,16	4,03
522236101113414	DRENOL (PFIZER)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,53	3,54	5,15	4,02	5,46	4,27	5,53	4,32	5,59	4,37
506404003118419	HIDROMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,85	3,79	5,50	4,30	5,84	4,56	5,91	4,62	5,98	4,67
520709604110419	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	37,26	29,11	42,34	33,08	44,90	35,08	45,44	35,50	46,00	35,94
528528105118111	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	52,91	41,34	60,12	46,97	63,74	49,80	64,52	50,41	65,31	51,03
517003002116419	HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50 MG	13,49	10,54	15,33	11,98	16,25	12,70	16,45	12,85	16,65	13,01
527902704110414	HIDROCLORANA (PHARLAB)	50 MG COMP BL 500	14,66	11,45	16,66	13,02	17,67	13,81	17,88	13,97	18,10	14,14
510003302112410	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	18,45	14,41								
519601501112411	HIDROCLOROTIAZIDA (AERONÁUTICA)	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	15,40	12,03	17,50	13,67	18,55	14,49	18,78	14,67	19,01	14,85
524702901112410	LFM-HIDROCLOROTIAZIDA (MARINHA)	50 MG COM CX ENV X 500 (EMB. HOSP.)	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,33	22,13
519702001115416	LQFEX HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	37,94	29,64								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA												
530202103114417	DIURETIC (ROYTON)	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	69,74	54,49	79,25	61,92	84,03	65,65	85,05	66,45	86,10	67,27
510400902116418	HIDROLAN (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	78,61	61,42	89,33	69,79	94,72	74,00	95,87	74,90	97,05	75,83
533023001117413	UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	95,67	74,75	108,71	84,94	115,27	90,06	116,67	91,15	118,10	92,27
528528104111111	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	105,80	82,66	120,22	93,93	127,47	99,59	129,02	100,80	130,61	102,05
Princípio Ativo: HIDROCORTISONA												
531617601161114	HIDROCORTISONA (EMS SIGMA)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,20	7,19	10,63	8,31	11,38	8,89	11,54	9,02	11,70	9,14
507734701161111	HIDROCORTISONA (EMS)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,26	7,23	10,71	8,37	11,46	8,95	11,62	9,08	11,79	9,21
526125801160113	HIDROCORTISONA (GERMED)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	8,45	6,60	9,77	7,63	10,45	8,16	10,60	8,28	10,75	8,40
531617602176115	HIDROCORTISONA (EMS SIGMA)	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	11,84	9,25	13,70	10,70	14,65	11,45	14,86	11,61	15,07	11,77
526125802175114	HIDROCORTISONA (GERMED)	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	11,63	9,09	13,44	10,50	14,38	11,24	14,59	11,40	14,80	11,56
507734702174111	HIDROCORTISONA (EMS)	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	11,89	9,29	13,76	10,75	14,72	11,50	14,92	11,66	15,14	11,83
522603201175313	STIEFCORTIL (STIEFEL)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML	18,33	14,32	21,21	16,57	22,69	17,73	23,01	17,98	23,34	18,24
507708802159415	CORTIZOL (EMS)	100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP)	114,91	89,78	130,58	102,02	138,45	108,17	140,13	109,48	141,86	110,84
507708804151411	CORTIZOL (EMS)	500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)	283,62	221,59	322,29	251,81	341,72	266,99	345,88	270,24	350,13	273,56
514402601116417	HIDROCORTIZONA (ÍTACA)	100 MG CX C/ 50 FA	94,60	73,91	107,50	83,99	113,99	89,06	115,37	90,14	116,79	91,25
514402602112415	HIDROCORTIZONA (ÍTACA)	500 MG CX C/ 50 FA	218,19	170,47	247,93	193,71	262,89	205,40	266,08	207,89	269,35	210,44
Princípio Ativo: HIDROQUINONA												
538802801160416	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	28,11	21,96	32,52	25,41	34,79	27,18	35,28	27,56	35,79	27,96
507742401161419	HIDROPEEK (EMS)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	29,78	23,27	34,45	26,92	36,85	28,79	37,38	29,20	37,91	29,62
526130301162415	CLAQUINONA (GERMED)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	28,11	21,96	32,52	25,41	34,79	27,18	35,28	27,56	35,79	27,96
538800102168111	HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	19,35	15,12	22,39	17,49	23,95	18,71	24,29	18,98	24,64	19,25
507742301167113	HIDROQUINONA (EMS)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	19,35	15,12	22,39	17,49	23,95	18,71	24,29	18,98	24,64	19,25
526131502161112	HIDROQUINONA (GERMED)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	19,35	15,12	22,39	17,49	23,95	18,71	24,29	18,98	24,64	19,25
512001601161418	SOLAQUIN (VALEANT)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29,90	23,36	34,58	27,02	36,99	28,90	37,52	29,31	38,06	29,74
522600701169318	CLARIPEL (STIEFEL)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30	29,78	23,27	34,45	26,92	36,85	28,79	37,38	29,20	37,91	29,62
538800101161111	HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30	19,35	15,12	22,39	17,49	23,95	18,71	24,29	18,98	24,64	19,25
526131501165114	HIDROQUINONA (GERMED)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	18,27	14,27	21,14	16,52	22,61	17,67	22,93	17,92	23,26	18,17
526130302169413	CLAQUINONA (GERMED)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	28,11	21,96	32,52	25,41	34,79	27,18	35,28	27,56	35,79	27,96
538802802167414	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	18,27	14,27	21,14	16,52	22,61	17,67	22,93	17,92	23,26	18,17
Princípio Ativo: HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL												
533800301119413	DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12	16,26	12,70	18,81	14,70	20,12	15,72	20,41	15,95	20,70	16,17
Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO												
503900502130417	BIODROX (BIOFARMA)	230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML 01	4,35	3,40	5,03	3,93	5,38	4,20	5,46	4,27	5,54	4,33
503900503137415	BIODROX (BIOFARMA)	230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	8,72	6,81	10,08	7,88	10,79	8,43	10,94	8,55	11,10	8,67
513001901137410	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (IQUEGO)	6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR	37,18	29,05	43,01	33,60	46,01	35,95	46,66	36,46	47,33	36,98
510003401137411	FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO (FURP)	60 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML ** CAP **	246,85	192,86								
502822904134319	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **	9,13	7,13	10,57	8,26	11,30	8,83	11,46	8,95	11,63	9,09
507715501134114	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (EMS)	61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
528503403131119	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,64	5,19
528503407137111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED ** CAP **	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,64	5,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO												
528503410138115	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED ** CAP **	1,98	1,55	2,28	1,78	2,44	1,91	2,48	1,94	2,51	1,96
528503401139112	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ** CAP **	77,10	60,24	89,18	69,68	95,40	74,54	96,76	75,60	98,15	76,68
528503409131110	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ** CAP **	77,10	60,24	89,18	69,68	95,40	74,54	96,76	75,60	98,15	76,68
528503404138117	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) ** CAP **	78,99	61,71	91,38	71,40	97,75	76,37	99,14	77,46	100,57	78,58
528503408133111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ** CAP **	78,99	61,71	91,38	71,40	97,75	76,37	99,14	77,46	100,57	78,58
528503402135110	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP) ** CAP **	221,20	172,82	255,87	199,91	273,73	213,87	277,61	216,90	281,61	220,02
528503411134113	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ** CAP **	221,20	172,82	255,87	199,91	273,73	213,87	277,61	216,90	281,61	220,02
528503412130111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI)	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ** CAP **	71,03	55,50	82,16	64,19	87,89	68,67	89,14	69,65	90,42	70,65
533000701139410	AZIRAM (UNIÃO QUÍMICA)	61,95 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	9,07	7,09	10,49	8,20	11,22	8,77	11,38	8,89	11,54	9,02
510803203135413	GASTROX (GREENPHARMA)	62 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML	100,14	78,24	115,84	90,51	123,92	96,82	125,68	98,19	127,49	99,61
530800303133417	ALUDROXIL (SANVAL)	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	6,92	5,41	8,01	6,26	8,57	6,70	8,69	6,79	8,82	6,89
514602201138416	GASTRONOL (JARREL)	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	3,43	2,68	3,97	3,10	4,24	3,31	4,30	3,36	4,37	3,41
510803204131411	GASTROX (GREENPHARMA)	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	6,18	4,83	7,14	5,58	7,64	5,97	7,75	6,06	7,86	6,14
530800302137419	ALUDROXIL (SANVAL)	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	10,98	8,58	12,70	9,92	13,59	10,62	13,78	10,77	13,98	10,92
514602202134414	GASTRONOL (JARREL)	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	6,88	5,38	7,95	6,21	8,51	6,65	8,63	6,74	8,75	6,84
530800304131418	ALUDROXIL (SANVAL)	62 MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	171,93	134,33	198,88	155,38	212,76	166,23	215,78	168,59	218,89	171,02
528101302136415	GASTROPEPT (PHARMASCIENCE)	SUSP. ORAL 150 ML ** CAP **	9,83	7,68	11,38	8,89	12,17	9,51	12,34	9,64	12,52	9,78
528101301113411	GASTROPEPT (PHARMASCIENCE)	20 COMP. ** CAP **	4,86	3,80	5,62	4,39	6,01	4,70	6,10	4,77	6,18	4,83
502822905114311	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 30 ** CAP **	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
502822902115317	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **	9,92	7,75	11,47	8,96	12,27	9,59	12,45	9,73	12,63	9,87
502822903111315	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 100 (EMB MULTIPLA) ** CAP **	19,99	15,62	23,12	18,06	24,73	19,32	25,09	19,60	25,45	19,88
502822901119319	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) ** CAP **	39,81	31,10	46,05	35,98	49,26	38,49	49,96	39,03	50,68	39,60
503900501118413	BIODROX (BIOFARMA)	230 MG COM MAST CT 10 STR AL X 10 ** CAP **	15,02	11,74	17,37	13,57	18,59	14,52	18,85	14,73	19,12	14,94
510803201116411	GASTROX (GREENPHARMA)	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	4,18	3,27	4,83	3,77	5,17	4,04	5,24	4,09	5,32	4,16
519031301110419	DUCTOGEL (NEOQUÍMICA)	300 MG COM CT ABL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	4,74	3,70	5,48	4,28	5,86	4,58	5,95	4,65	6,03	4,71
516703302114410	DUCTOGEL (NEOLATINA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 ** CAP **	4,75	3,71	5,49	4,29	5,88	4,59	5,96	4,66	6,04	4,72
530800301114415	ALUDROXIL (SANVAL)	300 MG COM MAST CT 3 BL AL PLAS AMB X 8 ** CAP **	5,31	4,15	6,14	4,80	6,57	5,13	6,66	5,20	6,76	5,28
510803202112411	GASTROX (GREENPHARMA)	300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	11,39	8,90	13,17	10,29	14,09	11,01	14,29	11,16	14,50	11,33
Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO												
528101401134410	LEITE MAGNESIA (PHARMASCIENCE)	120 ML	3,38	2,64	3,91	3,05	4,18	3,27	4,24	3,31	4,31	3,37
528101402130419	LEITE MAGNESIA (PHARMASCIENCE)	120 ML MENTA	3,38	2,64	3,91	3,05	4,18	3,27	4,24	3,31	4,31	3,37
528101403137417	LEITE MAGNESIA (PHARMASCIENCE)	350 ML MENTA	5,78	4,52	6,68	5,22	7,15	5,59	7,25	5,66	7,35	5,74
528101404133415	LEITE MAGNESIA (PHARMASCIENCE)	350 ML NATURAL	5,78	4,52	6,68	5,22	7,15	5,59	7,25	5,66	7,35	5,74
510604801131417	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)	80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML	2,58	2,02	2,99	2,34	3,19	2,49	3,24	2,53	3,29	2,57

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO												
510604802136412	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)	80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML	4,18	3,27	4,83	3,77	5,16	4,03	5,24	4,09	5,31	4,15
518702401131413	LEITE DE MAGNESIA (MADREVITA)	80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML	1,90	1,48	2,20	1,72	2,36	1,84	2,39	1,87	2,42	1,89
510604803132410	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)	85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML	2,58	2,02	2,99	2,34	3,19	2,49	3,24	2,53	3,29	2,57
510604804139419	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)	85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML	4,18	3,27	4,83	3,77	5,16	4,03	5,24	4,09	5,31	4,15
Princípio Ativo: HIDROXIURÉIA												
505606601115417	UREAX (ASPEN PHARMA)	500 MG CAPS. CX. 10BLX10	105,82	82,68								
505102501117316	HYDREA (BRISTOL-MEYERS)	500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100 ** CAP **	122,11	95,40								
514400801118417	HIDROXIURÉIA (ÍTACA)	500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10	131,13	102,45								
Princípio Ativo: HIDROXIZINA												
512102302133417	HIXIZINE (THERASKIN)	10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	17,24	13,47	19,94	15,58	21,33	16,67	21,64	16,91	21,95	17,15
517610801135113	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	10,37	8,10	12,00	9,38	12,84	10,03	13,02	10,17	13,21	10,32
538503201137110	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (HYPERMARCAS)	10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA	12,83	10,02	14,84	11,59	15,87	12,40	16,10	12,58	16,33	12,76
538803601130112	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	12,83	10,02	14,84	11,59	15,87	12,40	16,10	12,58	16,33	12,76
538806201133410	PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	17,21	13,45	19,91	15,56	21,30	16,64	21,60	16,88	21,91	17,12
507740901132111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	12,83	10,02	14,84	11,59	15,87	12,40	16,10	12,58	16,33	12,76
526132001131111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	12,83	10,02	14,84	11,59	15,87	12,40	16,10	12,58	16,33	12,76
510415106132111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML	10,09	7,88	11,67	9,12	12,48	9,75	12,66	9,89	12,84	10,03
510413603139418	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML	11,74	9,17	13,59	10,62	14,54	11,36	14,74	11,52	14,96	11,69
510415104131116	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML	12,10	9,45	14,00	10,94	14,98	11,70	15,19	11,87	15,41	12,04
510413604135416	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML	14,10	11,02	16,30	12,74	17,44	13,63	17,69	13,82	17,94	14,02
510413602132411	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	16,09	12,57	18,60	14,53	19,90	15,55	20,19	15,77	20,48	16,00
510415101130119	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	12,10	9,45	14,00	10,94	14,98	11,70	15,19	11,87	15,41	12,04
504612901135110	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
507743701134415	HIXILERG (EMS)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	17,21	13,45	19,91	15,56	21,30	16,64	21,60	16,88	21,91	17,12
510415105136111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP)	504,36	394,06	583,42	455,83	624,12	487,62	632,98	494,55	642,10	501,67
510413605131414	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP)	587,25	458,82	679,30	530,74	726,69	567,76	737,01	575,83	747,62	584,12
510413606138412	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120 ML (EMB HOSP)	704,71	550,59	815,17	636,89	872,04	681,32	884,42	691,00	897,15	700,94
510415103133115	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120ML (EMB HOSP)	605,23	472,87	700,10	546,99	748,94	585,15	759,58	593,46	770,52	602,01
510415102137117	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP)	605,23	472,87	700,10	546,99	748,94	585,15	759,58	593,46	770,52	602,01
510413601136411	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP)	804,24	628,35	930,31	726,85	995,21	777,56	1009,34	788,60	1023,88	799,96
532400704110413	HIDROXINE (TKS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,44	8,16	12,08	9,44	12,92	10,09	13,10	10,24	13,29	10,38
538803602110115	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	11,36	8,88	13,14	10,27	14,06	10,99	14,26	11,14	14,46	11,30
507740902112112	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	11,36	8,88	13,14	10,27	14,06	10,99	14,26	11,14	14,46	11,30
526132002111114	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	11,36	8,88	13,14	10,27	14,06	10,99	14,26	11,14	14,46	11,30
512102301110413	HIXIZINE (THERASKIN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,92	13,22	19,58	15,30	20,95	16,37	21,24	16,59	21,55	16,84
Princípio Ativo: HIDROXOCOBALAMINA												
504101701157415	CRONOBE (BIOLAB SANUS)	2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML	14,83	11,59	17,16	13,41	18,35	14,34	18,61	14,54	18,88	14,75
505105302158319	RUBRANOVA (BRISTOL-MEYERS)	2500 MCG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,24	4,88	7,22	5,64	7,72	6,03	7,83	6,12	7,94	6,20
505105301151310	RUBRANOVA (BRISTOL-MEYERS)	7500 MCG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	8,29	6,48	9,59	7,49	10,26	8,02	10,40	8,13	10,55	8,24
Princípio Ativo: HIPROMELOSE												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: HIPROMELOSE												
526506901179419	GENTEAL (NOVARTIS)	3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	18,21	14,23	21,06	16,45	22,53	17,60	22,85	17,85	23,18	18,11
501002701170417	HIPROMELOSE (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,31	4,15	6,15	4,80	6,58	5,14	6,67	5,21	6,77	5,29
Princípio Ativo: IBUPROFENO												
525072702130119	IBUPROFENO (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,48	5,84	8,65	6,76	9,26	7,23	9,39	7,34	9,53	7,45
525073902133411	FEBSEN (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10,76	8,41	12,45	9,73	13,32	10,41	13,51	10,56	13,70	10,70
500512002136418	DORALIV (ACHÉ)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,81	9,23	13,66	10,67	14,61	11,41	14,82	11,58	15,03	11,74
521124802138116	IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,72	6,03	8,93	6,98	9,55	7,46	9,69	7,57	9,83	7,68
525308601138111	IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT	7,50	5,86	8,67	6,77	9,28	7,25	9,41	7,35	9,55	7,46
526122802131112	IBUPROFENO (GERMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT	7,33	5,73	8,48	6,63	9,07	7,09	9,20	7,19	9,33	7,29
538802202135112	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT	7,51	5,87	8,68	6,78	9,29	7,26	9,42	7,36	9,56	7,47
507712020118003	IBULIV (EMS)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT	8,16	6,38	9,43	7,37	10,09	7,88	10,24	8,00	10,38	8,11
538806901135416	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT	11,26	8,80	13,02	10,17	13,93	10,88	14,13	11,04	14,33	11,20
510411903135111	IBUPROFENO (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	386,28	301,80	446,83	349,11	478,01	373,47	484,79	378,77	491,77	384,22
510411702131419	IBUVIX (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	458,70	358,38	530,60	414,56	567,62	443,48	575,68	449,78	583,96	456,25
510411904131118	IBUPROFENO (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	579,42	452,70	670,25	523,67	717,01	560,20	727,19	568,15	737,66	576,33
510411703136414	IBUVIX (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	688,04	537,57	795,90	621,84	851,42	665,21	863,51	674,66	875,95	684,38
510411905138116	IBUPROFENO (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML	7,73	6,04	8,94	6,98	9,56	7,47	9,70	7,58	9,83	7,68
510411914137119	IBUPROFENO (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML	11,59	9,06	13,40	10,47	14,34	11,20	14,54	11,36	14,75	11,52
540401102131414	IBUPROTRAT (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	8,69	6,79	10,06	7,86	10,76	8,41	10,91	8,52	11,07	8,65
510411906134114	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	6,89	5,38	7,97	6,23	8,53	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
510411706135419	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
510411907130112	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS	6,89	5,38	7,97	6,23	8,53	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
510411707131417	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
510411908137110	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	6,89	5,38	7,97	6,23	8,53	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
510411708138415	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
510411909133119	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS	6,89	5,38	7,97	6,23	8,53	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
510411709134413	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS	10,96	8,56	12,67	9,90	13,56	10,59	13,75	10,74	13,95	10,90
510411710132410	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	547,80	428,00	633,66	495,08	677,87	529,62	687,50	537,14	697,39	544,87
510411910131116	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	344,39	269,07	398,37	311,25	426,17	332,97	432,22	337,69	438,44	342,55
510411911138114	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)	344,39	269,07	398,37	311,25	426,17	332,97	432,22	337,69	438,44	342,55
510411711139419	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)	547,80	428,00	633,66	495,08	677,87	529,62	687,50	537,14	697,39	544,87
510411912134112	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	344,39	269,07	398,37	311,25	426,17	332,97	432,22	337,69	438,44	342,55
510411712135417	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	547,80	428,00	633,66	495,08	677,87	529,62	687,50	537,14	697,39	544,87
510411913130110	IBUPROFENO (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)	344,39	269,07	398,37	311,25	426,17	332,97	432,22	337,69	438,44	342,55

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IBUPROFENO												
510411713131415	IBUVIX (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)	547,80	428,00	633,66	495,08	677,87	529,62	687,50	537,14	697,39	544,87
526122805130117	IBUPROFENO (GERMED)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	5,86	4,58	6,77	5,29	7,24	5,66	7,35	5,74	7,45	5,82
507746901118418	ELÔ (EMS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	27,27	21,31	30,99	24,21	32,86	25,67	33,26	25,99	33,67	26,31
514506101136310	MAXIFEN (JANSSEN-CILAG)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML C/ SER DOS SABOR FRUTAS	3,00	2,34	3,47	2,71	3,72	2,91	3,77	2,95	3,82	2,98
504612030011903	IBUFRAN (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,64	4,41	6,53	5,10	6,98	5,45	7,08	5,53	7,18	5,61
507712020118103	IBULIV (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,10	4,77	7,05	5,51	7,54	5,89	7,65	5,98	7,76	6,06
533500305135414	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	278,86	217,87	322,58	252,03	345,08	269,61	349,98	273,44	355,02	277,38
540401101135416	IBUPROTRAT (NATULAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML	7,86	6,14	9,10	7,11	9,73	7,60	9,87	7,71	10,01	7,82
525072701134110	IBUPROFENO (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
526204102133412	VANTIL (NECKERMAN)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,33	5,73	8,48	6,63	9,07	7,09	9,20	7,19	9,33	7,29
525073901137413	FEBSEN (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,77	6,07	8,99	7,02	9,61	7,51	9,75	7,62	9,89	7,73
525308602134111	IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,11	4,77	7,07	5,52	7,56	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
538509501132415	IBUFRAN (HYPERMARCAS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,63	6,74	9,98	7,80	10,68	8,34	10,83	8,46	10,98	8,58
521124801131118	IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,97	4,66	6,90	5,39	7,39	5,77	7,49	5,85	7,60	5,94
538802201139114	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,11	4,77	7,07	5,52	7,57	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
526122804134119	IBUPROFENO (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,11	4,77	7,07	5,52	7,57	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
507732603136116	IBUPROFENO (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30ML	6,11	4,77	7,07	5,52	7,57	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
525106304132111	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	366,94	286,69	424,46	331,63	454,07	354,76	460,52	359,80	467,15	364,98
533500306131412	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,58	5,92	8,76	6,84	9,37	7,32	9,51	7,43	9,64	7,53
514506102132416	MAXIFEN (JANSSEN-CILAG)	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML SABOR FRAMBOESA	7,59	5,93	8,78	6,86	9,39	7,34	9,53	7,45	9,66	7,55
541412030000004	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10	3,57	2,79	4,05	3,16	4,30	3,36	4,35	3,40	4,40	3,44
541412030000104	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20	7,13	5,57	8,11	6,34	8,60	6,72	8,70	6,80	8,81	6,88
541412030000304	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP)	71,33	55,73	81,06	63,33	85,95	67,15	86,99	67,97	88,06	68,80
541412030000204	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30	10,70	8,36	12,16	9,50	12,89	10,07	13,05	10,20	13,21	10,32
541412030000504	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4	1,43	1,12	1,62	1,27	1,72	1,34	1,74	1,36	1,76	1,38
541412030000404	CAPSFEN ()	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP)	178,33	139,33	202,64	158,32	214,86	167,87	217,47	169,91	220,14	172,00
528529508119112	IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	116,65	91,14	132,56	103,57	140,55	109,81	142,26	111,15	144,01	112,52
526122801119119	IBUPROFENO (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
531616201119112	IBUPROFENO (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,38	4,98	7,38	5,77	7,90	6,17	8,01	6,26	8,13	6,35
507732601117114	IBUPROFENO (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,42	5,02	7,42	5,80	7,94	6,20	8,06	6,30	8,17	6,38
526204101110419	VANTIL (NECKERMAN)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,90	5,39	7,84	6,13	8,31	6,49	8,42	6,58	8,52	6,66
507700901115410	ALGIFLEX (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,12	5,56	8,23	6,43	8,80	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
515107301113411	ALGI-REUMATRIL (KLEY HERTZ)	200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	9,47	7,40	10,96	8,56	11,72	9,16	11,89	9,29	12,06	9,42
510411715118416	IBUVIX (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP)	44,66	34,89	51,66	40,36	55,26	43,17	56,05	43,79	56,85	44,42
510411737111414	IBUVIX (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)	44,66	34,89	51,66	40,36	55,26	43,17	56,05	43,79	56,85	44,42
510411717110412	IBUVIX (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP)	89,32	69,79	103,32	80,72	110,53	86,36	112,10	87,58	113,71	88,84
510411718117410	IBUVIX (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)	89,32	69,79	103,32	80,72	110,53	86,36	112,10	87,58	113,71	88,84
510411720111416	IBUVIX (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	223,30	174,46	258,29	201,80	276,31	215,88	280,24	218,95	284,27	222,10
507732602113112	IBUPROFENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	5,31	4,15	6,03	4,71	6,39	4,99	6,47	5,06	6,55	5,12

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IBUPROFENO												
533500301113416	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,04	4,72	6,99	5,46	7,47	5,84	7,58	5,92	7,69	6,01
519006601114419	LOMBALGINA (NEOQUÍMICA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,12	4,78	7,08	5,53	7,58	5,92	7,68	6,00	7,79	6,09
505507701111415	PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)	300 MG COMP CX 3 ENV X 10	12,45	9,73	14,14	11,05	15,00	11,72	15,18	11,86	15,37	12,01
510411722114412	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP)	25,95	20,27	30,02	23,45	32,11	25,09	32,57	25,45	33,04	25,81
510411723110410	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)	25,95	20,27	30,02	23,45	32,11	25,09	32,57	25,45	33,04	25,81
510411725113417	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP)	51,90	40,55	60,04	46,91	64,23	50,18	65,14	50,89	66,08	51,63
510411726111418	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)	51,90	40,55	60,04	46,91	64,23	50,18	65,14	50,89	66,08	51,63
513004001110413	IQUEGO-IBUPROFENO (IQUEGO)	300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	32,20	25,16	36,59	28,59	38,80	30,31	39,27	30,68	39,75	31,06
533500303116412	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	87,22	68,14	100,89	78,83	107,93	84,33	109,46	85,52	111,04	86,76
510411728112411	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	129,77	101,39	150,11	117,28	160,58	125,46	162,86	127,24	165,21	129,08
520731003116117	IBUPROFENO (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,63	4,40	6,52	5,09	6,97	5,45	7,07	5,52	7,17	5,60
506410401111117	IBUPROFENO (CIMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,63	4,40	6,52	5,09	6,97	5,45	7,07	5,52	7,17	5,60
526122803111115	IBUPROFENO (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,90	4,61	6,82	5,33	7,29	5,70	7,40	5,78	7,50	5,86
519031601114118	IBUPROFENO (NEOQUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PVC X 10	5,90	4,61	6,83	5,34	7,31	5,71	7,41	5,79	7,52	5,88
526204103113415	VANTIL (NECKERMAN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10	8,39	6,56	9,71	7,59	10,38	8,11	10,53	8,23	10,68	8,34
533014302118411	UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT STR X 20	8,95	6,99	10,17	7,95	10,78	8,42	10,91	8,52	11,05	8,63
510411730117417	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP)	75,49	58,98	87,32	68,22	93,41	72,98	94,74	74,02	96,10	75,08
510411731113415	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)	75,49	58,98	87,32	68,22	93,41	72,98	94,74	74,02	96,10	75,08
510411733116411	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP)	150,97	117,95	174,64	136,45	186,82	145,96	189,47	148,03	192,20	150,17
510411734112411	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)	150,97	117,95	174,64	136,45	186,82	145,96	189,47	148,03	192,20	150,17
510411736115416	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	377,43	294,89	436,59	341,11	467,05	364,91	473,68	370,09	480,50	375,41
522240602113318	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
528529502110113	IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,37	6,54	9,52	7,44	10,09	7,88	10,21	7,98	10,34	8,08
533500302111417	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,48	9,75	14,43	11,27	15,44	12,06	15,66	12,24	15,88	12,41
533014301111411	UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG DRG CT STR X 20	13,45	10,51	15,28	11,94	16,20	12,66	16,40	12,81	16,60	12,97
505205101111419	IBUPROFAN (BUNKER)	600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59
519006001117417	IBUFRAN (NEOQUÍMICA)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,54	13,70	20,28	15,84	21,70	16,95	22,01	17,20	22,32	17,44
522240603111319	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
522240601117417	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
505507702118413	PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)	600 MG COM CX 3 ENV X 10	21,71	16,96	24,67	19,27	26,16	20,44	26,48	20,69	26,81	20,95
522240604116314	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	32,24	25,19	36,64	28,63	38,85	30,35	39,32	30,72	39,80	31,10
528529501114115	IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	49,03	38,31	55,72	43,53	59,08	46,16	59,79	46,71	60,53	47,29
528529503117111	IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	102,14	79,80	116,07	90,69	123,07	96,15	124,56	97,32	126,10	98,52
533500304112410	ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	161,16	125,91	186,42	145,65	199,43	155,81	202,26	158,03	205,17	160,30
Princípio Ativo: IBUPROFENO SÓDICO												
502812030063204	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	8,19	6,40	9,48	7,41	10,14	7,92	10,28	8,03	10,43	8,15
502812030063304	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT)	73,86	57,71	85,44	66,75	91,40	71,41	92,70	72,43	94,03	73,47
Princípio Ativo: IDOXURIDINA												
529501201173413	HERPESINE (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML	21,13	16,51	24,44	19,09	26,15	20,43	26,52	20,72	26,90	21,02
Princípio Ativo: IDURSULFASE												
540200201175311	ELAPRASE (SHIRE)	2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML	5119,11	3999,56	5921,54	4626,50	6334,64	4949,25	6424,58	5019,52	6517,10	5091,81
Princípio Ativo: IFOSFAMIDA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IFOSFAMIDA												
514400901155411	IFOSFAMIDA (ÍTACA)	1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML	88,46	69,11	100,52	78,54	106,59	83,28	107,88	84,29	109,21	85,33
522002301159410	LIFOS (LIBRA DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP)	84,07	65,68	95,54	74,65	101,30	79,15	102,53	80,11	103,79	81,09
521904201151114	IFOSFAMIDA (GLENMARK)	1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML	573,42	448,01	651,60	509,10	690,90	539,80	699,29	546,36	707,89	553,07
521904202156111	IFOSFAMIDA (GLENMARK)	1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	60,51	47,28	68,75	53,71	72,90	56,96	73,79	57,65	74,69	58,36
508008501154113	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC	605,08	472,75	687,58	537,21	729,05	569,61	737,90	576,52	746,98	583,62
503205302153411	HOLOXANE (BAXTER)	1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML	930,79	727,23	1057,69	826,37	1121,48	876,21	1135,11	886,86	1149,07	897,77
503205303151410	HOLOXANE (BAXTER)	2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	1670,55	1305,20	1898,32	1483,16	2012,82	1572,62	2037,26	1591,71	2062,32	1611,29
508008502150111	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	500 MG PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC	317,32	247,92	360,59	281,73	382,34	298,72	386,98	302,35	391,74	306,07
503205301157411	HOLOXANE (BAXTER)	500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	488,06	381,32	554,61	433,32	588,06	459,45	595,20	465,03	602,52	470,75
Princípio Ativo: IMIGLUCERASE												
524000701156316	CEREZYME (GENZYME)	200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	1592,68	1244,36								
524000702152314	CEREZYME (GENZYME)	400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	3185,36	2488,72	3619,66	2828,04	3837,97	2998,61	3884,59	3035,03	3932,37	3072,36
Princípio Ativo: IMIPRAMINA												
520708201111419	DEPRAMINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	2,34	1,83	2,71	2,12	2,90	2,27	2,94	2,30	2,99	2,34
Princípio Ativo: IMIQUIMODE												
509004701165413	IXIUM (FARMOQUÍMICA)	5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G	261,65	204,43	302,65	236,46	323,77	252,96	328,37	256,56	333,09	260,24
509004702161411	IXIUM (FARMOQUÍMICA)	5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G	523,32	408,87	605,36	472,97	647,59	505,96	656,78	513,14	666,24	520,53
526134901164411	MODIK (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG	51,22	40,02	59,25	46,29	63,38	49,52	64,28	50,22	65,21	50,95
525072501161114	IMIQUIMODE (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G	96,66	75,52	111,81	87,36	119,61	93,45	121,31	94,78	123,06	96,15
537300401168319	ALDARA (INTENDIS DO BRASIL)	50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G	457,59	357,52	529,32	413,56	566,25	442,41	574,29	448,69	582,56	455,15
525072802161415	IMOXY (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25G	96,66	75,52	111,81	87,36	119,61	93,45	121,31	94,78	123,06	96,15
526134902160411	MODIK (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG	102,43	80,03	118,49	92,58	126,75	99,03	128,55	100,44	130,41	101,89
525072502166111	IMIQUIMODE (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25 G	48,33	37,76	55,90	43,67	59,80	46,72	60,65	47,39	61,52	48,07
525072801163414	IMOXY (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25G	48,33	37,76	55,90	43,67	59,80	46,72	60,65	47,39	61,52	48,07
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-CITOMEGALOVÍRUS												
524600302155411	MEGALOTECT (MARCOS PEDRILSON)	50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 10 ML	549,08	429,00								
524600303151411	MEGALOTECT (MARCOS PEDRILSON)	50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 20 ML	1113,94	870,32								
524600301159413	MEGALOTECT (MARCOS PEDRILSON)	50 U/ML SOL INJ CX FR VD INC X 50 ML	2755,60	2152,95								
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)												
535300502154411	RHESONATIV (OCTAPHARMA)	625 UI/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML	1201,53	938,76								
502601901159412	RHOPHYLAC (CSL BEHRING)	150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML	133,05	103,95								
503204801156416	PARTOGAMA SDF (BAXTER)	250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.0 ML	146,43	114,41								
527600301153411	KAMRHO D (PANAMERICAN)	300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	119,38	93,27								
503204802152414	PARTOGAMA SDF (BAXTER)	330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.32 ML	193,33	151,05								
535300503150418	RHESONATIV (OCTAPHARMA)	625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	60,08	46,94								
535300501158411	RHESONATIV (OCTAPHARMA)	625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	120,15	93,87								
510900402155416	GAMA ANTI-D GRIFOLS (GRIFOLS)	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML	136,72	106,82								
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA												
502601501150418	TETANOGAMMA (CSL BEHRING)	250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML	29,97	23,42	34,06	26,61	36,11	28,21	36,55	28,56	37,00	28,91
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G												
503205601150412	ENDOBULIN KIOVIG (BAXTER)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML ** CAP **	231,86	181,15								
503205602157410	ENDOBULIN KIOVIG (BAXTER)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML	1849,62	1445,11								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G												
503205603153419	ENDOBULIN KIOVIG (BAXTER)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML	3699,22	2890,20								
503205604151411	ENDOBULIN KIOVIG (BAXTER)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML ** CAP **	550,71	430,27								
503205605156415	ENDOBULIN KIOVIG (BAXTER)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ** CAP **	1046,36	817,52								
510900301154414	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML ** CAP **	116,55	91,06								
504401201151417	BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA (BLAUSIEGEL)	0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10	87,69	68,51								
510900302150412	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML	2331,60	1821,68								
503204402154411	ENDOBULIN S/D (BAXTER)	1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC ** CAP **	245,55	191,85								
503204405153414	ENDOBULIN S/D (BAXTER)	10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS	1958,73	1530,36								
502600502153412	BERIGLOBINA (CSL BEHRING)	160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	20,23	15,81	22,99	17,96	24,37	19,04	24,67	19,27	24,97	19,51
504401101155410	BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA (BLAUSIEGEL)	2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ ** CAP **	370,07	289,14								
510900303157410	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	2,5 G SOL INJ FA VD INC X 50 ML ** CAP **	582,83	455,37								
503204403150418	ENDOBULIN S/D (BAXTER)	2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS ** CAP **	583,21	455,66								
504401202156412	BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA (BLAUSIEGEL)	3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50 ** CAP **	444,05	346,94								
525202202159411	RHOPHYLAC (MEIZLER)	300 MCG SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2 ML (USO HOSP)	133,05	103,95								
510900304153419	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML ** CAP **	1165,68	910,75								
504402503151418	IMUNOGLOBULINA HUMANA (BLAUSIEGEL)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS ** CAP **	152,16	118,88								
503204401158411	ENDOBULIN S/D (BAXTER)	500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC ** CAP **	122,77	95,92								
503204404157416	ENDOBULIN S/D (BAXTER)	5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS ** CAP **	1108,09	865,75								
525202303151416	SANDOGLOBULINA (MEIZLER)	6 G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 200 ML + EQP INF ** CAP **	743,76	581,10								
504401203152410	BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA (BLAUSIEGEL)	9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150	1332,39	1041,00								
504402401152415	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML ** CAP **	73,96	57,78								
504402402159413	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML ** CAP **	73,96	57,78								
504402403155411	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML ** CAP **	148,02	115,65								
504402404151411	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML ** CAP **	1480,38	1156,62								
504402405158418	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML ** CAP **	370,07	289,14								
504402406154416	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML ** CAP **	370,07	289,14								
504402407150414	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML ** CAP **	444,10	346,98								
504402408157412	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML ** CAP **	740,16	578,29								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G												
504402409153410	IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML ** CAP **	740,16	578,29								
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA												
502602101156417	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)	1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 33 ML + EQP INFUS ** CAP **	179,97	140,61								
525205901155411	GAMUNEX (MEIZLER)	1 G SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML ** CAP **	175,09	136,80								
525203201156417	VIGAM LIQUID (MEIZLER)	1,0 G SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + EQUIPO ** CAP **	181,30	141,65								
525205902151418	GAMUNEX (MEIZLER)	10 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	1540,72	1203,76								
525203206158418	VIGAM LIQUID (MEIZLER)	10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML + EQP	1595,26	1246,38								
510900503156418	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS)	100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML	82,96	64,82								
524600203157416	INTRAGLOBIN F (MARCOS PEDRILSON)	1000 MG DE IMUNOGLOBINA G AMP DIL 20 ML	187,64	146,60								
510900501153411	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS)	1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML	829,51	648,10								
502602102152415	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)	12 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS	1425,14	1113,46								
525205903158416	GAMUNEX (MEIZLER)	2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 25 ML ** CAP **	426,85	333,50								
525203202152415	VIGAM LIQUID (MEIZLER)	2,5G SOL INJ CT FA VD INC X 50ML + EQUIPO ** CAP **	441,96	345,30								
525205904154414	GAMUNEX (MEIZLER)	20 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML	3310,45	2586,45								
502602103159413	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)	3 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 100 ML + EQP INFUS ** CAP **	389,26	304,13								
525205905150412	GAMUNEX (MEIZLER)	5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML ** CAP **	810,91	633,56								
525203203159413	VIGAM LIQUID (MEIZLER)	5.0 G SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO ** CAP **	839,61	655,99								
524600501158410	PENTAGLOBIN (MARCOS PEDRILSON)	50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 10 ML ** CAP **	113,86	88,96								
524600502154419	PENTAGLOBIN (MARCOS PEDRILSON)	50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML ** CAP **	1133,67	885,74								
524600101151419	HEPATECT CP (MARCOS PEDRILSON)	50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 02 ML ** CAP **	251,33	196,36								
524600102156414	HEPATECT CP (MARCOS PEDRILSON)	50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10 ML ** CAP **	1081,10	844,66								
524600103152412	HEPATECT CP (MARCOS PEDRILSON)	50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 40 ML ** CAP **	3758,69	2936,66								
502602104155411	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)	6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS ** CAP **	712,56	556,72								
510900502151412	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS)	600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML ** CAP **	497,71	388,86								
Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINAS												
539400101154417	TEGELINE (LFB)	PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML ** CAP **	709,28	554,16								
Princípio Ativo: INDAPAMIDA												
507746801113112	TACROLIMO (EMS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) ** CAP **	397,55	310,61	451,76	352,96	479,01	374,25	484,82	378,79	490,79	383,45
526137302113415	TIGMA (GERMED)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	113,61	88,76	129,10	100,87	136,89	106,95	138,55	108,25	140,26	109,59
538812010039106	INDAPAMIDA (LEGRAND PHARMA)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
538812030039804	INDATRAT (LEGRAND PHARMA)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	14,31	11,18	16,26	12,70	17,24	13,47	17,45	13,63	17,67	13,81
507712010117803	VASOTRILIX (EMS)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
526112010082606	INDAPAMIDA (GERMED)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
526137303111416	TIGMA (GERMED)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	130,05	101,61	147,79	115,47	156,70	122,43	158,60	123,91	160,55	125,44
526137304116411	TIGMA (GERMED)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	147,97	115,61	168,14	131,37	178,28	139,29	180,45	140,99	182,67	142,72
507746802111113	TACROLIMO (EMS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL ** CAP **	993,87	776,51	1129,38	882,38	1197,50	935,61	1212,04	946,97	1226,95	958,62

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: INDAPAMIDA												
526137301117417	TIGMA (GERMED)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	151,04	118,01	171,63	134,09	181,98	142,18	184,19	143,91	186,45	145,67
531301101118311	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,67	6,77	9,85	7,70	10,44	8,16	10,57	8,26	10,70	8,36
504112701110414	FLUX (BIOLAB SANUS)	1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	10,25	8,01	11,65	9,10	12,35	9,65	12,50	9,77	12,65	9,88
532701301112415	INDAPEN SR (TORRENT)	1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	10,83	8,46	12,31	9,62	13,05	10,20	13,21	10,32	13,37	10,45
507746401115118	INDAPAMIDA (EMS)	1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
531301102114311	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,21	13,45	19,56	15,28	20,74	16,20	20,99	16,40	21,25	16,60
531301001113318	NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	8,45	6,60	9,60	7,50	10,18	7,95	10,30	8,05	10,43	8,15
531301002111319	NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	16,60	12,97	18,86	14,74	20,00	15,63	20,24	15,81	20,49	16,01
Princípio Ativo: INDOMETACINA												
525504103145310	INDOCID (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10	11,60	9,06	13,19	10,31	13,98	10,92	14,15	11,06	14,33	11,20
505609501111317	INDOCID (ASPEN PHARMA)	25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
525504101118316	INDOCID (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
505609502118315	INDOCID (ASPEN PHARMA)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	14,51	11,34	16,49	12,88	17,49	13,66	17,70	13,83	17,92	14,00
525504102114314	INDOCID (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30	14,51	11,34	16,49	12,88	17,49	13,66	17,70	13,83	17,92	14,00
Princípio Ativo: INFLIXIMABE												
537700701150313	REMICADE (SCHERING-PLOUGH)	10 MG/ML PO LIOF CT FA VC INC X 10 ML ** CAP **	2486,22	1942,48								
Princípio Ativo: INSULINA ASPARTE												
526601401153416	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	111,36	87,01	126,55	98,87	134,18	104,83	135,81	106,11	137,48	107,41
526601901156414	NOVORAPID FLEXPEN (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST	124,54	97,30	141,52	110,57	150,06	117,24	151,88	118,66	153,75	120,12
526601801151410	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	58,38	45,61	66,35	51,84	70,35	54,96	71,20	55,63	72,08	56,32
526601402151417	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS	20,83	16,27	23,66	18,49	25,09	19,60	25,40	19,85	25,71	20,09
526602002155316	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)	131,66	102,87	149,61	116,89	158,63	123,94	160,56	125,45	162,53	126,98
526602001159415	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS (FLEXPEN)	144,81	113,14	164,55	128,56	174,48	136,32	176,60	137,98	178,77	139,67
Princípio Ativo: INSULINA BIFÁSICA												
505609102152419	INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SUS INJ CT 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	2296,85	1794,53	2610,01	2039,20	2767,43	2162,19	2801,04	2188,45	2835,49	2215,37
505609103159417	INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	1212,23	947,12	1377,50	1076,24	1460,59	1141,16	1478,33	1155,02	1496,51	1169,22
505609101156410	INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	25,52	19,94	29,00	22,66	30,75	24,02	31,12	24,31	31,50	24,61
525204802153410	WOSULIN 70/30 (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML	52,02	40,64	59,11	46,18	62,68	48,97	63,44	49,57	64,22	50,18
525204803151411	WOSULIN 70/30 (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML	10,41	8,13	11,83	9,24	12,55	9,81	12,70	9,92	12,85	10,04
525204804156417	WOSULIN 70/30 (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML	28,39	22,18	32,26	25,20	34,21	26,73	34,62	27,05	35,05	27,38
525204801157412	WOSULIN 70/30 (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML	10,41	8,13	11,83	9,24	12,55	9,81	12,70	9,92	12,85	10,04
525204805152415	WOSULIN 70/30 (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML	15,17	11,85	17,24	13,47	18,28	14,28	18,50	14,45	18,73	14,63
Princípio Ativo: INSULINA DETEMIR												
526602102151411	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)	221,48	173,04	251,68	196,64	266,86	208,50	270,10	211,03	273,43	213,63
526602101153419	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)	234,66	183,34	266,66	208,34	282,74	220,90	286,17	223,58	289,69	226,33
526602103156210	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CX 1 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAST (FLEXPEN)	45,61	35,64	51,83	40,49	54,95	42,93	55,62	43,46	56,30	43,99
Princípio Ativo: INSULINA GLARGINA												
525073202158411	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	63,04	49,25	71,64	55,97	75,96	59,35	76,88	60,07	77,83	60,81
525073203154411	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST	63,04	49,25	71,64	55,97	75,96	59,35	76,88	60,07	77,83	60,81

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: INSULINA GLARGINA												
502807104157213	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS	70,17	54,82	79,73	62,29	84,54	66,05	85,57	66,86	86,62	67,68
502807101158219	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	63,55	49,65	72,21	56,42	76,57	59,82	77,50	60,55	78,45	61,29
502815301152312	LANTUS SOLOSTAR (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS	70,17	54,82	79,73	62,29	84,54	66,05	85,57	66,86	86,62	67,68
502807103150215	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	197,15	154,03	224,03	175,03	237,54	185,59	240,43	187,85	243,38	190,15
525073204150418	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	197,14	154,03	224,02	175,03	237,53	185,58	240,42	187,84	243,38	190,15
525073205157416	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	98,57	77,01	112,01	87,51	118,77	92,80	120,21	93,92	121,69	95,08
525073206153414	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML	630,46	492,58	716,41	559,73	759,62	593,49	768,85	600,70	778,31	608,09
525073207151415	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	126,09	98,51	143,28	111,94	151,92	118,70	153,77	120,14	155,66	121,62
525073208156410	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML	189,14	147,78	214,93	167,92	227,89	178,05	230,66	180,21	233,50	182,43
525073201151413	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML	252,17	197,02	286,56	223,89	303,84	237,39	307,53	240,27	311,31	243,23
502807102154217	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	317,67	248,20	360,98	282,03	382,75	299,04	387,40	302,68	392,16	306,39
525073209152419	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	315,23	246,29	358,21	279,87	379,82	296,75	384,43	300,36	389,16	304,05
525073212153412	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PLAS	315,23	246,29	358,21	279,87	379,82	296,75	384,43	300,36	389,16	304,05
502807105153211	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS	350,81	274,09	398,64	311,46	422,68	330,24	427,82	334,26	433,08	338,37
525073210150416	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	985,75	770,17	1120,14	875,17	1187,70	927,95	1202,13	939,22	1216,92	950,78
525073211157414	VELUXUS (MEDLEY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	492,88	385,09	560,08	437,59	593,86	463,98	601,07	469,62	608,46	475,39
Princípio Ativo: INSULINA GLULISINA												
502814502154314	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
502814504157310	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
502814501158316	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	52,46	40,99	59,61	46,57	63,20	49,38	63,97	49,98	64,76	50,60
502814503150312	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	78,69	61,48	89,42	69,86	94,81	74,08	95,96	74,97	97,14	75,90
Princípio Ativo: INSULINA HUMANA												
526601115150419	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	28,24	22,06	32,09	25,07	34,03	26,59	34,44	26,91	34,87	27,24
507604602153414	HUMULIN R (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	30,68	23,97	34,85	27,23	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
526601116157417	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	70,59	55,15	80,22	62,68	85,06	66,46	86,09	67,26	87,15	68,09
507604603151415	HUMULIN R (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	28,44	22,22	32,32	25,25	34,27	26,78	34,68	27,10	35,11	27,43
505609201150414	INSUNORM R (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	25,52	19,94	29,00	22,66	30,75	24,02	31,12	24,31	31,50	24,61
507601614150410	HUMULIN N (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	30,68	23,97	34,85	27,23	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
507604503155419	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	30,68	23,97	34,85	27,23	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
526601113158412	NOVOLIN N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)	70,59	55,15	80,22	62,68	85,06	66,46	86,09	67,26	87,15	68,09
507604502159410	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	28,44	22,22	32,32	25,25	34,27	26,78	34,68	27,10	35,11	27,43
507601613154412	HUMULIN N (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	28,44	22,22	32,32	25,25	34,27	26,78	34,68	27,10	35,11	27,43
526601110159418	NOVOLIN N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	28,24	22,06	32,09	25,07	34,03	26,59	34,44	26,91	34,87	27,24
505608901159416	INSUNORM N (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	25,52	19,94	29,00	22,66	30,75	24,02	31,12	24,31	31,50	24,61
525205002150415	WOSULIN R (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML	43,12	33,69	48,99	38,28	51,95	40,59	52,58	41,08	53,22	41,58
525205003157413	WOSULIN R (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML	8,61	6,73	9,79	7,65	10,38	8,11	10,50	8,20	10,63	8,31
525205004153411	WOSULIN R (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML	28,39	22,18	32,26	25,20	34,21	26,73	34,62	27,05	35,05	27,38
525205001154417	WOSULIN R (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML	8,61	6,73	9,79	7,65	10,38	8,11	10,50	8,20	10,63	8,31

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: INSULINA HUMANA												
525205005151412	WOSULIN R (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML	14,37	11,23	16,33	12,76	17,32	13,53	17,53	13,70	17,74	13,86
Princípio Ativo: INSULINA ISOFANA												
525204902158414	WOSULIN N (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML	44,89	35,07	51,01	39,85	54,09	42,26	54,74	42,77	55,42	43,30
525204903154412	WOSULIN N (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML	8,98	7,02	10,21	7,98	10,82	8,45	10,95	8,56	11,09	8,66
525204904150410	WOSULIN N (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML	28,39	22,18	32,26	25,20	34,21	26,73	34,62	27,05	35,05	27,38
525204901151416	WOSULIN N (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML	8,98	7,02	10,21	7,98	10,82	8,45	10,95	8,56	11,09	8,66
525204905157419	WOSULIN N (MEIZLER)	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML	14,96	11,69	17,00	13,28	18,03	14,09	18,24	14,25	18,47	14,43
519026901156413	INSUNEO N (NEOQUÍMICA)	100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML	28,36	22,16	32,23	25,18	34,18	26,70	34,59	27,03	35,02	27,36
Princípio Ativo: INSULINA LISPRO												
507604301153210	HUMALOG KWIK PEN (ELI LILLY)	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	20,58	16,08	23,39	18,27	24,80	19,38	25,10	19,61	25,41	19,85
507604201159314	HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	102,87	80,37	116,89	91,33	123,94	96,83	125,45	98,01	126,99	99,22
507601401157310	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	44,87	35,06	50,99	39,84	54,07	42,24	54,72	42,75	55,40	43,28
507601405152216	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	112,19	87,65	127,49	99,61	135,18	105,62	136,82	106,90	138,50	108,21
507601402153319	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	56,18	43,89	63,84	49,88	67,69	52,89	68,51	53,53	69,35	54,18
507604801156219	HUMALOG MIX (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	26,32	20,56	29,91	23,37	31,71	24,78	32,10	25,08	32,49	25,38
507605002151419	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	26,32	20,56	29,91	23,37	31,71	24,78	32,10	25,08	32,49	25,38
507604901150417	HUMALOG MIX 25 (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	131,66	102,87	149,61	116,89	158,63	123,94	160,56	125,45	162,53	126,98
507604102150416	HUMALOG MIX 50 (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	131,63	102,84	149,57	116,86	158,59	123,91	160,52	125,41	162,49	126,95
507605001153418	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	131,64	102,85	149,59	116,87	158,61	123,92	160,54	125,43	162,51	126,97
507605101158411	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS	131,64	102,85	149,59	116,87	158,61	123,92	160,54	125,43	162,51	126,97
Princípio Ativo: INSULINA NEUTRA												
522241701174313	EXUBERA (PFIZER)	1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6	22,36	17,47	25,41	19,85	26,94	21,05	27,27	21,31	27,61	21,57
522241706176314	EXUBERA (PFIZER)	1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CÂMARA INALADORA + ATIVADOR	319,45	249,59	363,00	283,61	384,90	300,72	389,57	304,37	394,36	308,11
522241703177311	EXUBERA (PFIZER)	3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6	58,05	45,35	65,96	51,53	69,94	54,64	70,79	55,31	71,66	55,99
Princípio Ativo: IOBITRIDOL												
511012030006203	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML	2403,15	1877,58	2730,80	2133,57	2895,51	2262,26	2930,67	2289,73	2966,72	2317,90
511012030006303	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 500 ML	10813,27	8448,41	12287,56	9600,27	13028,67	10179,30	13186,91	10302,93	13349,11	10429,66
511000301156415	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	120,13	93,86	136,51	106,66	144,74	113,09	146,50	114,46	148,30	115,87
511000307154414	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	120,13	93,86	136,51	106,66	144,74	113,09	146,50	114,46	148,30	115,87
511000306158416	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	1201,60	938,81	1365,42	1066,80	1447,77	1131,14	1465,36	1144,89	1483,38	1158,96
511000302152413	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	2403,15	1877,58	2730,80	2133,57	2895,51	2262,26	2930,67	2289,73	2966,72	2317,90
511000305151418	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	3003,70	2346,79	3413,23	2666,76	3619,09	2827,60	3663,05	2861,94	3708,10	2897,14
511000309157410	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	220,51	172,28	250,58	195,78	265,69	207,58	268,92	210,11	272,22	212,69
511000308150412	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	140,17	109,51	159,28	124,45	168,89	131,95	170,94	133,56	173,04	135,20
511012030006403	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML	2654,04	2073,60	3015,90	2356,32	3197,80	2498,44	3236,64	2528,79	3276,45	2559,89
511012030006503	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 500 ML	13270,23	10368,03	15079,52	11781,63	15989,01	12492,21	16183,21	12643,94	16382,26	12799,46

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IOBITRIDOL												
511000310155418	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	1327,05	1036,82	1507,98	1178,18	1598,93	1249,24	1618,35	1264,42	1638,26	1279,97
511000303159411	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	2803,89	2190,68	3186,18	2489,36	3378,35	2639,50	3419,38	2671,56	3461,44	2704,42
511000304155411	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	3504,61	2738,15	3982,43	3111,47	4222,62	3299,13	4273,91	3339,21	4326,48	3380,28
Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO												
532301401136418	XAROPE SANTO ANTÔNIO (THEODORO)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	2,83	2,21	3,27	2,55	3,50	2,73	3,55	2,77	3,60	2,81
524703001131417	LFM-IODETO DE POTÁSSIO (MARINHA)	2% XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML	48,18	37,64	54,75	42,78	58,05	45,35	58,76	45,91	59,48	46,47
505506001132411	IODETON (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,13	4,79	7,09	5,54	7,58	5,92	7,69	6,01	7,80	6,09
502901501131420	IODETASSIO XPE (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	20 MG/ML XPE CTFR VD AMB X 100 ML	4,42	3,45	5,12	4,00	5,46	4,27	5,55	4,34	5,63	4,40
503403201132413	FLUIDELAN (BELFAR)	FRS. C;/100 ML XPE.	5,44	4,25	6,30	4,92	6,73	5,26	6,83	5,34	6,93	5,41
520500501137415	ELIXIR 914 (SIMÕES)	SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	9,08	7,09	10,51	8,21	11,24	8,78	11,40	8,91	11,56	9,03
520604501133419	SIFPOL (SINTERÁPICO)	XAROPE VD C/ 100ML	5,03	3,93	5,72	4,47	6,07	4,74	6,14	4,80	6,22	4,86
523301601136412	IODETO DE POTÁSSIO (LAPON QUÍMICA)	XPE CT FR VD AMB X 100ML	4,50	3,52	5,16	4,03	5,50	4,30	5,57	4,35	5,64	4,41
508500801131417	BRONQUIDEX (CHIESI)	XPE CT FR VD AMB X 150 ML	3,83	2,99	4,43	3,46	4,74	3,70	4,81	3,76	4,88	3,81
Princípio Ativo: IODIXANOL												
508707302150319	VISIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	270 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	307,93	240,59	349,91	273,38	371,01	289,87	375,52	293,39	380,14	297,00
508707301154310	VISIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	270 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	157,10	122,74	178,52	139,48	189,29	147,89	191,59	149,69	193,95	151,53
508707303157317	VISIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	320 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	342,16	267,33	388,82	303,79	412,27	322,11	417,27	326,01	422,41	330,03
508707304153315	VISIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	320 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	171,13	133,70	194,45	151,92	206,18	161,09	208,69	163,05	211,25	165,05
Princípio Ativo: IODOPOVIDONA												
506709001178414	MARCODINE (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPC X 1000 ML	14,53	11,35	16,51	12,90	17,50	13,67	17,72	13,84	17,93	14,01
519602201171410	PVP-IODO (AERONÁUTICA)	0,1 MG/ML SOL. TOP. ALCOÓLCX12FRX1000	134,22	104,87	152,52	119,16	161,72	126,35	163,68	127,88	165,69	129,45
519602202178419	PVP-IODO (AERONÁUTICA)	0,1 MG/ML SOL. TOP. AQU CX12FRX1000	160,78	125,62	182,70	142,74	193,72	151,35	196,07	153,19	198,48	155,07
519602203174417	PVP-IODO (AERONÁUTICA)	0,1 MG/ML SOL. TOP. AQUOSA CX 12 FR X 100	55,92	43,69	63,55	49,65	67,38	52,64	68,20	53,28	69,04	53,94
538503001170416	CURATIV (HYPERMARCAS)	10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR VD AMB X 30 ML	5,07	3,96	5,87	4,59	6,27	4,90	6,36	4,97	6,46	5,05
510500503132424	SABOFEN (GEYER)	100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	15,17	11,85	17,40	13,59	18,55	14,49	18,79	14,68	19,04	14,88
519704401171417	POLIVINEX AQUOSO (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPC X 500 ML	660,75	516,24								
519703301171417	POLIVINEX DEGERMANTE (COMANDANTE DO EXERCITO)	CX. C/70FR DE 500ML	713,61	557,54								
Princípio Ativo: IOEXOL												
508709001158317	OMNIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	163,61	127,83	185,92	145,26	197,13	154,02	199,53	155,89	201,98	157,81
508709002154315	OMNIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	53,21	41,57	60,46	47,24	64,11	50,09	64,89	50,70	65,69	51,32
508709003150313	OMNIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	300 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	90,67	70,84	103,03	80,50	109,25	85,36	110,57	86,39	111,93	87,45
541612030000414	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	53,21	41,57	60,46	47,24	64,11	50,09	64,89	50,70	65,69	51,32
541612040000603	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	164,02	128,15	186,39	145,63	197,63	154,41	200,03	156,28	202,49	158,21
541612040000503	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	90,90	71,02	103,29	80,70	109,52	85,57	110,85	86,61	112,21	87,67
541612030000314	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	163,61	127,83	185,92	145,26	197,13	154,02	199,53	155,89	201,98	157,81
541612030000014	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML	90,67	70,84	103,03	80,50	109,24	85,35	110,57	86,39	111,93	87,45
508709004157311	OMNIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	350 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	188,40	147,20	214,09	167,27	227,01	177,36	229,76	179,51	232,59	181,72
508709005153311	OMNIPAQUE (FARMACOTERAPIA)	350 MG I/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	104,38	81,55	118,61	92,67	125,76	98,26	127,29	99,45	128,86	100,68
541612040000803	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	188,88	147,57	214,63	167,69	227,58	177,81	230,34	179,96	233,17	182,18
541612040000703	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	104,64	81,76	118,91	92,90	126,08	98,51	127,61	99,70	129,18	100,93

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IOEXOL												
541612030000214	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	188,40	147,20	214,09	167,27	227,00	177,36	229,76	179,51	232,59	181,72
541612030000114	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML	104,38	81,55	118,61	92,67	125,76	98,26	127,29	99,45	128,86	100,68
Princípio Ativo: IOIMBINA												
501603301118317	YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,81	26,42	39,11	30,56	41,84	32,69	42,43	33,15	43,04	33,63
Princípio Ativo: IOMEPROL												
540700302159410	IOMERON (BRACCO)	612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML	80,76	63,10	93,41	72,98	99,93	78,08	101,35	79,18	102,81	80,33
540700301152412	IOMERON (BRACCO)	612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	42,17	32,95	48,79	38,12	52,19	40,78	52,93	41,35	53,69	41,95
540700303155419	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 100 ML	990,59	773,95	1145,87	895,27	1225,81	957,73	1243,21	971,32	1261,11	985,31
540700304151417	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML	475,66	371,63	550,22	429,89	588,60	459,87	596,96	466,40	605,56	473,12
540700305158415	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML	99,06	77,40	114,59	89,53	122,58	95,77	124,32	97,13	126,11	98,53
540700307150411	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	47,57	37,17	55,03	42,99	58,86	45,99	59,70	46,64	60,56	47,32
540700306154413	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 500 ML	475,66	371,63	550,22	429,89	588,60	459,87	596,96	466,40	605,56	473,12
Princípio Ativo: IOPAMIDOL												
519509002156412	PAMIGRAF (BERGAMO)	612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML	172,29	134,61	195,78	152,96	207,59	162,19	210,11	164,16	212,69	166,17
519509003152410	PAMIGRAF (BERGAMO)	612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	91,78	71,71	104,30	81,49	110,59	86,40	111,93	87,45	113,31	88,53
519509004159419	PAMIGRAF (BERGAMO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	1722,60	1345,87	1957,46	1529,36	2075,52	1621,60	2100,73	1641,30	2126,57	1661,49
540700101153318	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	1740,00	1359,46	1977,23	1544,81	2096,49	1637,99	2121,95	1657,88	2148,05	1678,27
530902809151419	IOPAMIRON (SCHERING DO BRASIL)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	397,90	310,88	452,15	353,26	479,42	374,57	485,24	379,12	491,21	383,78
530902815151311	IOPAMIRON (SCHERING DO BRASIL)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML	3030,55	2367,77	3443,73	2690,59	3651,44	2852,87	3695,79	2887,52	3741,25	2923,04
519509005155417	PAMIGRAF (BERGAMO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	917,74	717,03	1042,87	814,79	1105,77	863,94	1119,20	874,43	1132,97	885,19
540700102151319	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	938,66	733,38	1066,64	833,37	1130,97	883,63	1144,71	894,36	1158,79	905,36
540700103156314	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML	920,96	719,55	1046,52	817,65	1109,64	866,96	1123,12	877,49	1136,93	888,28
519509006151415	PAMIGRAF (BERGAMO)	755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML	188,94	147,62	214,71	167,75	227,65	177,86	230,42	180,03	233,25	182,24
519509007158413	PAMIGRAF (BERGAMO)	755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	109,04	85,19	123,91	96,81	131,38	102,65	132,98	103,90	134,62	105,18
519509001151417	PAMIGRAF (BERGAMO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	1888,57	1475,54	2146,06	1676,72	2275,49	1777,84	2303,13	1799,44	2331,46	1821,57
540700104152312	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	2161,72	1688,95	2456,45	1919,22	2604,61	2034,98	2636,24	2059,69	2668,67	2085,03
530902812150411	IOPAMIRON (SCHERING DO BRASIL)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML	4008,69	3131,99	4555,24	3559,01	4829,98	3773,66	4888,65	3819,50	4948,78	3866,48
519509008154411	PAMIGRAF (BERGAMO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1090,36	851,90	1239,02	968,05	1313,75	1026,43	1329,71	1038,90	1346,07	1051,68
540700105159310	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1138,70	889,67	1293,95	1010,96	1372,00	1071,94	1388,66	1084,96	1405,74	1098,30
540700106155319	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML	1094,89	855,44	1244,17	972,07	1319,21	1030,70	1335,23	1043,22	1351,65	1056,04
Princípio Ativo: IOPROMIDA												
530905109159314	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	830,82	649,12	944,10	737,63	1001,04	782,11	1013,20	791,61	1025,66	801,35
530905102154317	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	1735,59	1356,02	1972,22	1540,90	2091,17	1633,83	2116,57	1653,68	2142,60	1674,01
530905103150315	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	347,11	271,20	394,44	308,18	418,23	326,76	423,31	330,73	428,52	334,80
530905104157313	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML	3471,16	2712,02	3944,42	3081,78	4182,32	3267,65	4233,12	3307,34	4285,19	3348,02
530905105153311	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	867,78	678,00	986,09	770,43	1045,57	816,90	1058,27	826,83	1071,28	836,99
515000201154412	CLAROGRAF (JUSTESA)	623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 100 ML	224,93	175,74	255,60	199,70	271,02	211,75	274,31	214,32	277,68	216,95
515000202150410	CLAROGRAF (JUSTESA)	623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML	121,06	94,58	137,56	107,48	145,86	113,96	147,63	115,34	149,45	116,77
530905106151312	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	2140,55	1672,41	2432,40	1900,43	2579,10	2015,05	2610,43	2039,53	2642,54	2064,62
530905107156318	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML	4280,80	3344,59	4864,45	3800,59	5157,84	4029,82	5220,49	4078,77	5284,70	4128,94
530905108152316	ULTRAVIST (SCHERING DO BRASIL)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	1070,28	836,21	1216,20	950,22	1289,56	1007,53	1305,22	1019,77	1321,27	1032,31
515000203157419	CLAROGRAF (JUSTESA)	768,86 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML	147,23	115,03	167,30	130,71	177,40	138,60	179,55	140,28	181,76	142,01

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: IOTALAMATO DE MEGLUMINA												
524500102154415	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100 ML	589,03	460,21	681,37	532,35	728,90	569,49	739,25	577,58	749,90	585,90
524500104157411	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML	805,36	629,23	931,60	727,86	996,59	778,64	1010,74	789,69	1025,29	801,06
524500105153411	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML	1303,87	1018,71	1508,25	1178,40	1613,47	1260,60	1636,38	1278,50	1659,94	1296,91
Princípio Ativo: IOVERSOL												
524500415152217	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML	1760,04	1375,12	2000,01	1562,61	2120,63	1656,85	2146,39	1676,97	2172,79	1697,60
524500416159215	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	4101,84	3204,77	4661,09	3641,71	4942,21	3861,35	5002,24	3908,25	5063,77	3956,32
524500414156219	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML	1463,68	1143,57	1663,24	1299,49	1763,56	1377,87	1784,98	1394,60	1806,94	1411,76
524500402158211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML	3116,45	2434,88	3541,35	2766,86	3754,94	2933,73	3800,55	2969,37	3847,30	3005,90
524501101151313	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML	4271,16	3337,06	4853,49	3792,03	5146,23	4020,75	5208,73	4069,58	5272,80	4119,64
524500403154211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	7262,12	5673,89	8252,24	6447,48	8749,97	6836,35	8856,24	6919,38	8965,17	7004,49
524500401151213	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML	2399,71	1874,89	2726,89	2130,52	2891,36	2259,02	2926,48	2286,46	2962,48	2314,59
524501201156317	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML	3203,45	2502,86	3640,22	2844,10	3859,77	3015,64	3906,65	3052,27	3954,70	3089,81
524500404150218	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20 ML	1499,71	1171,72	1704,19	1331,48	1806,97	1411,79	1828,92	1428,94	1851,42	1446,51
524500405157216	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML	1679,80	1312,43	1908,83	1491,37	2023,96	1581,32	2048,54	1600,52	2073,74	1620,21
524500407151215	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML	3561,72	2782,77	4047,33	3162,18	4291,44	3352,90	4343,56	3393,62	4396,99	3435,37
524500418151211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML	4354,46	3402,14	4948,16	3866,00	5246,60	4099,17	5310,32	4148,95	5375,64	4199,99
524500406153214	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	7420,09	5797,32	8431,76	6587,73	8940,30	6985,06	9048,89	7069,90	9160,19	7156,86
524500417155213	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML	3259,33	2546,51	3703,71	2893,71	3927,09	3068,24	3974,79	3105,50	4023,68	3143,70
524500408156210	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML	3710,13	2898,72	4215,98	3293,95	4470,26	3492,61	4524,55	3535,03	4580,20	3578,51
Princípio Ativo: IPRIFLAVONA												
508502701118318	OSTEOPLUS (CHIESI)	300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10	57,79	45,15	65,68	51,32	69,64	54,41	70,48	55,07	71,35	55,75
Princípio Ativo: IRBESARTANA												
502818802111311	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	35,63	27,84	40,49	31,63	42,93	33,54	43,45	33,95	43,99	34,37
529915906112119	IRBESARTANA (RANBAXY)	150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15	23,59	18,43	26,81	20,95	28,42	22,20	28,77	22,48	29,12	22,75
502818808118318	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	36,30	28,36	41,25	32,23	43,73	34,17	44,27	34,59	44,81	35,01
502818801113310	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	64,83	50,65	73,67	57,56	78,11	61,03	79,06	61,77	80,03	62,53
529915901110118	IRBESARTANA (RANBAXY)	150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	45,14	35,27	51,30	40,08	54,39	42,49	55,05	43,01	55,73	43,54
502818807111311	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	72,59	56,71	82,50	64,46	87,47	68,34	88,53	69,17	89,62	70,02
529915902117116	IRBESARTANA (RANBAXY)	150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	90,30	70,55	102,61	80,17	108,79	85,00	110,12	86,04	111,47	87,09
502818803116317	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	35,63	27,84	40,49	31,63	42,93	33,54	43,45	33,95	43,99	34,37
529915903113114	IRBESARTANA (RANBAXY)	300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15	23,59	18,43	26,81	20,95	28,42	22,20	28,77	22,48	29,12	22,75
502818806115311	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	36,30	28,36	41,25	32,23	43,73	34,17	44,27	34,59	44,81	35,01
502818804112315	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	64,83	50,65	73,67	57,56	78,11	61,03	79,06	61,77	80,03	62,53
529915904111115	IRBESARTANA (RANBAXY)	300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	45,14	35,27	51,30	40,08	54,39	42,49	55,05	43,01	55,73	43,54
502818805119313	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	72,59	56,71	82,50	64,46	87,47	68,34	88,53	69,17	89,62	70,02
529915905116110	IRBESARTANA (RANBAXY)	300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	90,30	70,55	102,61	80,17	108,79	85,00	110,12	86,04	111,47	87,09
Princípio Ativo: ISETIONATO DE PENTAMIDINA												
514401301151413	SIDERON (ÍTACA)	300 MG PO LIOF INJ CT FA	142,13	111,05	164,40	128,45	175,87	137,41	178,37	139,36	180,94	141,37
Princípio Ativo: ISOFLURANO												
506707502171416	ISOFORINE (CRISTÁLIA)	1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML	689,30	538,55	783,28	611,98	830,53	648,89	840,61	656,77	850,95	664,85
506707501173415	ISOFORINE (CRISTÁLIA)	1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP.)	287,76	224,83	327,00	255,49	346,72	270,89	350,93	274,18	355,25	277,56
513405802173115	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	287,57	224,68	326,77	255,31	346,48	270,70	350,69	273,99	355,00	277,36

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ISOFLURANO												
513405803171116	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP)	621,08	485,25	705,75	551,40	748,32	584,66	757,41	591,76	766,73	599,05
513405801177117	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	143,78	112,34	163,38	127,65	173,24	135,35	175,34	136,99	177,50	138,68
503202201178412	ISOTHANE (BAXTER)	100 PCC LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP)	2265,05	1769,68	2573,87	2010,96	2729,11	2132,25	2762,26	2158,15	2796,23	2184,69
500203401176318	FORANE (ABBOTT)	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	453,53	354,34	515,37	402,66	546,45	426,94	553,09	432,13	559,89	437,44
513405302121418	ISORAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	342,93	267,93	389,69	304,46	413,19	322,83	418,21	326,75	423,35	330,76
500203402172316	FORANE (ABBOTT)	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	979,56	765,33	1113,12	869,68	1180,25	922,13	1194,59	933,33	1209,28	944,81
513405301123417	ISORAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	823,04	643,04	935,26	730,72	991,67	774,79	1003,71	784,20	1016,06	793,85
513405303126413	ISORAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	INAL CT FR VD AMB X 50 ML	171,47	133,97	194,85	152,24	206,60	161,42	209,11	163,38	211,68	165,39
Princípio Ativo: ISONIAZIDA												
524703101111418	LFM-ISONIAZIDA (MARINHA)	100 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	6,45	5,04	7,33	5,73	7,78	6,08	7,87	6,15	7,97	6,23
519601601117415	ISONIAZIDA (AERONÁUTICA)	100 MG/COMP CX 50 ENV X 10	31,20	24,38	35,45	27,70	37,59	29,37	38,05	29,73	38,52	30,10
510003601111416	FURP-ISONIAZIDA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	25,40	19,85								
Princípio Ativo: ISOTRETINOÍNA												
522601801167315	ISOTREXOL (STIEFEL)	0,5 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G + 80 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	47,45	37,07	54,89	42,89	58,72	45,88	59,55	46,53	60,41	47,20
522601601168318	ISOTREX (STIEFEL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)	33,78	26,39	38,38	29,99	40,69	31,79	41,19	32,18	41,69	32,57
522601602164316	ISOTREX (STIEFEL)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)	33,94	26,52	38,56	30,13	40,89	31,95	41,39	32,34	41,90	32,74
529901203165413	CECNOIN (RANBAXY)	0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	28,81	22,51	32,74	25,58	34,71	27,12	35,13	27,45	35,56	27,78
525309901135418	ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)	1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G	79,94	62,46	90,84	70,97	96,32	75,25	97,49	76,17	98,69	77,11
529904201112112	ISOTRETINOINA (RANBAXY)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	41,52	32,44								
529901201111413	CECNOIN (RANBAXY)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	41,52	32,44								
526136601117414	ACNOVA (GERMED)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30 ** CAP **	51,97	40,60								
525309301111410	ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30 ** CAP **	52,05	40,67								
529204901111319	ROACUTAN (ROCHE)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30 ** CAP **	71,82	56,11								
536400201111111	ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	63,13	49,32								
529901202118411	CECNOIN (RANBAXY)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	76,59	59,84								
529904202119110	ISOTRETINOINA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	76,59	59,84								
525309302118419	ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30 ** CAP **	96,83	75,65								
526136602113412	ACNOVA (GERMED)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30 ** CAP **	96,83	75,65								
529204902118317	ROACUTAN (ROCHE)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30 ** CAP **	134,55	105,12								
526136603111413	ACNOVA (GERMED)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 60 ** CAP **	193,67	151,31								
Princípio Ativo: ISOXSUPRINA												
501601103157311	INIBINA (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML	189,55	148,10	219,26	171,31	234,56	183,26	237,89	185,86	241,32	188,54
501601101111312	INIBINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	39,75	31,06	45,98	35,92	49,19	38,43	49,89	38,98	50,61	39,54
Princípio Ativo: ISRADIPINO												
526527801114415	LOMIR SRO (NOVARTIS)	5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14	39,23	30,65	44,58	34,83	47,27	36,93	47,84	37,38	48,43	37,84
Princípio Ativo: ITRACONAZOL												
528530610118115	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	351,87	274,92	399,84	312,39	423,96	331,24	429,11	335,26	434,38	339,38
514005501115418	SPOZOL (DELTA)	3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	64,27	50,21	73,03	57,06	77,44	60,50	78,38	61,24	79,34	61,99
531602003115412	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	15,69	12,26	17,83	13,93	18,91	14,77	19,14	14,95	19,37	15,13
503900703111411	BIOTRAZOL (BIOFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	9,22	7,20	10,48	8,19	11,12	8,69	11,25	8,79	11,39	8,90

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ITRACONAZOL												
510803001117414	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	14,63	11,43	16,62	12,99	17,63	13,77	17,84	13,94	18,06	14,11
520722402119412	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	16,90	13,20	19,20	15,00	20,36	15,91	20,61	16,10	20,86	16,30
507300903110410	MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	100 MG CX C/ 1BL X 4CAPS	17,17	13,41	19,51	15,24	20,69	16,17	20,94	16,36	21,19	16,56
519009601115411	NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	20,20	15,78	22,95	17,93	24,34	19,02	24,63	19,24	24,93	19,48
527903501116416	TRACNOX (PHARLAB)	100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4	20,32	15,88	23,09	18,04	24,48	19,13	24,78	19,36	25,08	19,60
511505003111416	ITRAHEXAL (SANDOZ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	20,48	16,00	23,27	18,18	24,67	19,27	24,97	19,51	25,28	19,75
507716002115414	ITRACONOL (EMS)	100 MG 1 BL X 4 CAPS	20,89	16,32	23,73	18,54	25,16	19,66	25,47	19,90	25,78	20,14
528530601119112	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	21,43	16,74	24,36	19,03	25,83	20,18	26,14	20,42	26,47	20,68
510403001111410	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04	21,77	17,01	24,74	19,33	26,23	20,49	26,55	20,74	26,87	20,99
530202501111418	ITRACOTAN (ROYTON)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
517603601118417	ITRAMICOS (GLOBO)	100 MG CAP CX C/ 04	22,22	17,36	25,25	19,73	26,77	20,92	27,10	21,17	27,43	21,43
504600904118116	ITRACONAZOL (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	22,56	17,63	25,63	20,02	27,18	21,24	27,51	21,49	27,85	21,76
533507002111419	TRACOZOL (VITAPAN)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 4	23,00	17,97	26,14	20,42	27,71	21,65	28,05	21,92	28,40	22,19
524307701114415	TRACONAX (LUPER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	23,98	18,74	27,24	21,28	28,88	22,56	29,24	22,85	29,59	23,12
500507203110411	TRACONAL (ACHÉ)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAST INC X 4	25,77	20,13	29,29	22,88	31,05	24,26	31,43	24,56	31,82	24,86
514005502111416	SPOZOL (DELTA)	100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 4	29,06	22,70	33,02	25,80	35,01	27,35	35,44	27,69	35,87	28,03
505510401115415	TRATZOL (CAZI QUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 4	32,09	25,07	36,46	28,49	38,66	30,21	39,13	30,57	39,61	30,95
514504503113319	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4	34,72	27,13	39,45	30,82	41,83	32,68	42,34	33,08	42,86	33,49
503900701117410	BIOTRAZOL (BIOFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	24,60	19,22	27,95	21,84	29,64	23,16	30,00	23,44	30,37	23,73
511505004116411	ITRAHEXAL (SANDOZ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	40,72	31,81	46,27	36,15	49,06	38,33	49,66	38,80	50,27	39,28
504600901119111	ITRACONAZOL (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	44,37	34,67	50,42	39,39	53,46	41,77	54,11	42,28	54,78	42,80
528530603111119	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	44,94	35,11	51,07	39,90	54,15	42,31	54,81	42,82	55,48	43,35
530202502116413	ITRACOTAN (ROYTON)	100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10	48,81	38,14	55,46	43,33	58,81	45,95	59,52	46,50	60,25	47,07
517603602114415	ITRAMICOS (GLOBO)	100 MG CAP CX C/ 10	52,63	41,12	59,80	46,72	63,41	49,54	64,18	50,14	64,97	50,76
500507201118413	TRACONAL (ACHÉ)	100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAST INC X 5	54,06	42,24	61,43	48,00	65,14	50,89	65,93	51,51	66,74	52,14
514504501110312	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10	72,86	56,93	82,79	64,68	87,78	68,58	88,85	69,42	89,94	70,27
503900702113419	BIOTRAZOL (BIOFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	28,54	22,30	32,43	25,34	34,38	26,86	34,80	27,19	35,23	27,53
510803002113412	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	34,05	26,60	38,70	30,24	41,03	32,06	41,53	32,45	42,04	32,85
531602002119414	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	37,74	29,49	42,88	33,50	45,47	35,53	46,02	35,96	46,59	36,40
507300902114412	MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	100 MG CX 1BL X 15CAPS	37,81	29,54	42,96	33,56	45,55	35,59	46,11	36,03	46,68	36,47
520722401112414	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	39,14	30,58	44,47	34,74	47,16	36,85	47,73	37,29	48,32	37,75
528530605114115	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	56,18	43,89	63,83	49,87	67,68	52,88	68,51	53,53	69,35	54,18
510403002116416	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	57,16	44,66	64,96	50,75	68,88	53,82	69,71	54,46	70,57	55,14
504600905114114	ITRACONAZOL (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	59,23	46,28	67,31	52,59	71,37	55,76	72,23	56,43	73,12	57,13
511505002113415	ITRAHEXAL (SANDOZ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	59,53	46,51	67,65	52,85	71,73	56,04	72,60	56,72	73,49	57,42
517603603110413	ITRAMICOS (GLOBO)	100 MG CAP CX C/ 15	65,49	51,17	74,41	58,14	78,90	61,64	79,86	62,39	80,84	63,16
519009602111418	NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5	66,03	51,59	75,03	58,62	79,55	62,15	80,52	62,91	81,51	63,68
500507202114411	TRACONAL (ACHÉ)	100 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAST INC X 5	68,15	53,25	77,44	60,50	82,11	64,15	83,11	64,93	84,13	65,73
533507001115410	TRACOZOL (VITAPAN)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 15	68,79	53,75	78,16	61,07	82,88	64,75	83,89	65,54	84,92	66,35
514504502117310	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15	91,11	71,18	103,53	80,89	109,78	85,77	111,11	86,81	112,48	87,88
511505001117417	ITRAHEXAL (SANDOZ)	100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	87,48	68,35	99,40	77,66	105,40	82,35	106,68	83,35	107,99	84,37
514504504111311	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4	140,76	109,98	159,95	124,97	169,60	132,51	171,66	134,12	173,77	135,77

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ITRACONAZOL												
528530608113111	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP)	117,46	91,77	133,48	104,29	141,53	110,58	143,25	111,92	145,01	113,30
528530604118117	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	234,94	183,56	266,97	208,58	283,08	221,17	286,51	223,85	290,04	226,61
528530606110113	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)	296,23	231,44	336,62	263,00	356,92	278,86	361,26	282,25	365,70	285,72
528530607117111	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)	315,64	246,61	358,68	280,24	380,31	297,14	384,93	300,75	389,67	304,45
528530609111110	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	663,97	518,76	754,50	589,49	800,00	625,04	809,72	632,63	819,68	640,42
519009603118416	NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP)	2362,66	1845,95	2684,79	2097,63	2846,71	2224,13	2881,29	2251,15	2916,73	2278,84
528530602115110	ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	868,27	678,38	986,64	770,86	1046,15	817,36	1058,86	827,29	1071,88	837,46
Princípio Ativo: IVABRADINA												
531302101111218	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	32,24	25,19	37,29	29,13	39,89	31,17	40,46	31,61	41,04	32,06
531302104110212	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	49,32	38,53	57,05	44,57	61,03	47,68	61,90	48,36	62,79	49,06
531302102118216	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	64,29	50,23	74,37	58,11	79,56	62,16	80,69	63,04	81,85	63,95
531302103114214	PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	98,67	77,09	114,13	89,17	122,10	95,40	123,83	96,75	125,61	98,14
Princípio Ativo: IVERMECTINA												
538510301117416	IVERNEO (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT STR AL X 2	7,70	6,02	8,75	6,84	9,28	7,25	9,39	7,34	9,50	7,42
538510302113414	IVERNEO (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT STR AL X 4	14,69	11,48	16,70	13,05	17,70	13,83	17,92	14,00	18,14	14,17
533509202118111	IVERMECTINA (VITAPAN)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	6,04	4,72	6,86	5,36	7,28	5,69	7,37	5,76	7,46	5,83
538504702113115	IVERMECTINA (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT STR AL X 2	6,04	4,72	6,86	5,36	7,28	5,69	7,37	5,76	7,46	5,83
504111304118410	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
504111301119416	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT STR AL X 2	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
540500402117415	VERMECTIL (MABRA)	6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,39	7,34
507731101110414	LEVERCTIN (EMS)	6 MG COM CT STR AL X 2	7,61	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,28	7,25	9,40	7,34
532902101110411	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,72	6,81	9,91	7,74	10,51	8,21	10,64	8,31	10,77	8,41
532003003116317	REVECTINA (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2	9,29	7,26	10,56	8,25	11,19	8,74	11,33	8,85	11,47	8,96
533509201111113	IVERMECTINA (VITAPAN)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	10,10	7,89	11,48	8,97	12,17	9,51	12,32	9,63	12,47	9,74
538504701117117	IVERMECTINA (HYPERMARCAS)	6 MG COM CT STR AL X 4	10,62	8,30	12,06	9,42	12,79	9,99	12,95	10,12	13,10	10,24
504111306110417	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	10,68	8,34	12,13	9,48	12,86	10,05	13,02	10,17	13,18	10,30
504111302115414	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT STR AL X 4	10,68	8,34	12,13	9,48	12,86	10,05	13,02	10,17	13,18	10,30
540500401110417	VERMECTIL (MABRA)	6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4	12,25	9,57	13,92	10,88	14,76	11,53	14,94	11,67	15,12	11,81
507731102117412	LEVERCTIN (EMS)	6 MG COM CT STR AL X 4	12,27	9,59	13,94	10,89	14,78	11,55	14,96	11,69	15,14	11,83
532902102117418	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	15,29	11,95	17,38	13,58	18,43	14,40	18,65	14,57	18,88	14,75
532003004112315	REVECTINA (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4	16,32	12,75	18,54	14,49	19,66	15,36	19,90	15,55	20,14	15,74
504111307117415	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	23,21	18,13	26,37	20,60	27,96	21,85	28,30	22,11	28,65	22,38
504111308113413	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT STR AL X 8	23,21	18,13	26,37	20,60	27,96	21,85	28,30	22,11	28,65	22,38
532902103113416	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80	145,94	114,02	165,83	129,56	175,83	137,38	177,97	139,05	180,15	140,75
504111303111412	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80	185,35	144,81	210,63	164,57	223,33	174,49	226,04	176,61	228,82	178,78
504111305114419	PLURIMEC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT STR AL X 80	185,35	144,81	210,63	164,57	223,33	174,49	226,04	176,61	228,82	178,78
533509203114111	IVERMECTINA (VITAPAN)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	861,67	673,22	979,15	765,01	1038,21	811,15	1050,82	821,01	1063,75	831,11
Princípio Ativo: LACIDIPINO												
510604401115317	LACIPIL (GLAXO)	4 MG X 14CPDS	30,82	24,08	35,01	27,35	37,13	29,01	37,58	29,36	38,04	29,72
Princípio Ativo: LACTATO DE AMÔNIO												
510100801160315	LACTREX (GALDERMA)	120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G	22,96	17,94	26,56	20,75	28,41	22,20	28,82	22,52	29,23	22,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LACTATO DE AMÔNIO												
510100802175316	LACTREX (GALDERMA)	120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML	24,79	19,37	28,68	22,41	30,68	23,97	31,11	24,31	31,56	24,66
Princípio Ativo: LACTATO DE MILRINONA												
502821201156310	PRIMACOR (SANOFI-AVENTIS)	1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	421,41	329,25	478,86	374,13	507,75	396,71	513,91	401,52	520,23	406,46
Princípio Ativo: LACTITOL												
531616701138418	SIGMALAC (EMS SIGMA)	667MG/ML SOL ORAL 15ML	24,80	19,38	28,69	22,42	30,70	23,99	31,13	24,32	31,58	24,67
531616702177417	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 10 SACHE X 10 G	24,80	19,38	28,69	22,42	30,70	23,99	31,13	24,32	31,58	24,67
531616703173415	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 10 SACHE X 2,5 G	6,18	4,83	7,15	5,59	7,65	5,98	7,76	6,06	7,87	6,15
531616704171416	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 10 SACHE X 5 G	12,40	9,69	14,34	11,20	15,34	11,99	15,56	12,16	15,79	12,34
531616705176314	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 20 SACHE X 10 G (EMB. FRAC.)	40,19	31,40	46,49	36,32	49,74	38,86	50,44	39,41	51,17	39,98
531616707111317	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 20 SACHE X 2,5 G (EMB. FRAC.)	12,39	9,68	14,33	11,20	15,33	11,98	15,55	12,15	15,77	12,32
531616706172312	SIGMALAC (EMS SIGMA)	PO ORAL CT 20 SACHE X 5 G (EMB. FRAC.)	24,81	19,38	28,70	22,42	30,71	23,99	31,14	24,33	31,59	24,68
Princípio Ativo: LACTULOSE												
530400909131314	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)	24,80	19,38	28,69	22,42	30,69	23,98	31,13	24,32	31,58	24,67
530400908135316	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)	24,80	19,38	28,69	22,42	30,69	23,98	31,13	24,32	31,58	24,67
530400906132417	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)	19,85	15,51	22,96	17,94	24,56	19,19	24,91	19,46	25,27	19,74
530400907139415	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)	19,85	15,51	22,96	17,94	24,56	19,19	24,91	19,46	25,27	19,74
540901701131413	FARLAC (COSMED)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,73	13,85	20,51	16,02	21,94	17,14	22,25	17,38	22,57	17,63
508702601133415	FARLAC (FARMACOTERAPIA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,73	13,85	20,51	16,02	21,94	17,14	22,25	17,38	22,57	17,63
504109901139416	COLONAC (BIOLAB SANUS)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,65	13,79	20,42	15,95	21,84	17,06	22,15	17,31	22,47	17,56
538805901131412	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	17,60	13,75	20,36	15,91	21,78	17,02	22,09	17,26	22,41	17,51
507741101131419	NORMOLAX (EMS)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	17,50	13,67	20,24	15,81	21,66	16,92	21,96	17,16	22,28	17,41
526129901135415	LACNAX (GERMED)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	16,53	12,91	19,12	14,94	20,46	15,99	20,75	16,21	21,05	16,45
531622401132419	INLACT (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	17,36	13,56	20,08	15,69	21,48	16,78	21,79	17,02	22,10	17,27
538805902138410	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)	17,60	13,75	20,36	15,91	21,78	17,02	22,09	17,26	22,41	17,51
532004303131417	DUPHALAC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML	31,42	24,55	36,34	28,39	38,88	30,38	39,43	30,81	40,00	31,25
532903201135412	PENTALAC (UCI-FARMA)	XPE. FR. C/120ML	17,06	13,33	19,73	15,42	21,11	16,49	21,41	16,73	21,71	16,96
Princípio Ativo: LAMIVUDINA												
506718001134416	LAMI (CRISTÁLIA)	10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS ** CAP **	81,43	63,62								
510602602131313	EPIVIR (GLAXO)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **	101,30	79,15								
513002201139419	LAMIVUDINA (IQUEGO)	10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML ** CAP **	22,35	17,46								
510003801119410	FURP-LAMIVUDINA (FURP)	150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	57,45	44,89								
508008601116116	LAMIVUDINA (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)	192,57	150,45								
504403902112414	VUDIRAX (BLAUSIEGEL)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	351,11	274,32								
510602601117317	EPIVIR (GLAXO)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	359,58	280,94								
Princípio Ativo: LAMOTRIGINA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LAMOTRIGINA												
538012040011406	LAMOTRIGINA (ACCORD)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	3404,62	2660,03	3868,81	3022,70	4102,16	3205,02	4151,98	3243,94	4203,05	3283,84
538012040011306	LAMOTRIGINA (ACCORD)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	102,14	79,80	116,07	90,69	123,07	96,15	124,56	97,32	126,09	98,51
525012020098603	LAMORGIN (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,57	26,23	38,15	29,81	40,45	31,60	40,94	31,99	41,44	32,38
525012020098303	LAMORGIN (MEDLEY)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	63,44	49,57	72,09	56,32	76,44	59,72	77,37	60,45	78,32	61,19
525012020098803	LAMORGIN (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,77	8,41	12,24	9,56	12,98	10,14	13,14	10,27	13,30	10,39
525012020098503	LAMORGIN (MEDLEY)	25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	21,56	16,84	24,50	19,14	25,97	20,29	26,29	20,54	26,61	20,79
538012040011206	LAMOTRIGINA (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	1945,10	1519,71	2210,29	1726,90	2343,61	1831,06	2372,07	1853,30	2401,25	1876,10
538012040011106	LAMOTRIGINA (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,35	45,59	66,31	51,81	70,31	54,93	71,16	55,60	72,04	56,28
525012020098703	LAMORGIN (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	19,17	14,98	21,79	17,02	23,10	18,05	23,38	18,27	23,67	18,49
525012020098403	LAMORGIN (MEDLEY)	50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	38,37	29,98	43,60	34,06	46,23	36,12	46,79	36,56	47,37	37,01
510604508114318	LAMICTAL (GLAXO)	5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	9,50	7,42	10,80	8,44	11,45	8,95	11,59	9,06	11,73	9,16
504113103111415	LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	12,62	9,86								
506710703113413	NEURAL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	15,60	12,19								
532700602119410	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	15,75	12,31								
525074601110119	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	21,56	16,84								
529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	32,77	25,60								
506902702115112	LAMOTRIGINA (ARROW)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	33,05	25,82								
510604502116319	LAMICTAL (GLAXO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	53,41	41,73								
510604506111311	LAMICTAL (GLAXO)	25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	53,41	41,73								
529915504111118	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	65,54	51,21								
504113102113414	LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	20,80	16,25								
525204502117419	NORTRIGIN (MEIZLER)	50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28 ** CAP **	43,33	33,85								
506710704111414	NEURAL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	25,75	20,12								
532700603115419	LAMITOR (TORRENT)	50 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS ** CAP **	25,99	20,31								
525074603113115	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	38,37	29,98								
529915505118116	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	58,31	45,56								
506902703111110	LAMOTRIGINA (ARROW)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	58,84	45,97								
510604503112317	LAMICTAL (GLAXO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	95,02	74,24								
510604507118311	LAMICTAL (GLAXO)	50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	95,02	74,24								
529915506114114	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	116,64	91,13								
525204501110410	NORTRIGIN (MEIZLER)	100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28 ** CAP **	87,50	68,36								
504113101117416	LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	34,70	27,11								
506710702117415	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	42,95	33,56								
532700601112412	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	43,38	33,89								
520732601114418	LAMOCTRIL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **	66,50	51,96								
525074602117117	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	67,15	52,46								
520732101111118	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **	81,52	63,69								
529915502119111	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	102,08	79,76								
506902701119114	LAMOTRIGINA (ARROW)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	102,98	80,46								
510604501111313	LAMICTAL (GLAXO)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	166,33	129,95								
510604504119315	LAMICTAL (GLAXO)	100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	166,33	129,95								
529915503115111	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	204,16	159,51								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LAMOTRIGINA												
506710701110417	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	905,05	707,12								
518001102111418	LIFALLAMOTRIGINA (ALAGOAS)	100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	757,32	591,69								
510604505115313	LAMICTAL (GLAXO)	200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	380,01	296,90	431,83	337,39	457,87	357,73	463,43	362,08	469,13	366,53
Princípio Ativo: LANSOPRAZOL												
525012040100803	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	29,00	22,66	32,95	25,74	34,94	27,30	35,36	27,63	35,79	27,96
528530407118114	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	226,02	176,59	256,83	200,66	272,33	212,77	275,63	215,35	279,02	218,00
522823805118411	KAPROSOL (LABORIS)	15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7	11,17	8,73	12,69	9,91	13,46	10,52	13,62	10,64	13,79	10,77
531602301116417	LANZ (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	13,30	10,39	15,11	11,81	16,02	12,52	16,22	12,67	16,42	12,83
538817801110115	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	15,82	12,36	17,97	14,04	19,05	14,88	19,29	15,07	19,52	15,25
517607801111419	LAMPRAL (GLOBO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	16,97	13,26	19,29	15,07	20,45	15,98	20,70	16,17	20,95	16,37
526119002111117	LANSOPRAZOL (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59
507726602115110	LANSOPRAZOL (EMS)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	19,74	15,42	22,43	17,52	23,78	18,58	24,07	18,81	24,37	19,04
525007102116115	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14	19,93	15,57	22,64	17,69	24,01	18,76	24,30	18,99	24,60	19,22
525010501115414	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	21,12	16,50	24,00	18,75	25,45	19,88	25,76	20,13	26,08	20,38
500504801114414	LANZOL (ACHÉ)	15 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
522823804111411	KAPROSOL (LABORIS)	15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7	22,35	17,46	25,40	19,85	26,93	21,04	27,26	21,30	27,60	21,56
517607802118417	LAMPRAL (GLOBO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	30,75	24,02	34,94	27,30	37,05	28,95	37,50	29,30	37,96	29,66
525007103112113	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28	39,04	30,50	44,36	34,66	47,04	36,75	47,61	37,20	48,20	37,66
525010502111412	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	40,42	31,58	45,93	35,89	48,70	38,05	49,29	38,51	49,90	38,99
507726605114115	LANSOPRAZOL (EMS)	15 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	58,87	46,00	66,89	52,26	70,93	55,42	71,79	56,09	72,67	56,78
531602307114416	LANZ (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)	62,47	48,81	70,98	55,46	75,27	58,81	76,18	59,52	77,12	60,25
507301601118417	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	7,38	5,77	8,38	6,55	8,89	6,95	9,00	7,03	9,11	7,12
522823803115413	KAPROSOL (LABORIS)	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7	11,17	8,73	12,69	9,91	13,46	10,52	13,62	10,64	13,79	10,77
530205202113413	LANZOPRAN (ROYTON)	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7	11,82	9,23	13,44	10,50	14,25	11,13	14,42	11,27	14,60	11,41
531602303119413	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 7	13,30	10,39	15,11	11,81	16,02	12,52	16,22	12,67	16,42	12,83
528531102116418	LISPELIN (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	13,32	10,41	15,13	11,82	16,04	12,53	16,24	12,69	16,44	12,84
528530404119111	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	13,32	10,41	15,13	11,82	16,04	12,53	16,24	12,69	16,44	12,84
519013601116414	NEOZOL (NEOQUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7	13,45	10,51	15,28	11,94	16,20	12,66	16,40	12,81	16,60	12,97
538817804111112	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	14,73	11,51	16,74	13,08	17,75	13,87	17,96	14,03	18,18	14,20
532900302119418	ANZOPROL (UCI-FARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	14,89	11,63	16,92	13,22	17,95	14,02	18,16	14,19	18,39	14,37
517607803114415	LAMPRAL (GLOBO)	30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	15,89	12,41	18,06	14,11	19,15	14,96	19,38	15,14	19,62	15,33
526119001115119	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LANSOPRAZOL												
510401201111418	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 01 BL AL PLAS INC X 07	17,36	13,56	19,73	15,42	20,92	16,34	21,17	16,54	21,43	16,74
522823802119415	KAPROSOL (LABORIS)	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7	18,34	14,33	20,84	16,28	22,09	17,26	22,36	17,47	22,64	17,69
530205201117415	LANZOPRAN (ROYTON)	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7	19,70	15,39	22,39	17,49	23,74	18,55	24,03	18,77	24,32	19,00
525007106111118	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7	20,41	15,95	23,19	18,12	24,59	19,21	24,89	19,45	25,20	19,69
525010505110417	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	20,48	16,00	23,28	18,19	24,68	19,28	24,98	19,52	25,29	19,76
507726601119112	LANSOPRAZOL (EMS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	20,49	16,01	23,29	18,20	24,69	19,29	24,99	19,52	25,30	19,77
520712801118412	LANOGASTRO (TEUTO)	30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	20,68	16,16	23,50	18,36	24,92	19,47	25,22	19,70	25,53	19,95
500504803117410	LANZOL (ACHÉ)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7	22,39	17,49	25,45	19,88	26,98	21,08	27,31	21,34	27,65	21,60
507301602114415	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	14,49	11,32	16,46	12,86	17,45	13,63	17,67	13,81	17,88	13,97
531602305111411	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	21,99	17,18	24,99	19,52	26,50	20,70	26,82	20,95	27,15	21,21
519013602112412	NEOZOL (NEOQUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,32	22,13
538817802117113	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	24,58	19,20	27,93	21,82	29,62	23,14	29,98	23,42	30,34	23,70
528530401111118	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	24,98	19,52	28,39	22,18	30,10	23,52	30,46	23,80	30,84	24,10
528531101111412	LISPELIN (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	24,98	19,52	28,39	22,18	30,10	23,52	30,46	23,80	30,84	24,10
532900301112411	ANZOPROL (UCI-FARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 7	27,13	21,20	30,82	24,08	32,68	25,53	33,08	25,85	33,48	26,16
517607804110413	LAMPRAL (GLOBO)	30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	28,51	22,27	32,40	25,31	34,35	26,84	34,77	27,17	35,20	27,50
526119003118115	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	29,49	23,04	33,50	26,17	35,53	27,76	35,96	28,10	36,40	28,44
510401202118416	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07	32,18	25,14	36,56	28,56	38,77	30,29	39,24	30,66	39,72	31,03
525010503118410	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG C/ 14 CAPS	38,47	30,06	43,72	34,16	46,36	36,22	46,92	36,66	47,50	37,11
507726603111119	LANSOPRAZOL (EMS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	38,61	30,17	43,87	34,28	46,52	36,35	47,08	36,78	47,66	37,24
520712802114410	LANOGASTRO (TEUTO)	30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	38,79	30,31	44,08	34,44	46,74	36,52	47,30	36,96	47,89	37,42
525007101111111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG C/ 14 CAPS (GEN)	39,00	30,47	44,32	34,63	46,99	36,71	47,56	37,16	48,14	37,61
500504802110315	LANZOL (ACHÉ)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14	39,49	30,85	44,88	35,06	47,58	37,17	48,16	37,63	48,75	38,09
507301603110413	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	28,59	22,34	32,49	25,38	34,45	26,92	34,87	27,24	35,30	27,58
522823801112417	KAPROSOL (LABORIS)	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7	30,68	23,97	34,86	27,24	36,96	28,88	37,41	29,23	37,87	29,59
531602306118418	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7	37,41	29,23	42,51	33,21	45,07	35,21	45,62	35,64	46,18	36,08
528530402116113	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	45,14	35,27	51,30	40,08	54,39	42,49	55,05	43,01	55,73	43,54
538817803113111	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	46,72	36,50	53,08	41,47	56,28	43,97	56,97	44,51	57,67	45,06
510401203114414	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07	49,77	38,89	56,55	44,18	59,97	46,85	60,69	47,42	61,44	48,00

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LANSOPRAZOL												
526119004114113	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	54,10	42,27	61,48	48,03	65,18	50,93	65,98	51,55	66,79	52,18
520712803110419	LANOGASTRO (TEUTO)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	59,02	46,11	67,06	52,39	71,11	55,56	71,97	56,23	72,86	56,93
507726604118117	LANSOPRAZOL (EMS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	73,44	57,38	83,45	65,20	88,48	69,13	89,56	69,97	90,66	70,83
525007105115111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28	74,26	58,02	84,38	65,93	89,47	69,90	90,56	70,75	91,67	71,62
525007107118116	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	106,37	83,11	120,87	94,44	128,16	100,13	129,72	101,35	131,32	102,60
507726606110113	LANSOPRAZOL (EMS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	107,26	83,80	121,88	95,22	129,23	100,97	130,80	102,19	132,41	103,45
531602308110414	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)	87,90	68,68	99,89	78,04	105,92	82,76	107,20	83,76	108,52	84,79
528530403112111	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	270,08	211,01	306,90	239,78	325,41	254,24	329,36	257,33	333,41	260,49
528530406111116	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)	453,35	354,20	515,16	402,49	546,23	426,77	552,87	431,96	559,67	437,27
528530405115118	LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)	607,69	474,79	690,54	539,52	732,18	572,05	741,08	579,01	750,19	586,12
Princípio Ativo: LARONIDASE												
524000301158214	ALDURAZYME (GENZYME)	2,9 MG/5ML SOL. INJ. CT. F.A. X 5 ML	1115,96	871,90	1268,11	990,77	1344,60	1050,54	1360,93	1063,29	1377,67	1076,37
Princípio Ativo: LATANOPROSTA												
538803101170115	LATANOPROSTA (LEGRAND PHARMA)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	46,66	36,46	53,02	41,42	56,21	43,92	56,90	44,46	57,60	45,00
507746101170113	LATANOPROSTA (EMS)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	46,66	36,46	53,02	41,42	56,21	43,92	56,90	44,46	57,60	45,00
526131601178110	LATANOPROSTA (GERMED)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	46,66	36,46	53,02	41,42	56,21	43,92	56,90	44,46	57,60	45,00
538804201179414	NOLAPROST (LEGRAND PHARMA)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	71,78	56,08	81,57	63,73	86,49	67,57	87,54	68,40	88,62	69,24
526132401172419	DRENATAN (GERMED)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	71,78	56,08	81,57	63,73	86,49	67,57	87,54	68,40	88,62	69,24
522240001179314	XALATAN (PFIZER)	50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	71,78	56,08	81,57	63,73	86,49	67,57	87,54	68,40	88,62	69,24
Princípio Ativo: LECITINA DE SOJA												
509401301211419	LECITINA DE SOJA (FONTOVIT)	1000 MG CAP FR PLAS X 30	10,70	8,36	12,28	9,59	13,09	10,23	13,26	10,36	13,44	10,50
Princípio Ativo: LEFLUNOMIDA												
502801103116311	ARAVA (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	112,22	87,68	127,51	99,62	135,20	105,63	136,85	106,92	138,53	108,23
502801102111217	ARAVA (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	224,46	175,37								
502801101113216	ARAVA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3	112,22	87,68	127,51	99,62	135,20	105,63	136,85	106,92	138,53	108,23
Princípio Ativo: LENOGRASTIM												
502805601153317	GRANOCYTE 34 (SANOFI-AVENTIS)	33,6 MUI PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 SER PREENCHIDAS X 1 ML + 2 AGU	1767,59	1381,02	2008,59	1569,31	2129,73	1663,96	2155,60	1684,17	2182,11	1704,88
Princípio Ativo: LETROZOL												
508022201111112	LETROZOL (EUROFARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	288,87	225,69	328,25	256,46	348,05	271,93	352,28	275,24	356,61	278,62
526506301112216	FEMARA (NOVARTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	444,41	347,22								
508022202118110	LETROZOL (EUROFARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	309,51	241,82	351,71	274,79	372,92	291,36	377,45	294,90	382,09	298,53
Princípio Ativo: LEVOCARNITINA												
539300102132410	CARNITINE (PROBIOTICA)	33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 100 ML	3,83	2,99	4,43	3,46	4,74	3,70	4,81	3,76	4,88	3,81

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOCARNITINA												
539300103139419	CARNITINE (PROBIOTICA)	33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 200 ML	7,67	5,99	8,88	6,94	9,50	7,42	9,63	7,52	9,77	7,63
539300104135417	CARNITINE (PROBIOTICA)	33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 360 ML	13,80	10,78	15,96	12,47	17,08	13,34	17,32	13,53	17,57	13,73
539300105131415	CARNITINE (PROBIOTICA)	33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 400 ML	15,33	11,98	17,73	13,85	18,97	14,82	19,24	15,03	19,52	15,25
539300101136412	CARNITINE (PROBIOTICA)	33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 500 ML	19,12	14,94	22,12	17,28	23,66	18,49	24,00	18,75	24,35	19,02
Princípio Ativo: LEVOCETIRIZINA												
508503707136316	ZYXEM (CHIESI)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 10 ML	11,64	9,09	13,46	10,52	14,40	11,25	14,61	11,41	14,82	11,58
508503708132314	ZYXEM (CHIESI)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 15 ML	17,47	13,65	20,21	15,79	21,62	16,89	21,92	17,13	22,24	17,38
508503706131310	ZYXEM (CHIESI)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML	23,27	18,18	26,92	21,03	28,80	22,50	29,20	22,81	29,62	23,14
508503703114318	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	7,15	5,59	8,26	6,45	8,84	6,91	8,97	7,01	9,09	7,10
508503702118311	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,50	9,77	14,46	11,30	15,47	12,09	15,69	12,26	15,91	12,43
508026101111113	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,74	9,95	14,74	11,52	15,77	12,32	15,99	12,49	16,22	12,67
508503701111311	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19,61	15,32	22,68	17,72	24,27	18,96	24,61	19,23	24,96	19,50
508503705117314	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	25,00	19,53	28,92	22,60	30,94	24,17	31,38	24,52	31,83	24,87
508503704110316	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21	37,52	29,31	43,41	33,92	46,43	36,28	47,09	36,79	47,77	37,32
Princípio Ativo: LEVODOPA												
506712603116417	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	129,26	100,99	146,88	114,76	155,74	121,68	157,63	123,16	159,57	124,67
506712602111411	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	323,17	252,49								
506712601113410	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30	22,74	17,77								
Princípio Ativo: LEVODROPROPIZINA												
500500403130417	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9,74	7,61	11,27	8,81	12,06	9,42	12,23	9,56	12,41	9,70
500500401138410	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	19,48	15,22	22,54	17,61	24,11	18,84	24,45	19,10	24,80	19,38
500500402134419	ANTUX (ACHÉ)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	24,34	19,02	28,16	22,00	30,12	23,53	30,55	23,87	30,99	24,21
536500101135412	ZYPLO (BAGÓ)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	16,34	12,77	18,90	14,77	20,22	15,80	20,51	16,02	20,80	16,25
508016801137411	PERCOF (EUROFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	14,68	11,47	16,98	13,27	18,16	14,19	18,42	14,39	18,69	14,60
536500102131410	ZYPLO (BAGÓ)	60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML	16,83	13,15	19,46	15,20	20,82	16,27	21,12	16,50	21,42	16,74
Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO												
503903602152417	QUINOLEVI (BIOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT FR AMP X 20 ML	42,51	33,21	48,30	37,74	51,22	40,02	51,84	40,50	52,48	41,00
514502007151317	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 100 ML	106,30	83,05	120,79	94,37	128,08	100,07	129,63	101,28	131,23	102,53
514312010008806	LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	62,21	48,60	70,70	55,24	74,96	58,57	75,87	59,28	76,80	60,00
508008706155111	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML	386,06	301,63	438,70	342,76	465,16	363,43	470,81	367,84	476,60	372,37
511203302157412	LEVAFLOX (HALEX)	5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FEC) X 100 ML	104,72	81,82	119,00	92,97	126,18	98,58	127,71	99,78	129,28	101,01
511203303153410	LEVAFLOX (HALEX)	5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FECH) X 150 ML	141,51	110,56	160,80	125,63	170,50	133,21	172,57	134,83	174,69	136,49
508008705159113	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 100 ML	64,35	50,28	73,11	57,12	77,52	60,57	78,47	61,31	79,43	62,06
508008701153110	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	65,76	51,38	74,73	58,39	79,24	61,91	80,20	62,66	81,19	63,43
502812503153315	TAVANIC (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	101,48	79,29	115,31	90,09	122,26	95,52	123,75	96,69	125,27	97,87
506707905150417	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	110,80	86,57	125,90	98,37	133,50	104,30	135,12	105,57	136,78	106,87
511205201153116	LEVOFLOXACINO (HALEX)	5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)	69,08	53,97	78,49	61,32	83,23	65,03	84,24	65,82	85,28	66,63
514301701158117	LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)	62,21	48,60	70,70	55,24	74,96	58,57	75,87	59,28	76,80	60,00
501601302117415	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	8,11	6,34	9,21	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO												
506707901112413	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,40	8,91	12,95	10,12	13,73	10,73	13,90	10,86	14,07	10,99
502812501118318	TAVANIC (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,91	13,99	20,35	15,90	21,57	16,85	21,84	17,06	22,11	17,27
536202601113113	LEVOFLOXACINO (ZYDUS)	250 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7	13,09	10,23	14,87	11,62	15,77	12,32	15,96	12,47	16,16	12,63
511511703111413	LEVCIN (SANDOZ)	250 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7	16,57	12,95	18,83	14,71	19,97	15,60	20,21	15,79	20,46	15,99
501601301110417	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	16,74	13,08	19,03	14,87	20,17	15,76	20,42	15,95	20,67	16,15
511511901116111	LEVOFLOXACINO (SANDOZ)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	17,25	13,48	19,61	15,32	20,79	16,24	21,04	16,44	21,30	16,64
508008703113116	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	18,56	14,50	21,09	16,48	22,36	17,47	22,63	17,68	22,91	17,90
529904501116113	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	22,34	17,45	25,39	19,84	26,92	21,03	27,25	21,29	27,58	21,55
506707902119411	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	26,11	20,40	29,67	23,18	31,46	24,58	31,84	24,88	32,23	25,18
525302203114116	LEVOFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	28,69	22,42	32,60	25,47	34,57	27,01	34,99	27,34	35,42	27,67
502812502114316	TAVANIC (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	41,80	32,66	47,50	37,11	50,37	39,35	50,98	39,83	51,60	40,32
503903601113418	QUINOLEVI (BIOFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,83	16,27	23,67	18,49	25,10	19,61	25,40	19,85	25,71	20,09
538817303110415	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3	12,44	9,72	14,13	11,04	14,99	11,71	15,17	11,85	15,35	11,99
526124603111118	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	13,19	10,31	14,98	11,70	15,89	12,41	16,08	12,56	16,28	12,72
538819401111412	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	13,50	10,55	15,34	11,99	16,26	12,70	16,46	12,86	16,66	13,02
511511704116419	LEVCIN (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3	14,19	11,09	16,13	12,60	17,10	13,36	17,31	13,52	17,52	13,69
501601304111414	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	14,35	11,21	16,30	12,74	17,29	13,51	17,50	13,67	17,71	13,84
508008707119119	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	14,75	11,52	16,77	13,10	17,78	13,89	17,99	14,06	18,22	14,24
507733503119110	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	14,75	11,52	16,77	13,10	17,78	13,89	17,99	14,06	18,22	14,24
511511903119116	LEVOFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	14,79	11,56	16,81	13,13	17,82	13,92	18,04	14,09	18,26	14,27
508017103115419	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	14,83	11,59	16,85	13,16	17,86	13,95	18,08	14,13	18,30	14,30
511511701117414	LEVCIN (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7	33,11	25,87	37,63	29,40	39,90	31,17	40,38	31,55	40,88	31,94
531621601111417	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	21,80	17,03	24,77	19,35	26,26	20,52	26,58	20,77	26,90	21,02
503903603116414	QUINOLEVI (BIOFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	24,49	19,13	27,83	21,74	29,51	23,06	29,87	23,34	30,24	23,63
536202602111114	LEVOFLOXACINO (ZYDUS)	500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7	27,85	21,76	31,64	24,72	33,55	26,21	33,96	26,53	34,38	26,86
538817301118419	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	29,24	22,85	33,23	25,96	35,23	27,53	35,66	27,86	36,10	28,20
526124602113117	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	31,35	24,49	35,63	27,84	37,77	29,51	38,23	29,87	38,70	30,24
538819402116418	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	31,58	24,67	35,88	28,03	38,05	29,73	38,51	30,09	38,98	30,46
501601305116411	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	33,47	26,15	38,03	29,71	40,33	31,51	40,82	31,89	41,32	32,28
511511904115114	LEVOFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	34,38	26,86	39,07	30,53	41,43	32,37	41,93	32,76	42,45	33,17
507733502112112	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	34,49	26,95	39,20	30,63	41,56	32,47	42,06	32,86	42,58	33,27
504601002118110	LEVOFLOXACINO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	34,52	26,97	39,23	30,65	41,59	32,49	42,10	32,89	42,61	33,29
508017104111417	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	34,54	26,99	39,24	30,66	41,61	32,51	42,12	32,91	42,64	33,31
508008704111117	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	34,55	26,99	39,26	30,67	41,63	32,53	42,14	32,92	42,66	33,33
514007001111411	VONAX (DELTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	43,27	33,81	49,17	38,42	52,13	40,73	52,77	41,23	53,42	41,74
529904502112111	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	44,21	34,54	50,24	39,25	53,27	41,62	53,92	42,13	54,58	42,64
506707904111418	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	47,32	36,97	53,77	42,01	57,02	44,55	57,71	45,09	58,42	45,64
525302205117112	LEVOFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	52,73	41,20	59,92	46,82	63,54	49,64	64,31	50,25	65,10	50,86
502812504117312	TAVANIC (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	76,81	60,01	87,28	68,19	92,54	72,30	93,67	73,18	94,82	74,08
514502005116311	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7	80,95	63,25	91,98	71,86	97,53	76,20	98,72	77,13	99,93	78,08
531621602118415	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	29,18	22,80	33,16	25,91	35,16	27,47	35,59	27,81	36,02	28,14
538817302114417	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	41,62	32,52	47,29	36,95	50,15	39,18	50,76	39,66	51,38	40,14

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO												
526124601117119	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	44,12	34,47	50,13	39,17	53,16	41,53	53,80	42,03	54,46	42,55
538819403112114	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	45,09	35,23	51,24	40,03	54,33	42,45	54,99	42,96	55,67	43,49
511511702113412	LEVCIN (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	47,33	36,98	53,78	42,02	57,03	44,56	57,72	45,10	58,43	45,65
501601303113413	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	47,82	37,36	54,34	42,46	57,62	45,02	58,32	45,57	59,04	46,13
511511902112118	LEVOFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,19	38,43	55,90	43,67	59,27	46,31	59,99	46,87	60,73	47,45
507733501116114	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	49,26	38,49	55,97	43,73	59,35	46,37	60,07	46,93	60,81	47,51
508017102119410	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,32	38,53	56,05	43,79	59,43	46,43	60,15	47,00	60,89	47,57
508008702117118	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,32	38,53	56,05	43,79	59,43	46,43	60,15	47,00	60,89	47,57
514007002116415	VONAX (DELTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	54,29	42,42	61,69	48,20	65,41	51,10	66,21	51,73	67,02	52,36
529904503119111	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	63,16	49,35	71,77	56,07	76,10	59,46	77,03	60,18	77,97	60,92
506707903115411	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	65,11	50,87	73,98	57,80	78,45	61,29	79,40	62,04	80,37	62,79
514502004111314	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10	114,49	89,45	130,09	101,64	137,94	107,77	139,62	109,09	141,33	110,42
501601306112418	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	64,35	50,28	73,12	57,13	77,54	60,58	78,48	61,32	79,44	62,07
507733504115119	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC)	206,93	161,67	235,14	183,71	249,32	194,79	252,35	197,16	255,45	199,58
Princípio Ativo: LEVONORGESTREL												
530903501175311	MIRENA (SCHERING DO BRASIL)	52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR	495,99	387,52	563,61	440,35	597,61	466,91	604,86	472,58	612,30	478,39
533023401115418	NOVAGEST (UNIÃO QUÍMICA)	30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35	7,66	5,98	8,70	6,80	9,22	7,20	9,34	7,30	9,45	7,38
526108001119410	MINIPIL (GERMED)	0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 35	7,64	5,97	8,68	6,78	9,20	7,19	9,32	7,28	9,43	7,37
508015801117410	DOPO (EUROFARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	7,92	6,19	9,00	7,03	9,54	7,45	9,66	7,55	9,77	7,63
506402901119418	DIAD (CIMED)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	11,23	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,69	10,70	13,85	10,82
540500701114418	POSLOV (MABRA)	0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2	12,44	9,72	14,14	11,05	14,99	11,71	15,17	11,85	15,36	12,00
507727601112418	PREVIDEZ - 2 (EMS)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	12,97	10,13	14,74	11,52	15,63	12,21	15,82	12,36	16,01	12,51
538811001112416	PREVYOL-2 (LEGRAND PHARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,06	10,20	14,84	11,59	15,74	12,30	15,93	12,45	16,13	12,60
507721101118418	PREVYOL-2 (EMS)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,06	10,20	14,84	11,59	15,74	12,30	15,93	12,45	16,13	12,60
500506401113417	POSTINOR (ACHÉ)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	15,50	12,11	17,61	13,76	18,67	14,59	18,90	14,77	19,13	14,95
540500702110416	POSLOV (MABRA)	0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP)	1244,92	972,66	1414,65	1105,27	1499,97	1171,93	1518,19	1186,16	1536,86	1200,75
540800101112111	LEVONORGESTREL (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	9,95	7,77	11,31	8,84	11,99	9,37	12,14	9,48	12,29	9,60
538505801115114	LEVONORGESTREL (HYPERMARCAS)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	10,08	7,88	11,45	8,95	12,14	9,48	12,29	9,60	12,44	9,72
523706401116414	POZATO UNI (LIBBS)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	12,92	10,09	14,68	11,47	15,56	12,16	15,75	12,31	15,94	12,45
540800201117417	HORA H (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	13,22	10,33	15,02	11,74	15,93	12,45	16,12	12,59	16,32	12,75
538506101117414	NEODIA (HYPERMARCAS)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	13,78	10,77	15,65	12,23	16,60	12,97	16,80	13,13	17,00	13,28
500510901117312	POSTINOR UNO (ACHÉ)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	15,50	12,11	17,61	13,76	18,67	14,59	18,90	14,77	19,13	14,95
Princípio Ativo: LEVOSIMENDANA												
500207101150219	SIMDAX (ABBOTT)	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	3027,49	2365,38	3440,26	2687,88	3647,76	2849,99	3692,06	2884,61	3737,47	2920,09
Princípio Ativo: LEVOSSULPIRIDA												
536501801130314	DISLEP (BAGÓ)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	13,56	10,59	15,69	12,26	16,78	13,11	17,02	13,30	17,27	13,49
536501802110317	DISLEP (BAGÓ)	25 MG COM CT BL AL PVC X 10	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
536501805111314	DISLEP (BAGÓ)	25 MG COMC T BL AL PVC X 15	4,96	3,88	5,73	4,48	6,13	4,79	6,22	4,86	6,31	4,93
536501803117315	DISLEP (BAGÓ)	25 MG COM CT BL AL PVC X 20	6,61	5,16	7,64	5,97	8,17	6,38	8,29	6,48	8,40	6,56
536501804113313	DISLEP (BAGÓ)	25 MG COM CT BL AL PVC X 30	9,90	7,73	11,45	8,95	12,24	9,56	12,42	9,70	12,60	9,84
Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA												
504110806111414	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	1,95	1,52	2,22	1,73	2,36	1,84	2,38	1,86	2,41	1,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA												
504110805113413	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	9,81	7,66	11,14	8,70	11,82	9,23	11,96	9,34	12,11	9,46
504110804117415	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	2,93	2,29	3,33	2,60	3,53	2,76	3,57	2,79	3,61	2,82
504110821119412	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,93	3,07								
502816906112318	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	5,56	4,34								
525420610119111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	25 MCG COM BL AL/ AL X 30	3,87	3,02								
504110819114417	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	5,89	4,60								
525404120110418	EUTHYROX (MERCK SA)	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	5,93	4,63								
502816917114317	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,96	4,66								
500511601117412	LEVOID (ACHÉ)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,94	6,20								
500207410110416	SYNTHROID (ABBOTT)	25 MCG COM CT BL AL/AL X 30	13,17	10,29								
525404106118415	EUTHYROX (MERCK SA)	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	12,50	9,77								
525404130116419	EUTHYROX (MERCK SA)	25 MCG EST BL AL AL X 50	12,50	9,77								
525404115117401	EUTHYROX (MERCK SA)	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	12,50	9,77								
504110820112414	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	19,88	15,53								
500511611112316	LEVOID (ACHÉ)	38MCG COM CT BL AL AL X 30	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,92	4,63
504110827117411	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	50 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,35	3,40								
502816907119316	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,17	4,82								
525420607118118	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	50 MCG COM BL AL/ AL X 30	4,30	3,36								
504110825114415	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	6,52	5,09								
525404121117416	EUTHYROX (MERCK SA)	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	6,57	5,13								
502816918110315	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,61	5,16								
500511602113410	LEVOID (ACHÉ)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,07	7,09								
500207412113412	SYNTHROID (ABBOTT)	50 MCG COM CT BL AL/AL X 30	14,94	11,67								
525404131112417	EUTHYROX (MERCK SA)	50 MCG COM EST BL AL AL X 50	14,33	11,20								
525404107114413	EUTHYROX (MERCK SA)	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	14,33	11,20								
525404114110401	EUTHYROX (MERCK SA)	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	14,33	11,20								
504110826110413	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	21,78	17,02								
504110830118415	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,75	3,71	5,39	4,21	5,72	4,47	5,79	4,52	5,86	4,58
502816910111312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,72	5,25	7,64	5,97	8,10	6,33	8,20	6,41	8,30	6,48
525420601111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	75 MCG COM BL AL/ AL X 30	4,69	3,66	5,33	4,16	5,65	4,41	5,72	4,47	5,79	4,52
504110828113411	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	7,13	5,57	8,10	6,33	8,58	6,70	8,69	6,79	8,79	6,87
525404122113414	EUTHYROX (MERCK SA)	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	7,18	5,61	8,16	6,38	8,65	6,76	8,76	6,84	8,87	6,93
502816920115310	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,20	5,63	8,18	6,39	8,67	6,77	8,78	6,86	8,89	6,95
500511603111411	LEVOID (ACHÉ)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,88	7,72	11,23	8,77	11,91	9,31	12,05	9,41	12,20	9,53
500207414116419	SYNTHROID (ABBOTT)	75 MCG COM CT BL AL/AL X 30	16,74	13,08	19,03	14,87	20,17	15,76	20,42	15,95	20,67	16,15
525404132119415	EUTHYROX (MERCK SA)	75 MCG COM EST BL AL AL X 50	15,82	12,36	17,98	14,05	19,06	14,89	19,29	15,07	19,53	15,26
525404108110411	EUTHYROX (MERCK SA)	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	15,82	12,36	17,98	14,05	19,06	14,89	19,29	15,07	19,53	15,26
525404113114403	EUTHYROX (MERCK SA)	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	15,82	12,36	17,98	14,05	19,06	14,89	19,29	15,07	19,53	15,26
504110829111410	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	23,78	18,58	27,02	21,11	28,65	22,38	29,00	22,66	29,35	22,93
502816908115314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,11	6,34	9,21	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82
525420609110114	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	88 MCG COM BL AL/ AL X 30	5,64	4,41	6,41	5,01	6,80	5,31	6,88	5,38	6,97	5,45
502816919117313	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,68	6,78	9,86	7,70	10,46	8,17	10,58	8,27	10,71	8,37

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA												
500511604116417	LEVOID (ACHÉ)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	10,32	8,06	11,73	9,16	12,44	9,72	12,59	9,84	12,74	9,95
500207416119415	SYNTHROID (ABBOTT)	88 MCG COM CT BL AL/AL X 30	17,02	13,30	19,34	15,11	20,51	16,02	20,76	16,22	21,02	16,42
525404134111411	EUTHYROX (MERCK SA)	88 MCG COM EST BL AL/AL X 50	14,46	11,30	16,43	12,84	17,42	13,61	17,64	13,78	17,85	13,95
504110803110417	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,70	2,89								
502816901110317	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	5,25	4,10								
525420602116117	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	100 MCG COM BL AL/ AL X 30	3,65	2,85								
504110801118410	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	5,55	4,34								
525404123111415	EUTHYROX (MERCK SA)	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	5,59	4,37								
502816911116318	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,63	4,40								
519016201119410	TIROIDIN (NEOQUÍMICA)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,77	6,85								
500511605112415	LEVOID (ACHÉ)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,76	7,63								
500207401111413	SYNTHROID (ABBOTT)	100 MCG COM CT BL AL/AL X 30	17,32	13,53								
525404125112419	EUTHYROX (MERCK SA)	100 MCG COM EST BL AL AL X 50	16,34	12,77								
525404101116414	EUTHYROX (MERCK SA)	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	16,34	12,77								
525404112118405	EUTHYROX (MERCK SA)	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	16,34	12,77								
504110802114419	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	18,56	14,50								
502816902117315	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,32	8,06	11,72	9,16	12,43	9,71	12,58	9,83	12,73	9,95
525420608114116	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	112 MCG COM BL AL/ AL X 30	7,18	5,61	8,16	6,38	8,65	6,76	8,76	6,84	8,87	6,93
502816912112316	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,05	8,63	12,56	9,81	13,31	10,40	13,48	10,53	13,64	10,66
500511606119413	LEVOID (ACHÉ)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,14	8,70	12,65	9,88	13,42	10,49	13,58	10,61	13,75	10,74
500207403114411	SYNTHROID (ABBOTT)	112 MCG COM CT BL AL/AL X 30	18,12	14,16	20,59	16,09	21,83	17,06	22,10	17,27	22,37	17,48
525404133115413	EUTHYROX (MERCK SA)	112 MCG COM EST BL AL/AL X 50	18,42	14,39	20,93	16,35	22,19	17,34	22,46	17,55	22,74	17,77
504110809119416	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,42	4,23	6,16	4,81	6,53	5,10	6,61	5,16	6,69	5,23
502816903113313	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,71	6,02	8,76	6,84	9,28	7,25	9,40	7,34	9,51	7,43
525420603112115	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	125 MCG COM BL AL/ AL X 30	5,35	4,18	6,09	4,76	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
504110807116411	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	8,15	6,37	9,26	7,23	9,82	7,67	9,94	7,77	10,06	7,86
525404118116412	EUTHYROX (MERCK SA)	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,14	7,92
502816913119314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,27	6,46	9,39	7,34	9,95	7,77	10,08	7,88	10,20	7,97
500511607115411	LEVOID (ACHÉ)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,57	9,04	13,15	10,27	13,94	10,89	14,11	11,02	14,28	11,16
500207404110418	SYNTHROID (ABBOTT)	125 MCG COM CT BL AL/AL X 30	19,00	14,84	21,59	16,87	22,89	17,88	23,17	18,10	23,45	18,32
525404126119417	EUTHYROX (MERCK SA)	125 MCG COM EST BL AL AL X 50	18,28	14,28	20,77	16,23	22,03	17,21	22,29	17,42	22,57	17,63
525404102112412	EUTHYROX (MERCK SA)	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	18,28	14,28	20,77	16,23	22,03	17,21	22,29	17,42	22,57	17,63
525404111111407	EUTHYROX (MERCK SA)	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	18,28	14,28	20,77	16,23	22,03	17,21	22,29	17,42	22,57	17,63
504110808112418	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	27,20	21,25	30,91	24,15	32,77	25,60	33,17	25,92	33,57	26,23
500207417115316	SYNTHROID (ABBOTT)	137 MCG COM CT BL AL/AL X 30	19,76	15,44	22,46	17,55	23,81	18,60	24,10	18,83	24,40	19,06
525404135118312	EUTHYROX (MERCK SA)	137 MCG COM EST BL AL AL X 50	24,22	18,92	27,52	21,50	29,18	22,80	29,54	23,08	29,90	23,36
504110812111412	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,85	4,57								
502816904111314	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,30	6,48								
525420604119113	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	150 MCG COM BL AL/ AL X 30	5,77	4,51								
504110810117413	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	8,78	6,86								
525404124116410	EUTHYROX (MERCK SA)	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	8,87	6,93								
502816914115312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,88	6,94								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA												
500511608111411	LEVOID (ACHÉ)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,51	9,77								
500207406113414	SYNTHROID (ABBOTT)	150 MCG COM CT BL AL/AL X 30	20,48	16,00								
525404127115415	EUTHYROX (MERCK SA)	150 MCG COM EST BL AL AL X 50	19,60	15,31								
525404103119410	EUTHYROX (MERCK SA)	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	19,60	15,31								
525404110115409	EUTHYROX (MERCK SA)	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	19,60	15,31								
504110811113411	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	29,33	22,92								
504110815119414	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	7,37	5,76	8,37	6,54	8,88	6,94	8,99	7,02	9,10	7,11
502816909111312	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,47	8,18	11,90	9,30	12,61	9,85	12,77	9,98	12,93	10,10
525420605115111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	175 MCG COM BL AL/ AL X 30	7,29	5,70	8,28	6,47	8,78	6,86	8,89	6,95	9,00	7,03
504110813116418	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	11,09	8,66	12,59	9,84	13,35	10,43	13,52	10,56	13,68	10,69
525404117111417	EUTHYROX (MERCK SA)	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	11,18	8,73	12,70	9,92	13,46	10,52	13,63	10,65	13,79	10,77
502816915111310	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,21	8,76	12,73	9,95	13,50	10,55	13,67	10,68	13,83	10,81
500511609118418	LEVOID (ACHÉ)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,02	10,17	14,80	11,56	15,69	12,26	15,88	12,41	16,08	12,56
500207408116410	SYNTHROID (ABBOTT)	175 MCG COM CT BL AL/AL X 30	22,50	17,58	25,57	19,98	27,11	21,18	27,44	21,44	27,78	21,70
525404128111413	EUTHYROX (MERCK SA)	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
525404104115419	EUTHYROX (MERCK SA)	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
525404109117401	EUTHYROX (MERCK SA)	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	22,04	17,22	25,05	19,57	26,56	20,75	26,88	21,00	27,21	21,26
504110814112416	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	36,95	28,87	41,98	32,80	44,52	34,78	45,06	35,21	45,61	35,64
504110818118419	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
502816905116311	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	18,11	14,15	20,57	16,07	21,81	17,04	22,08	17,25	22,35	17,46
525420606111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)	200 MCG COM BL AL/ AL X 30	12,60	9,84	14,32	11,19	15,19	11,87	15,37	12,01	15,56	12,16
500511610116415	LEVOID (ACHÉ)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,52	10,56	15,37	12,01	16,29	12,73	16,49	12,88	16,69	13,04
525404119112410	EUTHYROX (MERCK SA)	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	14,56	11,38	16,53	12,91	17,53	13,70	17,75	13,87	17,96	14,03
504110816115412	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	19,19	14,99	21,81	17,04	23,12	18,06	23,40	18,28	23,69	18,51
502816916118319	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,39	15,15	22,04	17,22	23,37	18,26	23,65	18,48	23,94	18,70
500207409112419	SYNTHROID (ABBOTT)	200 MCG COM CT BL AL/AL X 30	24,79	19,37	28,17	22,01	29,87	23,34	30,23	23,62	30,60	23,91
525404129118411	EUTHYROX (MERCK SA)	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	24,26	18,95	27,57	21,54	29,23	22,84	29,59	23,12	29,95	23,40
525404105111417	EUTHYROX (MERCK SA)	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	24,26	18,95	27,57	21,54	29,23	22,84	29,59	23,12	29,95	23,40
525404116113408	EUTHYROX (MERCK SA)	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	24,26	18,95	27,57	21,54	29,23	22,84	29,59	23,12	29,95	23,40
504110817111410	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	63,98	49,99	72,70	56,80	77,09	60,23	78,02	60,96	78,98	61,71
504110824118417	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	19,19	14,99	21,81	17,04	23,12	18,06	23,40	18,28	23,69	18,51
504110822115410	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	28,78	22,49	32,71	25,56	34,68	27,10	35,10	27,42	35,53	27,76
504110823111419	LEVOTROID (BIOLAB SANUS)	300 MCG 100 COM BL AL PLAS AMB	95,99	75,00	109,07	85,22	115,65	90,36	117,06	91,46	118,50	92,58
Princípio Ativo: LIDOCAÍNA												
506715306155412	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.)	72,36	56,53	82,23	64,25	87,19	68,12	88,25	68,95	89,34	69,80
506715301153411	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	1% S/V-10ETJ.20ML(SP)	64,37	50,29	73,14	57,14	77,56	60,60	78,50	61,33	79,46	62,08
506715302151412	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	1% S/V-10FR. 20ML	59,84	46,75	67,99	53,12	72,09	56,32	72,97	57,01	73,86	57,71
506715401158415	XYLESTESIN +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	77,77	60,76	88,37	69,04	93,70	73,21	94,84	74,10	96,01	75,01
501601501179410	LIDOSPRAY (APSEN)	10 PCC SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML	33,14	25,89	37,65	29,42	39,93	31,20	40,41	31,57	40,91	31,96
511612602173116	LIDOCAINA (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML	42,72	33,38	48,55	37,93	51,47	40,21	52,10	40,71	52,74	41,21
511612601177118	LIDOCAINA (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD INC SPRAY X 50 ML	427,19	333,76	485,43	379,27	514,71	402,14	520,96	407,03	527,37	412,03
506715303172413	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	62,02	48,46	70,48	55,07	74,73	58,39	75,64	59,10	76,57	59,82

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LIDOCAÍNA												
506715305167417	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC GEL TOP CX 10 BG AL X 30 ML	81,38	63,58	92,48	72,25	98,06	76,61	99,25	77,54	100,47	78,50
506715304179411	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC GELEIA TOP CX 10 EST SER PLAS PRE-ENCH X 10 ML (REST HOSP)	101,70	79,46	115,56	90,29	122,53	95,73	124,02	96,90	125,54	98,08
506715307151410	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.)	57,33	44,79	65,16	50,91	69,08	53,97	69,92	54,63	70,78	55,30
506715308158419	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	88,11	68,84	100,12	78,22	106,16	82,94	107,45	83,95	108,77	84,98
506702901165117	CLOR.LIDOCAINA (CRISTÁLIA)	2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC	7,78	6,08	8,84	6,91	9,37	7,32	9,49	7,41	9,60	7,50
506715402154413	XYLESTESIN +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	75,16	58,72	85,41	66,73	90,56	70,75	91,66	71,61	92,78	72,49
506715403150411	XYLESTESIN +EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	69,43	54,25	78,89	61,64	83,65	65,36	84,67	66,15	85,71	66,97
533007401157410	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML	36,28	28,35	41,23	32,21	43,71	34,15	44,25	34,57	44,79	34,99
521120703161419	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 15 G	27,27	21,31	30,99	24,21	32,86	25,67	33,26	25,99	33,67	26,31
521120702163213	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	53,14	41,52	60,39	47,18	64,03	50,03	64,81	50,64	65,61	51,26
521120701167215	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G	9,30	7,27	10,57	8,26	11,20	8,75	11,34	8,86	11,48	8,97
507738302162117	LIDOCAÍNA (EMS)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	34,55	26,99	39,25	30,67	41,62	32,52	42,13	32,92	42,65	33,32
526129002165117	LIDOCAÍNA (GERMED)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	34,55	26,99	39,26	30,67	41,63	32,53	42,14	32,92	42,66	33,33
526203901164418	LIDOPASS (NECKERMAN)	50 MG POM CT BG AL X 20 G	6,91	5,40	7,86	6,14	8,33	6,51	8,43	6,59	8,53	6,66
526203902160416	LIDOPASS (NECKERMAN)	50 MG POM CT BG AL X 20 G (SABOR LARANJA)	6,91	5,40	7,86	6,14	8,33	6,51	8,43	6,59	8,53	6,66
528530202168111	LIDOCAÍNA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	5,81	4,54	6,61	5,16	7,01	5,48	7,09	5,54	7,18	5,61
507738301166119	LIDOCAÍNA (EMS)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	5,58	4,36	6,33	4,95	6,71	5,24	6,80	5,31	6,88	5,38
526129001169119	LIDOCAÍNA (GERMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	5,58	4,36	6,33	4,95	6,71	5,24	6,80	5,31	6,88	5,38
507738303169115	LIDOCAÍNA (EMS)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	5,82	4,55	6,62	5,17	7,02	5,48	7,10	5,55	7,19	5,62
528530201161111	LIDOCAÍNA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP)	350,53	273,87	398,33	311,22	422,35	329,98	427,48	333,99	432,74	338,10
506715601157412	XYLESTESINPESADA (CRISTÁLIA)	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB. HOSP.)	137,02	107,05	155,70	121,65	165,10	128,99	167,10	130,56	169,16	132,16
505205401166413	LIDIAL (BUNKER)	TB 25 G	8,22	6,42	9,35	7,31	9,91	7,74	10,03	7,84	10,15	7,93
Princípio Ativo: LIMECICLINA												
510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	32,49	25,38	36,92	28,85	39,14	30,58	39,62	30,96	40,11	31,34
510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	65,00	50,78	73,86	57,71	78,32	61,19	79,27	61,93	80,25	62,70
510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	102,39	80,00	116,34	90,90	123,36	96,38	124,86	97,55	126,40	98,76
Princípio Ativo: LINAGLIPTINA												
504505801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,46	27,70	41,01	32,04	43,88	34,28	44,50	34,77	45,14	35,27
504505802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,38	83,11	123,05	96,14	131,64	102,85	133,51	104,31	135,43	105,81
Princípio Ativo: LINCOMICINA												
511803601155411	HYLINC (HYPOFARMA)	600 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	-0,25	-0,20	73,47	57,40	77,90	60,86	78,85	61,61	79,82	62,36
519009701152414	NEO LINCO (NEOQUÍMICA)	INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)	4,72	3,69	5,37	4,20	5,69	4,45	5,76	4,50	5,83	4,55
519009702159412	NEO LINCO (NEOQUÍMICA)	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)	6,15	4,80	6,99	5,46	7,41	5,79	7,50	5,86	7,60	5,94
Princípio Ativo: LINESTRENOL												
527300901112318	EXLUTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,11	5,56	8,08	6,31	8,56	6,69	8,67	6,77	8,77	6,85
Princípio Ativo: LINEZOLIDA												
522240302152318	ZYVOX (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML	1798,79	1405,39	2044,04	1597,01	2167,33	1693,33	2193,65	1713,90	2220,63	1734,98
522240301113319	ZYVOX (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1329,71	1038,90	1511,00	1180,54	1602,14	1251,75	1621,60	1266,96	1641,54	1282,54
Princípio Ativo: LIRAGLUTIDA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LIRAGLUTIDA												
526602301152211	VICTOZA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 01 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	117,56	91,85	135,99	106,25	145,47	113,66	147,54	115,27	149,66	116,93
526602302159211	VICTOZA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 2 SIST APLIC PLAS	235,13	183,71	271,98	212,50	290,96	227,33	295,09	230,55	299,34	233,87
Princípio Ativo: LISINOPRIL												
525007305114117	LISINOPRIL (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,32	3,38	4,91	3,84	5,21	4,07	5,27	4,12	5,33	4,16
531603105116416	PRILCOR (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,87	8,49	12,36	9,66	13,10	10,24	13,26	10,36	13,43	10,49
511505603117415	LISINOVIL (SANDOZ)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,84	9,25	13,46	10,52	14,27	11,15	14,44	11,28	14,62	11,42
500102803112115	LISINOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,80	13,91	20,23	15,81	21,45	16,76	21,71	16,96	21,98	17,17
520713403116116	LISINOPRIL (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,65	9,10	13,24	10,34	14,03	10,96	14,21	11,10	14,38	11,24
526107004114111	LISINOPRIL (GERMED)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	11,66	9,11	13,25	10,35	14,04	10,97	14,22	11,11	14,39	11,24
532700702113414	LISTRIL (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,90	9,30	13,52	10,56	14,34	11,20	14,51	11,34	14,69	11,48
506501002112117	LISINOPRIL (BIOLUNIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,15	9,49	13,81	10,79	14,64	11,44	14,82	11,58	15,00	11,72
531605001113115	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,15	9,49	13,81	10,79	14,64	11,44	14,82	11,58	15,00	11,72
525007306110115	LISINOPRIL (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,29	10,38	15,10	11,80	16,02	12,52	16,21	12,66	16,41	12,82
507716504110117	LISINOPRIL (EMS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	13,30	10,39	15,11	11,81	16,02	12,52	16,22	12,67	16,42	12,83
529904606112118	LISINOPRIL (RANBAXY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,44	10,50	15,27	11,93	16,19	12,65	16,39	12,81	16,59	12,96
511505406117110	LISINOPRIL (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,55	10,59	15,40	12,03	16,33	12,76	16,53	12,91	16,73	13,07
525405703111117	LISINOPRIL (MERCK SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,77	11,54	16,78	13,11	17,79	13,90	18,01	14,07	18,23	14,24
533014802110418	VASOJET (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,71	12,27	17,85	13,95	18,93	14,79	19,16	14,97	19,39	15,15
506708103112112	LISINOPRIL (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,86	12,39	18,02	14,08	19,11	14,93	19,34	15,11	19,58	15,30
521108702116119	LISINOPRIL (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,15	13,40	19,48	15,22	20,66	16,14	20,91	16,34	21,17	16,54
525503801116415	PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	24,36	19,03	27,69	21,63	29,36	22,94	29,71	23,21	30,08	23,50
502304904110312	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	27,40	21,41	31,13	24,32	33,01	25,79	33,41	26,10	33,82	26,42
507716506113113	LISINOPRIL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	35,95	28,09	40,85	31,92	43,32	33,85	43,84	34,25	44,38	34,67
525007302115112	LISINOPRIL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
529904601110117	LISINOPRIL (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,31	6,49	9,45	7,38	10,02	7,83	10,14	7,92	10,26	8,02
500102801111111	LISINOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,54	22,30	32,44	25,35	34,40	26,88	34,81	27,20	35,24	27,53
519023001111419	LISOPRIL (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,52	14,47	21,04	16,44	22,31	17,43	22,58	17,64	22,85	17,85
526107001115115	LISINOPRIL (GERMED)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	18,68	14,59	21,22	16,58	22,50	17,58	22,78	17,80	23,06	18,02
520713401113111	LISINOPRIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,69	14,60	21,24	16,59	22,52	17,59	22,79	17,81	23,07	18,02
531603101110413	PRILCOR (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,03	14,87	21,63	16,90	22,93	17,92	23,21	18,13	23,50	18,36
532700701117416	LISTRIL (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,10	14,92	21,70	16,95	23,01	17,98	23,29	18,20	23,58	18,42
531605002111116	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,41	15,17	22,05	17,23	23,38	18,27	23,67	18,49	23,96	18,72
511505601114419	LISINOVIL (SANDOZ)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	20,14	15,74	22,89	17,88	24,27	18,96	24,56	19,19	24,86	19,42
529904602117115	LISINOPRIL (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,95	16,37	23,81	18,60	25,25	19,73	25,55	19,96	25,87	20,21
511505404114114	LISINOPRIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,03	16,43	23,90	18,67	25,34	19,80	25,65	20,04	25,97	20,29
525007301119114	LISINOPRIL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,33	16,67	24,24	18,94	25,70	20,08	26,01	20,32	26,33	20,57
507716501111112	LISINOPRIL (EMS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	21,34	16,67	24,24	18,94	25,70	20,08	26,02	20,33	26,34	20,58
521108703112117	LISINOPRIL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PVC X 30	21,53	16,82	24,47	19,12	25,94	20,27	26,26	20,52	26,58	20,77
510401401110415	LONIPRIL (GEOLAB)	10 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10	22,70	17,74	25,79	20,15	27,35	21,37	27,68	21,63	28,02	21,89
525405704116112	LISINOPRIL (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,00	17,97	26,14	20,42	27,71	21,65	28,05	21,92	28,40	22,19
506708101111119	LISINOPRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,16	18,09	26,31	20,56	27,90	21,80	28,24	22,06	28,59	22,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LISINOPRIL												
533014801114411	VASOJET (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	24,70	19,30	28,07	21,93	29,76	23,25	30,12	23,53	30,49	23,82
525503802112413	PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	43,34	33,86	49,25	38,48	52,22	40,80	52,85	41,29	53,50	41,80
502304901111318	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	43,93	34,32	49,92	39,00	52,93	41,35	53,57	41,85	54,23	42,37
507716505117115	LISINOPRIL (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	57,64	45,03	65,50	51,18	69,45	54,26	70,29	54,92	71,16	55,60
525007304118119	LISINOPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,88	10,06	14,64	11,44	15,52	12,13	15,71	12,27	15,90	12,42
529904603113113	LISINOPRIL (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,29	11,16	16,24	12,69	17,22	13,45	17,43	13,62	17,65	13,79
531605003116111	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,73	24,01	34,91	27,28	37,02	28,92	37,47	29,28	37,93	29,63
531603102117411	PRILCOR (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,44	25,35	36,86	28,80	39,08	30,53	39,56	30,91	40,04	31,28
511505602110417	LISINOVIL (SANDOZ)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	33,31	26,03	37,85	29,57	40,13	31,35	40,62	31,74	41,12	32,13
506501001116119	LISINOPRIL (BIOLUNIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,50	26,17	38,06	29,74	40,36	31,53	40,85	31,92	41,35	32,31
526107002111113	LISINOPRIL (GERMED)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	33,78	26,39	38,39	29,99	40,70	31,80	41,20	32,19	41,70	32,58
520713402111110	LISINOPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,13	26,67	38,78	30,30	41,12	32,13	41,62	32,52	42,13	32,92
511505405110112	LISINOPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,74	28,70	41,75	32,62	44,27	34,59	44,81	35,01	45,36	35,44
529904604111114	LISINOPRIL (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,33	29,17	42,41	33,13	44,97	35,14	45,52	35,56	46,07	35,99
507716502118110	LISINOPRIL (EMS)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	37,42	29,24	42,53	33,23	45,09	35,23	45,64	35,66	46,20	36,10
525007303111110	LISINOPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,44	29,25	42,55	33,24	45,11	35,24	45,66	35,67	46,22	36,11
525405701117118	LISINOPRIL (MERCK SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
521108701111113	LISINOPRIL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	44,22	34,55	50,25	39,26	53,28	41,63	53,93	42,14	54,59	42,65
506708102116114	LISINOPRIL (CRISTÁLIA)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	44,37	34,67	50,42	39,39	53,46	41,77	54,11	42,28	54,78	42,80
500102802116117	LISINOPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	45,85	35,82	52,10	40,71	55,24	43,16	55,91	43,68	56,60	44,22
502304902118316	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	70,52	55,10	80,14	62,61	84,97	66,39	86,00	67,19	87,06	68,02
525503803119411	PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	76,51	59,78	86,93	67,92	92,18	72,02	93,30	72,90	94,44	73,79
507716507111114	LISINOPRIL (EMS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	68,63	53,62	77,98	60,93	82,68	64,60	83,69	65,39	84,71	66,18
526107003118111	LISINOPRIL (GERMED)	30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	47,95	37,46	54,48	42,57	57,77	45,14	58,47	45,68	59,19	46,25
531603103113411	PRILCOR (EMS SIGMA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,92	25,72	37,41	29,23	39,67	30,99	40,15	31,37	40,64	31,75
531605004112111	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	43,03	33,62	48,90	38,21	51,85	40,51	52,48	41,00	53,13	41,51
507716503114119	LISINOPRIL (EMS)	30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	52,05	40,67	59,14	46,21	62,71	49,00	63,47	49,59	64,25	50,20
507716508116111	LISINOPRIL (EMS)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	93,72	73,22	106,49	83,20	112,91	88,22	114,29	89,29	115,69	90,39
Princípio Ativo: LOMUSTINA												
505101301114315	CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	18,18	14,20	20,66	16,14	21,91	17,12	22,17	17,32	22,45	17,54
505101302110313	CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	57,10	44,61	64,89	50,70	68,80	53,75	69,64	54,41	70,49	55,07
Princípio Ativo: LOPERAMIDA												
517610201111116	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	2,47	1,93	2,86	2,23	3,06	2,39	3,10	2,42	3,14	2,45
511107001117418	ENTEROSEC (H.B.FARMA)	2 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4	21,88	17,09	25,31	19,77	27,08	21,16	27,46	21,45	27,86	21,77
517610202118114	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	32,92	25,72	38,08	29,75	40,73	31,82	41,31	32,28	41,90	32,74
Princípio Ativo: LORATADINA												
507716701137115	LORATADINA (EMS)	5MG/5ML XPE FR C/100ML	11,70	9,14	13,53	10,57	14,48	11,31	14,68	11,47	14,89	11,63
537101001135117	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	11,51	8,99	13,32	10,41	14,25	11,13	14,45	11,29	14,66	11,45
502403103132413	LOREMIX (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	12,86	10,05	14,88	11,63	15,91	12,43	16,14	12,61	16,37	12,79
517608301139118	LORATADINA (GLOBO)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	11,37	8,88	13,15	10,27	14,07	10,99	14,27	11,15	14,48	11,31
502403104139411	LOREMIX (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP	3,86	3,02	4,47	3,49	4,78	3,73	4,85	3,79	4,92	3,84
528503506135117	LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	11,71	9,15	13,55	10,59	14,50	11,33	14,70	11,49	14,91	11,65

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LORATADINA												
533007601131113	LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,76	8,41	12,44	9,72	13,31	10,40	13,50	10,55	13,69	10,70
523702403130411	LORANIL (LIBBS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	16,97	13,26	19,63	15,34	21,00	16,41	21,30	16,64	21,60	16,88
506407601131111	LORATADINA (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,80	8,44	12,50	9,77	13,37	10,45	13,56	10,59	13,75	10,74
504601102139111	LORATADINA (BRAINFARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,02	9,39	13,91	10,87	14,88	11,63	15,09	11,79	15,31	11,96
506404501134416	LORATAMED (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	11,28	8,81	13,05	10,20	13,96	10,91	14,16	11,06	14,37	11,23
510401503134410	LORITIL (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	14,16	11,06	16,38	12,80	17,52	13,69	17,77	13,88	18,03	14,09
521901002131410	CLISTIN (GLENMARK)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	13,04	10,19	15,09	11,79	16,14	12,61	16,37	12,79	16,61	12,98
538809901136115	LORATADINA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	10,37	8,10	11,99	9,37	12,83	10,02	13,01	10,16	13,20	10,31
525007501134117	LORATADINA (MEDLEY)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	11,54	9,02	13,35	10,43	14,28	11,16	14,48	11,31	14,69	11,48
525904201136117	LORATADINA (MULTILAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,63	7,52	11,14	8,70	11,92	9,31	12,09	9,45	12,26	9,58
517603801133411	LERGITEC (GLOBO)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,45	11,29	16,72	13,06	17,89	13,98	18,14	14,17	18,40	14,38
528503507131115	LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	11,82	9,23	13,67	10,68	14,62	11,42	14,83	11,59	15,04	11,75
525302405132115	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	12,94	10,11	14,97	11,70	16,01	12,51	16,24	12,69	16,47	12,87
521109002134112	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	10,76	8,41	12,44	9,72	13,31	10,40	13,50	10,55	13,69	10,70
510406301130113	LORATADINA (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	11,65	9,10	13,47	10,52	14,41	11,26	14,62	11,42	14,83	11,59
525406002131111	LORATADINA (MERCK SA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	12,14	9,48	14,04	10,97	15,02	11,74	15,23	11,90	15,45	12,07
526122901131110	LORATADINA (GERMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,61	7,51	11,11	8,68	11,89	9,29	12,06	9,42	12,23	9,56
502403001135111	LORATADINA (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	12,12	9,47	14,02	10,95	15,00	11,72	15,21	11,88	15,43	12,06
502403102136415	LOREMIX (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	13,59	10,62	15,72	12,28	16,82	13,14	17,06	13,33	17,31	13,52
508709401131114	LORATADINA (FARMACOTERAPIA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,48	9,75	14,43	11,27	15,44	12,06	15,66	12,24	15,88	12,41
511302402133416	HISTAMIX (INFAN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	10,01	7,82	11,58	9,05	12,39	9,68	12,56	9,81	12,74	9,95
540900401134419	LORALERG (COSMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	11,99	9,37	13,87	10,84	14,84	11,59	15,05	11,76	15,27	11,93
508703601137419	LORALERG (FARMACOTERAPIA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	11,99	9,37	13,87	10,84	14,84	11,59	15,05	11,76	15,27	11,93
508709402136111	LORATADINA (FARMACOTERAPIA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	7,48	5,84	8,65	6,76	9,26	7,23	9,39	7,34	9,52	7,44
537101002131115	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	553,78	432,67	640,59	500,49	685,28	535,41	695,01	543,01	705,02	550,83
528503508138113	LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	258,97	202,33	299,56	234,05	320,46	250,38	325,01	253,93	329,69	257,59
528503509134111	LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	261,29	204,15	302,26	236,16	323,34	252,63	327,93	256,21	332,66	259,91
538818902131418	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	12,72	9,94	14,72	11,50	15,75	12,31	15,97	12,48	16,20	12,66
526100304139412	ALERGALIV (GERMED)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	12,72	9,94	14,72	11,50	15,75	12,31	15,97	12,48	16,20	12,66
519028601133112	LORATADINA (NEOQUÍMICA)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	11,47	8,96	13,26	10,36	14,18	11,08	14,39	11,24	14,59	11,40
538508101130417	NEO LORATADIN (HYPERMARCAS)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	12,51	9,77	14,47	11,31	15,48	12,09	15,70	12,27	15,92	12,44
520731701131111	LORATADINA (TEUTO)	1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	12,59	9,84	14,57	11,38	15,58	12,17	15,80	12,34	16,03	12,52
520713702131419	LORADINE (TEUTO)	1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED	12,57	9,82	14,54	11,36	15,55	12,15	15,77	12,32	16,00	12,50
507300203135410	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,37	9,66	14,30	11,17	15,30	11,95	15,52	12,13	15,74	12,30
507708002136410	CLORATADD (EMS)	5MG/5ML XPE FR C/100ML	15,83	12,37	18,31	14,31	19,59	15,31	19,87	15,52	20,15	15,74
538818904118419	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	5,59	4,37	6,46	5,05	6,91	5,40	7,01	5,48	7,11	5,56
507300201116419	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	8,60	6,72	9,94	7,77	10,63	8,31	10,79	8,43	10,94	8,55
525302401110117	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	12,28	9,59	14,20	11,09	15,19	11,87	15,41	12,04	15,63	12,21
508703602117411	LORALERG (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,41	12,82	18,99	14,84	20,31	15,87	20,60	16,09	20,89	16,32
540900402114411	LORALERG (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	16,41	12,82	18,99	14,84	20,31	15,87	20,60	16,09	20,89	16,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LORATADINA												
511302401110412	HISTAMIX (INFAN)	COMPR. 10 MG CX. C/ 12	9,71	7,59	11,23	8,77	12,01	9,38	12,18	9,52	12,36	9,66
538818903111410	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,20	8,75	12,96	10,13	13,86	10,83	14,06	10,99	14,26	11,14
517603802113412	LERGITEC (GLOBO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	12,01	9,38	13,89	10,85	14,86	11,61	15,07	11,77	15,29	11,95
533504301118410	LORASLIV (VITAPAN)	10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12	12,08	9,44	13,97	10,91	14,95	11,68	15,16	11,84	15,38	12,02
520713701117412	LORADINE (TEUTO)	COMP 10 MG CX C/12	13,55	10,59	15,68	12,25	16,77	13,10	17,01	13,29	17,25	13,48
511502201115413	CLARILERG (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,61	10,63	15,74	12,30	16,84	13,16	17,08	13,34	17,33	13,54
529904701115110	LORATADINA (RANBAXY)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	13,66	10,67	15,80	12,34	16,90	13,20	17,14	13,39	17,38	13,58
510401501115419	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,75	10,74	15,91	12,43	17,02	13,30	17,26	13,49	17,51	13,68
538508102110411	NEO LORATADIN (HYPERMARCAS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	13,89	10,85	16,07	12,56	17,19	13,43	17,43	13,62	17,68	13,81
504601101116116	LORATADINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,45	11,29	16,71	13,06	17,88	13,97	18,13	14,16	18,39	14,37
525406001119116	LORATADINA (MERCK SA)	10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	14,68	11,47	16,97	13,26	18,16	14,19	18,42	14,39	18,68	14,59
506404502114419	LORATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,72	11,50	17,02	13,30	18,21	14,23	18,47	14,43	18,74	14,64
521109001111119	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12	15,07	11,77	17,43	13,62	18,65	14,57	18,91	14,77	19,18	14,99
507300202112417	ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,27	11,93	17,66	13,80	18,89	14,76	19,16	14,97	19,43	15,18
525302404111114	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	15,57	12,16	18,01	14,07	19,27	15,06	19,54	15,27	19,82	15,49
521901001117414	CLISTIN (GLENMARK)	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 12	15,81	12,35	18,28	14,28	19,56	15,28	19,84	15,50	20,12	15,72
502403101113411	LOREMIX (ATIVUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,97	12,48	18,47	14,43	19,76	15,44	20,04	15,66	20,33	15,88
507708001113417	CLORATADD (EMS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,98	12,49	18,48	14,44	19,77	15,45	20,05	15,67	20,34	15,89
538818901119414	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	13,86	10,83	16,03	12,52	17,15	13,40	17,39	13,59	17,64	13,78
Princípio Ativo: LORAZEPAM												
538814001113115	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	3,57	2,79	4,05	3,16	4,30	3,36	4,35	3,40	4,40	3,44
529904801111117	LORAZEPAM (RANBAXY)	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	3,64	2,84	4,13	3,23	4,38	3,42	4,44	3,47	4,49	3,51
525007601112115	LORAZEPAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,26	3,33	4,85	3,79	5,14	4,02	5,20	4,06	5,26	4,11
506902201116116	LORAZEPAM (ARROW)	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	4,28	3,34	4,86	3,80	5,16	4,03	5,22	4,08	5,28	4,13
526121501111114	LORAZEPAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,29	3,35	4,87	3,80	5,17	4,04	5,23	4,09	5,29	4,13
507716801115113	LORAZEPAM (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,31	3,37	4,90	3,83	5,20	4,06	5,26	4,11	5,32	4,16
525418601116111	LORAZEPAM (MERCK SA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,44	3,47	5,04	3,94	5,34	4,17	5,41	4,23	5,47	4,27
519018302117411	LORAPAN (NEOQUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,00	3,91	5,68	4,44	6,02	4,70	6,10	4,77	6,17	4,82
526107501118415	MESMERIN (GERMED)	1MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,64	4,41	6,41	5,01	6,80	5,31	6,88	5,38	6,96	5,44
526115501113414	LORAZEFAST (B1) (GERMED)	1 MG COM CT BL PVDC LEIT X 20	6,82	5,33	7,75	6,06	8,22	6,42	8,32	6,50	8,42	6,58
522701603111417	LORAX (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,27	8,02	11,68	9,13	12,38	9,67	12,53	9,79	12,68	9,91
538814002111116	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5,13	4,01	5,83	4,55	6,18	4,83	6,26	4,89	6,33	4,95
529904803112110	LORAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	5,21	4,07	5,92	4,63	6,27	4,90	6,35	4,96	6,43	5,02
526121502118112	LORAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,81	4,54	6,60	5,16	7,00	5,47	7,08	5,53	7,17	5,60
525007603115111	LORAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,15	4,80	6,99	5,46	7,41	5,79	7,50	5,86	7,59	5,93
506902202112114	LORAZEPAM (ARROW)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	6,17	4,82	7,00	5,47	7,42	5,80	7,52	5,88	7,61	5,95
507716802111111	LORAZEPAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,17	4,82	7,01	5,48	7,43	5,81	7,53	5,88	7,62	5,95
525418602112111	LORAZEPAM (MERCK SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,76	6,06
520726101113418	ANSIRAX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,75	5,27	7,66	5,98	8,13	6,35	8,23	6,43	8,33	6,51
519018301110411	LORAPAN (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,50	5,86	8,52	6,66	9,04	7,06	9,15	7,15	9,26	7,23
504103902117417	MAX PAX (BIOLAB SANUS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,10	6,33	9,20	7,19	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81
526107502114413	MESMERIN (GERMED)	2 MG 2 BL X 10 COMP (B1)	8,49	6,63	9,65	7,54	10,23	7,99	10,35	8,09	10,48	8,19

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LORAZEPAM												
520728402110112	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,32	7,28	10,58	8,27	11,22	8,77	11,36	8,88	11,50	8,98
522701604118415	LORAX (WYETH)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,56	11,38	16,54	12,92	17,54	13,70	17,75	13,87	17,97	14,04
520728401114114	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	31,54	24,64	35,83	27,99	37,99	29,68	38,46	30,05	38,93	30,42
Princípio Ativo: LORNOXICAM												
504114101110312	XEFO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	1,07	0,84	1,22	0,95	1,30	1,02	1,31	1,02	1,33	1,04
504114102117310	XEFO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60
504114103113319	XEFO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	5,39	4,21	6,12	4,78	6,49	5,07	6,57	5,13	6,65	5,20
504114104111311	XEFO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	8,09	6,32	9,19	7,18	9,75	7,62	9,87	7,71	9,99	7,81
504114107119311	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	1,89	1,48	2,14	1,67	2,27	1,77	2,30	1,80	2,33	1,82
504114108115311	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	4,72	3,69	5,36	4,19	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
504114105116315	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	9,44	7,38	10,72	8,38	11,37	8,88	11,51	8,99	11,65	9,10
504114106112313	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	14,14	11,05	16,07	12,56	17,04	13,31	17,24	13,47	17,46	13,64
Princípio Ativo: LOSARTANA												
525302509116116	LOSARTAN POTÁSSICO (NOVA QUÍMICA)	50MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	52,95	41,37	60,17	47,01	63,80	49,85	64,57	50,45	65,36	51,07
525302506117111	LOSARTAN POTÁSSICO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,87	19,43	28,26	22,08	29,97	23,42	30,33	23,70	30,70	23,99
508709801111110	LOSARTANA POTÁSSICA (FARMACOTERAPIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15	10,25	8,01	11,65	9,10	12,35	9,65	12,50	9,77	12,65	9,88
525007703111118	LOSARTAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO	15,22	11,89	17,29	13,51	18,34	14,33	18,56	14,50	18,79	14,68
525302508111110	LOSARTAN POTÁSSICO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	49,33	38,54	56,06	43,80	59,44	46,44	60,16	47,00	60,90	47,58
508709802118119	LOSARTANA POTÁSSICA (FARMACOTERAPIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	20,49	16,01	23,29	18,20	24,69	19,29	24,99	19,52	25,30	19,77
525007701117119	LOSARTAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15	27,64	21,60	31,41	24,54	33,31	26,03	33,71	26,34	34,12	26,66
525007702113117	LOSARTAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15	49,42	38,61	56,16	43,88	59,55	46,53	60,27	47,09	61,01	47,67
Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA												
508027003113411	ZART (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT AL PLAS OPC X 30	25,12	19,63	28,54	22,30	30,26	23,64	30,63	23,93	31,01	24,23
510412010062206	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	87,84	68,63	99,81	77,98	105,83	82,68	107,12	83,69	108,44	84,72
510412010061806	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15	13,18	10,30	14,97	11,70	15,88	12,41	16,07	12,56	16,27	12,71
510412010061906	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	17,56	13,72	19,96	15,59	21,17	16,54	21,42	16,74	21,69	16,95
510412010062006	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	26,35	20,59	29,94	23,39	31,75	24,81	32,14	25,11	32,53	25,42
510412010062306	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	439,21	343,15	499,09	389,94	529,19	413,46	535,62	418,48	542,21	423,63
510412010062106	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	52,70	41,17	59,89	46,79	63,50	49,61	64,27	50,21	65,06	50,83
510412010062506	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20	17,56	13,72	19,96	15,59	21,17	16,54	21,42	16,74	21,69	16,95
510412010062806	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)	87,84	68,63	99,81	77,98	105,83	82,68	107,12	83,69	108,44	84,72
510412010062406	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15	13,18	10,30	14,97	11,70	15,88	12,41	16,07	12,56	16,27	12,71
510412010062606	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30	26,35	20,59	29,94	23,39	31,75	24,81	32,14	25,11	32,53	25,42
510412010062906	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)	439,21	343,15	499,09	389,94	529,19	413,46	535,62	418,48	542,21	423,63
510412010062706	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60	52,70	41,17	59,89	46,79	63,50	49,61	64,27	50,21	65,06	50,83
538812030040006	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	35,69	27,88	40,56	31,69	43,00	33,60	43,53	34,01	44,06	34,42
510412010061006	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	59,55	46,53	67,67	52,87	71,75	56,06	72,62	56,74	73,52	57,44
510412010060606	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15	8,93	6,98	10,15	7,93	10,76	8,41	10,89	8,51	11,02	8,61
510412010060706	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	11,91	9,31	13,53	10,57	14,35	11,21	14,52	11,34	14,70	11,49
510412010060806	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	17,86	13,95	20,30	15,86	21,52	16,81	21,78	17,02	22,05	17,23
510412010061106	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	297,79	232,66	338,39	264,38	358,80	280,33	363,16	283,74	367,63	287,23
510412010060906	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	35,74	27,92	40,61	31,73	43,06	33,64	43,58	34,05	44,11	34,46

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA												
510412010061606	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)	59,55	46,53	67,67	52,87	71,75	56,06	72,62	56,74	73,52	57,44
510412010061206	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15	8,93	6,98	10,15	7,93	10,76	8,41	10,89	8,51	11,02	8,61
510412010061306	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20	11,91	9,31	13,53	10,57	14,35	11,21	14,52	11,34	14,70	11,49
510412010061406	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30	17,86	13,95	20,30	15,86	21,52	16,81	21,78	17,02	22,05	17,23
510412010061706	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)	297,79	232,66	338,39	264,38	358,80	280,33	363,16	283,74	367,63	287,23
510412010061506	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60	35,74	27,92	40,61	31,73	43,06	33,64	43,58	34,05	44,11	34,46
525500602112318	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	16,42	12,83	18,66	14,58	19,79	15,46	20,03	15,65	20,28	15,84
529904901114118	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	12,5 MG COMP C/ 21	22,30	17,42	25,35	19,81	26,88	21,00	27,20	21,25	27,54	21,52
504100612118416	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,50	5,08	7,39	5,77	7,83	6,12	7,93	6,20	8,03	6,27
504100607114416	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45	9,75	7,62	11,08	8,66	11,74	9,17	11,89	9,29	12,03	9,40
504100613114414	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	9,75	7,62	11,08	8,66	11,74	9,17	11,89	9,29	12,03	9,40
504100608110414	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	13,00	10,16	14,77	11,54	15,66	12,24	15,85	12,38	16,04	12,53
504100614110412	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	13,00	10,16	14,77	11,54	15,66	12,24	15,85	12,38	16,04	12,53
504100609117412	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	19,49	15,23	22,15	17,31	23,49	18,35	23,77	18,57	24,07	18,81
504100615117410	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	19,49	15,23	22,15	17,31	23,49	18,35	23,77	18,57	24,07	18,81
504100611111418	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	21,65	16,92	24,60	19,22	26,08	20,38	26,40	20,63	26,72	20,88
524801601117415	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,95	8,56	12,66	9,89	13,55	10,59	13,74	10,74	13,94	10,89
522823003119414	CARDVITA (LABORIS)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	10,25	8,01	11,65	9,10	12,35	9,65	12,50	9,77	12,65	9,88
521104901114415	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	45,71	35,71	51,94	40,58	55,07	43,03	55,74	43,55	56,43	44,09
531604402114416	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	12,94	10,11	14,71	11,49	15,59	12,18	15,78	12,33	15,98	12,49
504100603119413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	15,12	11,81	17,18	13,42	18,22	14,24	18,44	14,41	18,67	14,59
524801602113413	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	25,89	20,23	29,94	23,39	32,03	25,03	32,49	25,38	32,95	25,74
504100618116415	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	22,68	17,72	25,77	20,13	27,33	21,35	27,66	21,61	28,00	21,88
504100625112411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	30,10	23,52	34,21	26,73	36,27	28,34	36,71	28,68	37,16	29,03
504100619112413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	30,10	23,52	34,21	26,73	36,27	28,34	36,71	28,68	37,16	29,03
531604406111411	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	30,22	23,61	34,33	26,82	36,40	28,44	36,85	28,79	37,30	29,14
504100616113419	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	45,14	35,27	51,30	40,08	54,39	42,49	55,05	43,01	55,73	43,54
504100620110410	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	45,14	35,27	51,30	40,08	54,39	42,49	55,05	43,01	55,73	43,54
504100617111411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	50,38	39,36	57,25	44,73	60,70	47,42	61,44	48,00	62,19	48,59
508027002117413	ZART (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	4,41	3,45	5,01	3,91	5,31	4,15	5,38	4,20	5,44	4,25
525418802111419	LOSARTION (MERCK SA)	50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10	8,26	6,45	9,38	7,33	9,95	7,77	10,07	7,87	10,19	7,96
524801603111414	LOSARTEC (MARJAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,63	13,77	20,39	15,93	21,81	17,04	22,12	17,28	22,44	17,53
529904902110116	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COMP C/ 1 BL X 14	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
530204703119416	LOSAPRIN (ROYTON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	9,09	7,10	10,32	8,06	10,95	8,56	11,08	8,66	11,22	8,77
504601301115113	LOSARTAN POTÁSSICO (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	9,09	7,10	10,34	8,08	10,96	8,56	11,09	8,66	11,23	8,77
522823002112416	CARDVITA (LABORIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	9,64	7,53	10,96	8,56	11,62	9,08	11,76	9,19	11,90	9,30
511506001110410	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,73	13,07	19,01	14,85	20,16	15,75	20,40	15,94	20,65	16,13
521109101116112	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,62	17,67	25,70	20,08	27,25	21,29	27,58	21,55	27,92	21,81
528529604118113	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,92	6,97	10,14	7,92	10,75	8,40	10,88	8,50	11,01	8,60
525500605111312	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15	12,98	10,14	14,75	11,52	15,64	12,22	15,83	12,37	16,02	12,52
530204704115414	LOSAPRIN (ROYTON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	14,60	11,41	16,59	12,96	17,59	13,74	17,80	13,91	18,02	14,08
522823001116418	CARDVITA (LABORIS)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	17,97	14,04	20,43	15,96	21,66	16,92	21,92	17,13	22,19	17,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA												
529904903117114	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COMP C/ 2 BL X 14	18,11	14,15	20,58	16,08	21,82	17,05	22,09	17,26	22,36	17,47
504601302111111	LOSARTAN POTÁSSICO (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	18,15	14,18	20,62	16,11	21,87	17,09	22,13	17,29	22,41	17,51
533504402119412	LOSACORON (VITAPAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	20,16	15,75	22,91	17,90	24,29	18,98	24,59	19,21	24,89	19,45
511512702117114	LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	28,51	22,27	32,40	25,31	34,35	26,84	34,77	27,17	35,20	27,50
511506002117419	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	29,87	23,34	33,95	26,53	35,99	28,12	36,43	28,46	36,88	28,81
521109102112110	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	43,98	34,36	49,98	39,05	53,00	41,41	53,64	41,91	54,30	42,42
521104902110413	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	84,66	66,14	96,20	75,16	102,00	79,69	103,24	80,66	104,51	81,65
508027001110415	ZART (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,74	12,30	17,88	13,97	18,96	14,81	19,19	14,99	19,43	15,18
519029901114111	LOSARTANA POTÁSSICA (NEOQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,84	13,94	20,28	15,84	21,50	16,80	21,76	17,00	22,03	17,21
538817902111117	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	17,84	13,94	20,28	15,84	21,50	16,80	21,76	17,00	22,03	17,21
507737602111110	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	17,84	13,94	20,28	15,84	21,50	16,80	21,76	17,00	22,03	17,21
526127901111110	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	17,84	13,94	20,28	15,84	21,50	16,80	21,76	17,00	22,03	17,21
520727901113119	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	17,85	13,95	20,29	15,85	21,51	16,81	21,77	17,01	22,04	17,22
528529603111115	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,85	13,95	20,29	15,85	21,51	16,81	21,77	17,01	22,04	17,22
521109103119119	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,87	13,96	20,30	15,86	21,53	16,82	21,79	17,02	22,06	17,24
529904904113112	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	19,40	15,16	22,04	17,22	23,37	18,26	23,66	18,49	23,95	18,71
536201001112118	LOSARTANA POTÁSSICA (ZYDUS)	50 MG COM REV CT STR AL X 30	19,56	15,28	22,22	17,36	23,56	18,41	23,85	18,63	24,14	18,86
520730101114412	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30	20,17	15,76	22,92	17,91	24,30	18,99	24,60	19,22	24,90	19,45
531604403110414	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	22,46	17,55	25,52	19,94	27,06	21,14	27,39	21,40	27,73	21,67
525418801115410	LOSARTION (MERCK SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,77	19,35	28,15	21,99	29,85	23,32	30,21	23,60	30,58	23,89
525416901112115	LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK SA)	50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	24,77	19,35	28,15	21,99	29,85	23,32	30,21	23,60	30,58	23,89
506502401118117	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOLUNIS)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	25,68	20,06	29,18	22,80	30,94	24,17	31,32	24,47	31,71	24,78
525500606118310	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30	25,97	20,29	29,51	23,06	31,29	24,45	31,67	24,74	32,06	25,05
511506004111418	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,18	21,24	30,89	24,13	32,75	25,59	33,15	25,90	33,56	26,22
504100601116417	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	27,47	21,46	31,22	24,39	33,10	25,86	33,50	26,17	33,91	26,49
506716102111113	LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	36,20	28,28	41,14	32,14	43,62	34,08	44,15	34,49	44,69	34,92
524801604116411	LOSARTEC (MARJAN)	50 MG COMP REV CX COM 30	40,25	31,45	46,56	36,38	49,80	38,91	50,51	39,46	51,24	40,03
504100621117419	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45	36,06	28,17	40,98	32,02	43,45	33,95	43,98	34,36	44,52	34,78
504100624116413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	36,06	28,17	40,98	32,02	43,45	33,95	43,98	34,36	44,52	34,78
529915701111110	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	34,04	26,60	38,68	30,22	41,02	32,05	41,51	32,43	42,02	32,83
520727903116115	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60	34,84	27,22	39,59	30,93	41,98	32,80	42,49	33,20	43,01	33,60
531620603110118	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	35,70	27,89	40,57	31,70	43,01	33,60	43,54	34,02	44,07	34,43
504100604115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	41,20	32,19	46,82	36,58	49,64	38,78	50,25	39,26	50,87	39,74
511506003113417	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	49,28	38,50	56,00	43,75	59,38	46,39	60,10	46,96	60,84	47,53
520730102110410	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	50,48	39,44	57,36	44,82	60,82	47,52	61,56	48,10	62,32	48,69
531604407116417	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	51,81	40,48	58,87	46,00	62,42	48,77	63,18	49,36	63,96	49,97
520727902111111	LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP)	44,66	34,89	50,75	39,65	53,81	42,04	54,46	42,55	55,13	43,07
504100622113417	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	72,11	56,34	81,94	64,02	86,88	67,88	87,94	68,71	89,02	69,55
504100626119411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	72,13	56,36	81,96	64,04	86,91	67,90	87,96	68,72	89,04	69,57
504100623111418	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	80,12	62,60	91,05	71,14	96,54	75,43	97,71	76,34	98,91	77,28
528529610118111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	93,74	73,24	106,52	83,22	112,95	88,25	114,32	89,32	115,72	90,41
528529602115117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	86,82	67,83	98,66	77,08	104,61	81,73	105,88	82,72	107,18	83,74

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA												
530204705111412	LOSAPRIN (ROYTON)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP)	211,89	165,55	240,78	188,12	255,30	199,47	258,40	201,89	261,58	204,37
528529601119119	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	245,16	191,54	278,58	217,65	295,39	230,79	298,97	233,59	302,65	236,46
525072401114114	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13,17	10,29	14,96	11,69	15,87	12,40	16,06	12,55	16,26	12,70
528529608113116	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	13,18	10,30	14,97	11,70	15,88	12,41	16,07	12,56	16,27	12,71
531604401118418	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 15	21,98	17,17	24,97	19,51	26,48	20,69	26,80	20,94	27,13	21,20
525072402110112	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,34	20,58	29,93	23,38	31,73	24,79	32,12	25,10	32,52	25,41
507737601115112	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,35	20,59	29,93	23,38	31,74	24,80	32,13	25,10	32,52	25,41
519029902110111	LOSARTANA POTÁSSICA (NEOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,35	20,59	29,93	23,38	31,74	24,80	32,13	25,10	32,52	25,41
538817901115119	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,35	20,59	29,93	23,38	31,74	24,80	32,13	25,10	32,52	25,41
526127902118119	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,35	20,59	29,93	23,38	31,74	24,80	32,13	25,10	32,52	25,41
528529607117118	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,35	20,59	29,94	23,39	31,75	24,81	32,14	25,11	32,53	25,42
531604404117412	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	100 MG 2 BLT C/ 15 COMP	37,26	29,11	42,34	33,08	44,90	35,08	45,44	35,50	46,00	35,94
525500601116311	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30	38,30	29,92	43,52	34,00	46,15	36,06	46,71	36,49	47,28	36,94
504100602112415	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,54	31,67	46,07	35,99	48,85	38,17	49,44	38,63	50,05	39,10
504100605111411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	60,82	47,52	69,11	54,00	73,28	57,25	74,17	57,95	75,08	58,66
531620604117116	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	52,68	41,16	59,87	46,78	63,48	49,60	64,25	50,20	65,04	50,82
525072403117110	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	52,68	41,16	59,87	46,78	63,48	49,60	64,25	50,20	65,04	50,82
504100610115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	81,09	63,36	92,14	71,99	97,70	76,33	98,89	77,26	100,10	78,21
531604405113410	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	86,60	67,66	98,40	76,88	104,34	81,52	105,61	82,51	106,90	83,52
504100606118418	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	121,62	95,02	138,20	107,98	146,54	114,49	148,32	115,88	150,14	117,30
528529609111117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	64,23	50,18	72,99	57,03	77,39	60,46	78,33	61,20	79,29	61,95
528529606110111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	127,68	99,76	145,09	113,36	153,84	120,20	155,71	121,66	157,62	123,15
528529605114111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,76	336,55	436,00	340,65	441,36	344,83
Princípio Ativo: LOVASTATINA												
511506201111119	LOVASTATINA (SANDOZ)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 ** CAP **	21,65	16,92								
530202901118411	LOVATON (ROYTON)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	6,07	4,74								
506501101110112	LOVASTATINA (BIOLUNIS)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **	25,59	19,99								
530202902114418	LOVATON (ROYTON)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	16,55	12,93								
506501102117110	LOVASTATINA (BIOLUNIS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	27,44	21,44								
503600701111413	REDUSTATIN (BIO MACRO)	20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30 ** CAP **	31,41	24,54								
519019901111417	LIPOCLIN (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	32,45	25,35								
511506202116114	LOVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 ** CAP **	32,90	25,70								
511104401114411	LOVASTEROL (H.B.FARMA)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	36,85	28,79								
530202903110416	LOVATON (ROYTON)	20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	80,56	62,94								
511506203112112	LOVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 ** CAP **	19,96	15,59								
Princípio Ativo: LOXOPROFENO SÓDICO DIIDRATADO												
530401006119315	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	5,66	4,42	6,43	5,02	6,82	5,33	6,90	5,39	6,98	5,45
530401007115313	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	5,66	4,42	6,43	5,02	6,82	5,33	6,90	5,39	6,98	5,45
530401003111313	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	11,19	8,74	12,72	9,94	13,49	10,54	13,65	10,66	13,82	10,80
530401001117314	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	11,19	8,74	12,72	9,94	13,49	10,54	13,65	10,66	13,82	10,80
530401002113312	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,23	16,59	24,12	18,84	25,58	19,99	25,89	20,23	26,21	20,48
530401004116319	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,23	16,59	24,12	18,84	25,58	19,99	25,89	20,23	26,21	20,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MACROGOL												
527304401130417	HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 2	2,10	1,64	2,44	1,91	2,61	2,04	2,64	2,06	2,68	2,09
527304402137415	HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 50 (EMB MULT)	52,62	41,11	60,87	47,56	65,12	50,88	66,04	51,60	67,00	52,35
527304403133413	HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 7	7,37	5,76	8,52	6,66	9,12	7,13	9,25	7,23	9,38	7,33
Princípio Ativo: MALATO DE SUNITINIBE												
522241601110216	SUTENT (PFIZER)	12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	3333,61	2604,55								
522241603113212	SUTENT (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	6667,23	5209,11								
522241605116219	SUTENT (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	13334,44	10418,20								
Princípio Ativo: MALEATO DE ASENAPINA												
527304901117411	REBETOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140	60,76	47,47	69,05	53,95	73,21	57,20	74,10	57,89	75,01	58,61
527312030008202	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 20	87,17	68,11	99,05	77,39	105,02	82,05	106,30	83,05	107,60	84,07
527312030008102	SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 60	261,49	204,30	297,14	232,16	315,06	246,16	318,89	249,15	322,81	252,21
Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA												
506703901134414	DEXCLOR (CRISTÁLIA)	0,04%-50FR.100ML	130,21	101,73	150,63	117,69	161,13	125,89	163,42	127,68	165,77	129,52
506401601138419	CELESTAMED (CIMED)	0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML	17,44	13,63	20,17	15,76	21,58	16,86	21,89	17,10	22,20	17,34
506401602118411	CELESTAMED (CIMED)	0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20	7,76	6,06	8,97	7,01	9,60	7,50	9,74	7,61	9,88	7,72
506312020026603	POLAREN (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	6,74	5,27	7,80	6,09	8,34	6,52	8,46	6,61	8,58	6,70
506407801139116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	13,36	10,44	15,45	12,07	16,53	12,91	16,77	13,10	17,01	13,29
506708301135119	MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,67	10,68	15,81	12,35	16,92	13,22	17,16	13,41	17,40	13,59
508709501134115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (FARMACOTERAPIA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,74	9,95	14,73	11,51	15,76	12,31	15,99	12,49	16,22	12,67
510406402131115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	341,30	266,66	394,80	308,46	422,35	329,98	428,34	334,66	434,51	339,48
508303401130113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,57	3,57	5,28	4,13	5,65	4,41	5,73	4,48	5,81	4,54
510401105139412	HYSTIN (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	6,76	5,28	7,81	6,10	8,36	6,53	8,48	6,63	8,60	6,72
510406403138113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	6,03	4,71	6,98	5,45	7,46	5,83	7,57	5,91	7,68	6,00
540401401139417	POLARADEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	6,06	4,73	7,01	5,48	7,50	5,86	7,61	5,95	7,72	6,03
508303402137111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	4,57	3,57	5,28	4,13	5,65	4,41	5,73	4,48	5,81	4,54
506411802136119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	5,49	4,29	6,35	4,96	6,79	5,31	6,89	5,38	6,99	5,46
506411201132410	ALERGOMINE (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	6,48	5,06	7,49	5,85	8,02	6,27	8,13	6,35	8,25	6,45
508303403133111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	4,88	3,81	5,65	4,41	6,04	4,72	6,13	4,79	6,22	4,86
512403503138316	POLARAMINE (MANTECORP)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS	9,40	7,34	10,88	8,50	11,64	9,09	11,80	9,22	11,97	9,35
528503604137114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	6,10	4,77	7,06	5,52	7,56	5,91	7,66	5,98	7,77	6,07
516700502139412	ALERGONIL (NEOLATINA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	5,77	4,51	6,67	5,21	7,14	5,58	7,24	5,66	7,34	5,73
538802302131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,94	4,64	6,87	5,37	7,35	5,74	7,45	5,82	7,56	5,91
506708401131115	MAL.DEXCLORFENIRAMINA (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,06	4,73	7,01	5,48	7,50	5,86	7,61	5,95	7,72	6,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA												
508303404131110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,46	4,27	6,31	4,93	6,75	5,27	6,85	5,35	6,95	5,43
526114902130117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,96	3,88	5,75	4,49	6,15	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
525417501134111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MERCK SA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	6,07	4,74	7,02	5,48	7,51	5,87	7,62	5,95	7,73	6,04
525007801138118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	6,06	4,73	7,01	5,48	7,50	5,86	7,61	5,95	7,72	6,03
507717001139113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
510406401135117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,03	4,71	6,98	5,45	7,46	5,83	7,57	5,91	7,68	6,00
508303405136116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	449,99	351,58	520,53	406,69	556,84	435,06	564,75	441,24	572,88	447,59
508303406132114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	471,74	368,57	545,68	426,34	583,75	456,08	592,04	462,56	600,57	469,23
508303407139112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	456,91	356,98	528,53	412,94	565,40	441,75	573,43	448,02	581,69	454,47
508303408135110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	512,29	400,25	592,60	463,00	633,94	495,30	642,94	502,33	652,20	509,56
508303413139110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	224,98	175,78	260,24	203,33	278,40	217,51	282,35	220,60	286,42	223,78
508303414135119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	235,85	184,27	272,82	213,15	291,86	228,03	296,00	231,26	300,26	234,59
528503605133112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	98,25	76,76	113,65	88,79	121,58	94,99	123,30	96,33	125,08	97,73
528503606131113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	112,31	87,75	129,91	101,50	138,98	108,59	140,95	110,12	142,98	111,71
508303415131117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	228,43	178,47	264,24	206,45	282,68	220,86	286,69	223,99	290,82	227,22
508303416138115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	256,14	200,12	296,29	231,49	316,96	247,64	321,46	251,16	326,09	254,77
510406404134111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	341,30	266,66	394,80	308,46	422,35	329,98	428,34	334,66	434,51	339,48
510401106135410	HYSTIN (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	405,11	316,51	468,61	366,12	501,30	391,67	508,42	397,23	515,74	402,95
508303409131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	234,39	183,13	271,13	211,83	290,04	226,61	294,16	229,83	298,40	233,14
508303410131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	283,05	221,15	327,42	255,81	350,26	273,66	355,23	277,54	360,35	281,54
508303411136114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	274,22	214,25	317,20	247,83	339,33	265,12	344,15	268,88	349,11	272,76
508303412132112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	307,37	240,15	355,55	277,79	380,35	297,17	385,75	301,39	391,30	305,72
537112020008306	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	438,63	342,70	507,39	396,42	542,78	424,07	550,49	430,10	558,42	436,29
537112020008506	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	581,88	454,62	673,09	525,89	720,05	562,58	730,27	570,56	740,79	578,78
511609604136110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML	120,36	94,04	139,22	108,77	148,94	116,37	151,05	118,02	153,23	119,72
511609601137116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	5,02	3,92	5,81	4,54	6,21	4,85	6,30	4,92	6,39	4,99
506306902134417	POLAREN (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,74	5,27	7,80	6,09	8,34	6,52	8,46	6,61	8,58	6,70

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA												
519005902137411	HISTAMIN (NEOQUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	6,23	4,87	7,21	5,63	7,71	6,02	7,82	6,11	7,93	6,20
511609602133114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,02	3,92	5,81	4,54	6,21	4,85	6,30	4,92	6,39	4,99
511609605132119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	87,01	67,98	100,65	78,64	107,67	84,12	109,20	85,32	110,77	86,54
519005903133418	HISTAMIN (NEOQUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	311,55	243,41	360,38	281,56	385,53	301,21	391,00	305,49	396,63	309,89
511609606139117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	94,72	74,00	109,56	85,60	117,21	91,58	118,87	92,87	120,58	94,21
511609603131115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	231,81	181,11	268,14	209,50	286,85	224,12	290,92	227,30	295,11	230,57
504601501130116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)	0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	5,99	4,68	6,93	5,41	7,41	5,79	7,52	5,88	7,62	5,95
530200802139412	ALERMINE (ROYTON)	0,400 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	7,61	5,95	8,80	6,88	9,42	7,36	9,55	7,46	9,69	7,57
530200803135410	ALERMINE (ROYTON)	0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	220,16	172,01	254,67	198,97	272,43	212,85	276,30	215,87	280,28	218,98
537112020008006	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	4,57	3,57	5,28	4,13	5,65	4,41	5,73	4,48	5,81	4,54
537112020008106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	6,06	4,73	7,00	5,47	7,49	5,85	7,60	5,94	7,71	6,02
537112020008206	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	219,31	171,35	253,69	198,21	271,39	212,04	275,24	215,05	279,20	218,14
537112020008406	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	290,94	227,31	336,54	262,94	360,02	281,28	365,13	285,28	370,39	289,39
517607001131415	POLARATIN (GLOBO)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,29	4,91	7,27	5,68	7,78	6,08	7,89	6,16	8,00	6,25
512403505165310	POLARAMINE (MANTECORP)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,71	6,02	8,92	6,97	9,54	7,45	9,68	7,56	9,81	7,66
525905801161412	FENIRAX (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,54	5,11	7,57	5,91	8,10	6,33	8,21	6,41	8,33	6,51
519006802160116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	4,96	3,88	5,74	4,48	6,14	4,80	6,22	4,86	6,31	4,93
506411801164119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	5,01	3,91	5,80	4,53	6,21	4,85	6,29	4,91	6,38	4,98
506411202163417	ALERGOMINE (CIMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,09	6,32
507717003166118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	4,99	3,90	5,77	4,51	6,18	4,83	6,26	4,89	6,35	4,96
526114903161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	4,99	3,90	5,77	4,51	6,18	4,83	6,26	4,89	6,35	4,96
525007802169114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	4,99	3,90	5,77	4,51	6,17	4,82	6,26	4,89	6,35	4,96
525904801168117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	4,79	3,74	5,54	4,33	5,93	4,63	6,01	4,70	6,10	4,77
510401104132414	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	512,25	400,22	592,54	462,95	633,88	495,25	642,88	502,28	652,14	509,52
510401103136416	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	8,53	6,66	9,87	7,71	10,56	8,25	10,71	8,37	10,87	8,49
520201101137417	LASAMINE (LASA)	2,0MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	7,44	5,81	8,61	6,73	9,21	7,20	9,34	7,30	9,47	7,40
538802301133118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,10	5,55	8,21	6,41	8,79	6,87	8,91	6,96	9,04	7,06
507717004138118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,10	5,55	8,21	6,41	8,79	6,87	8,91	6,96	9,04	7,06
526114904133113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,10	5,55	8,21	6,41	8,79	6,87	8,91	6,96	9,04	7,06
531607403138119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS SIGMA)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,10	5,55	8,21	6,41	8,79	6,87	8,91	6,96	9,04	7,06
512403506171314	POLARAMINE (MANTECORP)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	10,94	8,55	12,65	9,88	13,54	10,58	13,73	10,73	13,93	10,88
519006801131112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)	2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML	5,00	3,91	5,78	4,52	6,18	4,83	6,27	4,90	6,36	4,97
537101401133111	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	7,46	5,83	8,63	6,74	9,23	7,21	9,36	7,31	9,49	7,41
537101402131112	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	366,53	286,37	423,98	331,26	453,56	354,37	460,00	359,40	466,62	364,57
537101403136118	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	732,72	572,47	847,58	662,21	906,71	708,41	919,58	718,47	932,82	728,81
512403512110313	POLARAMINE (MANTECORP)	2 MG COM BL AL PLAS INC X 6	2,25	1,76	2,59	2,02	2,78	2,17	2,82	2,20	2,86	2,23
510401101117414	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	3,31	2,59	3,83	2,99	4,10	3,20	4,16	3,25	4,22	3,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA												
517607002111418	POLARATIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,95	3,09	4,57	3,57	4,89	3,82	4,96	3,88	5,03	3,93
519005901114416	HISTAMIN (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,03	3,15	4,66	3,64	4,99	3,90	5,06	3,95	5,13	4,01
507717002119116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)	2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20	4,09	3,20	4,73	3,70	5,06	3,95	5,13	4,01	5,21	4,07
526114901118113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	4,09	3,20	4,73	3,70	5,06	3,95	5,13	4,01	5,21	4,07
538802303111111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	4,09	3,20	4,73	3,70	5,06	3,95	5,13	4,01	5,21	4,07
506306901111413	POLAREN (CIFARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,11	3,21	4,76	3,72	5,09	3,98	5,16	4,03	5,23	4,09
533502301110413	DESCOFLAN (VITAPAN)	2,0 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	4,17	3,26	4,82	3,77	5,16	4,03	5,23	4,09	5,30	4,14
530800202116411	ALERGYO (SANVAL)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,28	3,34	4,95	3,87	5,29	4,13	5,37	4,20	5,45	4,26
520201102117411	LASAMINE (LASA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,37	3,41	5,06	3,95	5,41	4,23	5,49	4,29	5,57	4,35
519006803116110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,47	3,49	5,17	4,04	5,53	4,32	5,61	4,38	5,69	4,45
530200801116419	ALERMINE (ROYTON)	2 MG COM CT FR VD AMB X 20	4,69	3,66	5,42	4,23	5,80	4,53	5,88	4,59	5,96	4,66
504601502110119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,79	3,74	5,54	4,33	5,93	4,63	6,01	4,70	6,10	4,77
512403501119314	POLARAMINE (MANTECORP)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,50	5,86	8,67	6,77	9,28	7,25	9,41	7,35	9,55	7,46
506703902114417	DEXCLOR (CRISTÁLIA)	2 MG-20BLIS.10CPS.	14,86	11,61	17,19	13,43	18,39	14,37	18,65	14,57	18,92	14,78
530800203112418	ALERGYO (SANVAL)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	78,82	61,58	91,17	71,23	97,54	76,21	98,92	77,29	100,34	78,40
510401102113412	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	82,18	64,21	95,06	74,27	101,70	79,46	103,14	80,58	104,63	81,75
519005904113410	HISTAMIN (NEOQUÍMICA)	2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	100,81	78,76	116,62	91,12	124,75	97,47	126,52	98,85	128,34	100,27
512403504118319	POLARAMINE (MANTECORP)	6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PLAST INC X 12	8,45	6,60	9,78	7,64	10,46	8,17	10,61	8,29	10,76	8,41
Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL												
533012040056214	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	05 MG COM REV CT STRIP X 30	7,81	6,10	8,87	6,93	9,41	7,35	9,52	7,44	9,64	7,53
507300105117418	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,17	11,85	17,24	13,47	18,28	14,28	18,50	14,45	18,73	14,63
533012040056304	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT STRIP X 30	11,24	8,78	12,77	9,98	13,55	10,59	13,71	10,71	13,88	10,84
507300104110411	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,95	17,15	24,94	19,49	26,45	20,67	26,77	20,92	27,10	21,17
533012040056404	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT STRIP X 30	17,64	13,78	20,04	15,66	21,25	16,60	21,51	16,81	21,77	17,01
507300106113416	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	9,52	7,44	10,82	8,45	11,47	8,96	11,61	9,07	11,75	9,18
508019501118414	ATMOS (EUROFARMA)	2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	35,30	27,58	40,12	31,35	42,54	33,24	43,05	33,63	43,58	34,05
508019502114412	ATMOS (EUROFARMA)	5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	53,36	41,69	60,63	47,37	64,29	50,23	65,07	50,84	65,87	51,46
508019503110410	ATMOS (EUROFARMA)	5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	53,36	41,69	60,63	47,37	64,29	50,23	65,07	50,84	65,87	51,46
522824102110413	CARDIONATO (LABORIS)	2,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	7,51	5,87	8,54	6,67	9,05	7,07	9,16	7,16	9,27	7,24
536500402119416	GLIOTEN (BAGÓ)	2,5 MG COM EST BL AL AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
521105902114417	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STR X 30	13,53	10,57	15,37	12,01	16,30	12,74	16,50	12,89	16,70	13,05
521105906111412	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR X 7	2,61	2,04	2,96	2,31	3,14	2,45	3,18	2,48	3,22	2,52
507720901110413	PRESSEL (EMS)	5,0 MG COM CT 3 STR X 10	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
520714007117118	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	8,60	6,72	9,77	7,63	10,36	8,09	10,49	8,20	10,62	8,30
511602706111411	LAPRITEC (HIPOLABOR)	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30	2,95	2,30	3,35	2,62	3,56	2,78	3,60	2,81	3,64	2,84
530202301110418	ENALPRIN (ROYTON)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,45	4,26	6,20	4,84	6,57	5,13	6,65	5,20	6,73	5,26
518501103117411	ENALIL (KINDER)	5 MG/COMP CX C/2 BL C/15	5,83	4,55	6,63	5,18	7,02	5,48	7,11	5,56	7,20	5,63
520714004118113	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	5 MG COM CT 3 ENV AL X 10	6,86	5,36	7,80	6,09	8,27	6,46	8,37	6,54	8,48	6,63
500103103114113	MALEATO DE ENALAPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	7,27	5,68	8,26	6,45	8,75	6,84	8,86	6,92	8,97	7,01
538815901118111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL / AL X 30	7,27	5,68	8,27	6,46	8,76	6,84	8,87	6,93	8,98	7,02

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL												
520717406111411	PRESSOTEC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	7,54	5,89	8,56	6,69	9,08	7,09	9,19	7,18	9,30	7,27
520717401118416	PRESSOTEC (TEUTO)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	7,54	5,89	8,56	6,69	9,08	7,09	9,19	7,18	9,30	7,27
525901903113414	MULTIPRESSIM (MULTILAB)	5 MG BLISTER C/ 30CPRS	7,68	6,00	8,72	6,81	9,25	7,23	9,36	7,31	9,48	7,41
522824101114415	CARDIONATO (LABORIS)	5 MG COM CT FR VD AMB X 30	7,69	6,01	8,74	6,83	9,27	7,24	9,38	7,33	9,50	7,42
533506103119417	RENAPRIL (VITAPAN)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,95	6,21	9,03	7,06	9,58	7,48	9,70	7,58	9,82	7,67
519022503113118	MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT ENV AL X 30	8,00	6,25	9,09	7,10	9,64	7,53	9,76	7,63	9,88	7,72
519014703117418	RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT 3 STRIP X 10	8,25	6,45	9,37	7,32	9,93	7,76	10,06	7,86	10,18	7,95
526114501111111	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	5 MG COM CT STR AL AL X 30	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
538809001119419	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	5,0 MG COM CT STR X 30	8,34	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,17	7,95	10,30	8,05
536500403115414	GLIOTEN (BAGÓ)	5,0 MG COM EST BL AL AL X 30	8,46	6,61	9,62	7,52	10,20	7,97	10,32	8,06	10,45	8,16
517605403119413	PRESSOCORD (GLOBO)	5 MG COM CT STR X 30	8,48	6,63	9,63	7,52	10,22	7,98	10,34	8,08	10,47	8,18
512702701111415	ENALAP 5MG (MILIAN)	5 MG COM CT STRIP X 30	8,63	6,74	9,98	7,80	10,68	8,34	10,83	8,46	10,99	8,59
511503606119412	ENAPROTEC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	8,96	7,00	10,18	7,95	10,80	8,44	10,93	8,54	11,06	8,64
531621003117411	MALENA (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	9,34	7,30	10,61	8,29	11,25	8,79	11,39	8,90	11,53	9,01
504903504116411	ENATIL (BRASTERÁPICA)	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,35	7,31	10,62	8,30	11,26	8,80	11,40	8,91	11,54	9,02
511503504111110	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	9,40	7,34	10,68	8,34	11,32	8,84	11,46	8,95	11,60	9,06
517603903114414	MALEAPRIL (GLOBO)	5 MG COM CT 3 STR X 10	9,50	7,42	10,79	8,43	11,44	8,94	11,58	9,05	11,72	9,16
507300103114411	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,52	7,44	10,82	8,45	11,47	8,96	11,61	9,07	11,75	9,18
503405503111415	RENOPRIL (BELFAR)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,84	7,69	11,18	8,73	11,86	9,27	12,00	9,38	12,15	9,49
521001003113419	ENALABAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,89	7,73	11,24	8,78	11,92	9,31	12,06	9,42	12,21	9,54
511301103116414	ENATEC (INFAN)	5 MG COM CT STR X 30	9,76	7,63	11,29	8,82	12,08	9,44	12,25	9,57	12,42	9,70
524304401111416	HIPERTIN (LUPER)	05 MG C/30 COMPRIMIDOS	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,68	9,91
507717103111110	MALEATO ENALAPRIL (EMS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,30	8,05	11,71	9,15	12,41	9,70	12,56	9,81	12,72	9,94
527901906119414	ENAPLEX (PHARLAB)	5 MG COMP ENV 30	11,05	8,63	12,55	9,81	13,31	10,40	13,47	10,52	13,64	10,66
525501904112319	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,18	8,73	12,71	9,93	13,48	10,53	13,64	10,66	13,81	10,79
504106403111418	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 30	11,72	9,16	13,32	10,41	14,12	11,03	14,29	11,16	14,47	11,31
525008003111113	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	5 MG COM CT STR AL X 30	11,95	9,34	13,58	10,61	14,40	11,25	14,57	11,38	14,75	11,52
528526615119111	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL /AL X 30	12,06	9,42	13,71	10,71	14,54	11,36	14,71	11,49	14,89	11,63
506708601112114	MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	12,43	9,71	14,12	11,03	14,98	11,70	15,16	11,84	15,34	11,99
525008006110118	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	12,66	9,89	14,39	11,24	15,25	11,91	15,44	12,06	15,63	12,21
525302703117114	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,35	10,43	15,17	11,85	16,08	12,56	16,28	12,72	16,48	12,88
521109303118116	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR AL X 30	13,71	10,71	15,58	12,17	16,52	12,91	16,72	13,06	16,93	13,23
505508803112419	RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)	5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30	15,48	12,09	17,59	13,74	18,65	14,57	18,88	14,75	19,11	14,93
521105904117413	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR X 30	20,84	16,28	23,69	18,51	25,11	19,62	25,42	19,86	25,73	20,10
504106405114414	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 45	16,79	13,12	19,07	14,90	20,23	15,81	20,47	15,99	20,72	16,19
507734803116115	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	18,55	14,49	21,08	16,47	22,35	17,46	22,62	17,67	22,90	17,89
504106406110412	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 60	22,38	17,49	25,43	19,87	26,96	21,06	27,29	21,32	27,62	21,58
528526616115111	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL / AL X 300 (EMB HOSP)	64,11	50,09	72,85	56,92	77,24	60,35	78,18	61,08	79,14	61,83
511602705115413	LAPRITEC (HIPOLABOR)	5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	49,42	38,61	56,16	43,88	59,55	46,53	60,27	47,09	61,01	47,67
533506106118411	RENAPRIL (VITAPAN)	5 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	126,52	98,85	143,76	112,32	152,44	119,10	154,29	120,55	156,18	122,02
528526614112113	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)	170,97	133,58	194,28	151,79	206,00	160,95	208,50	162,90	211,07	164,91
521105905113411	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 7	5,12	4,00	5,81	4,54	6,17	4,82	6,24	4,88	6,32	4,94

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL												
508700701114416	ATENS (FARMACOTERAPIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,98	15,61	22,69	17,73	24,06	18,80	24,36	19,03	24,66	19,27
520714005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,29	11,95	17,38	13,58	18,43	14,40	18,65	14,57	18,88	14,75
511602702116419	LAPRITEC (HIPOLABOR)	10MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30	2,94	2,30	3,35	2,62	3,55	2,77	3,59	2,80	3,63	2,84
530202302117416	ENALPRIN (ROYTON)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,49	5,85	8,52	6,66	9,03	7,06	9,14	7,14	9,25	7,23
527901901117413	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	8,27	6,46	9,40	7,34	9,97	7,79	10,09	7,88	10,21	7,98
518501101114415	ENALIL (KINDER)	10 MG/COMP CX C/2 BL C/15	8,49	6,63	9,64	7,53	10,23	7,99	10,35	8,09	10,48	8,19
510802901114413	ENALATEC (GREENPHARMA)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	8,59	6,71	9,77	7,63	10,35	8,09	10,48	8,19	10,61	8,29
525901901110418	MULTIPRESSIM (MULTILAB)	10 MG BLISTER C/ 30CPRS	8,85	6,91	10,05	7,85	10,66	8,33	10,79	8,43	10,92	8,53
522824104113411	CARDIONATO (LABORIS)	10 MG COM CT FR VD AMB X 30	9,38	7,33	10,66	8,33	11,30	8,83	11,44	8,94	11,58	9,05
517605401116417	PRESSOCORD (GLOBO)	10 MG COM CT STR X 30	9,89	7,73	11,24	8,78	11,92	9,31	12,06	9,42	12,21	9,54
525101701117418	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,17	7,95	11,55	9,02	12,25	9,57	12,40	9,69	12,55	9,81
520201901117410	ENALPRESS (LASA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,19	7,96	11,58	9,05	12,28	9,59	12,43	9,71	12,58	9,83
533506101116410	RENAPRIL (VITAPAN)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,95	9,34	13,58	10,61	14,40	11,25	14,57	11,38	14,75	11,52
520717404117410	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	12,00	9,38	13,64	10,66	14,46	11,30	14,64	11,44	14,82	11,58
520717402114414	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,00	9,38	13,64	10,66	14,46	11,30	14,64	11,44	14,82	11,58
507720902117411	PRESSEL (EMS)	10 MG COM CT 3 STR X 10	12,68	9,91	14,41	11,26	15,28	11,94	15,46	12,08	15,65	12,23
538809002115417	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT STR X 30	12,68	9,91	14,41	11,26	15,28	11,94	15,46	12,08	15,65	12,23
536500401112418	GLIOTEN (BAGÓ)	10 MG COM EST BL AL AL X 30	12,95	10,12	14,71	11,49	15,60	12,19	15,79	12,34	15,99	12,49
519014701114411	RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT 3 STRIP X 10	13,01	10,16	14,77	11,54	15,67	12,24	15,86	12,39	16,05	12,54
526114502116117	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	10 MG COM CT STR AL AL X 30	13,26	10,36	15,07	11,77	15,98	12,49	16,17	12,63	16,37	12,79
512700801117419	ENALAP 10MG (MILIAN)	10 MG COM CT STRIP X 30	12,96	10,13	14,99	11,71	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
520714001119119	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	10 MG COM CT 3 ENV AL X 10	13,47	10,52	15,31	11,96	16,23	12,68	16,43	12,84	16,63	12,99
511503604116416	ENAPROTEC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,48	10,53	15,32	11,97	16,24	12,69	16,44	12,84	16,64	13,00
506410502112119	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	13,61	10,63	15,47	12,09	16,40	12,81	16,60	12,97	16,80	13,13
519022501110111	MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	14,21	11,10	16,15	12,62	17,12	13,38	17,33	13,54	17,54	13,70
525302704113112	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
500103102118115	MALEATO DE ENALAPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
538815902114111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,27	11,15	16,21	12,66	17,19	13,43	17,40	13,59	17,62	13,77
503405501117416	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,81	11,57	16,83	13,15	17,84	13,94	18,06	14,11	18,28	14,28
507300101111415	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG CX C/ 30 COMP	15,17	11,85	17,24	13,47	18,28	14,28	18,50	14,45	18,73	14,63
517603901111418	MALEAPRIL (GLOBO)	10 MG COMP STR CX C/30	15,70	12,27	17,84	13,94	18,92	14,78	19,15	14,96	19,39	15,15
524304402116411	HIPERTIN (LUPER)	10 MG C/30 COMPRIMIDOS	15,89	12,41	18,06	14,11	19,15	14,96	19,38	15,14	19,62	15,33
531621001114415	MALENA (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	16,45	12,85	18,69	14,60	19,82	15,49	20,06	15,67	20,30	15,86
511503502119114	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	16,47	12,87	18,72	14,63	19,85	15,51	20,09	15,70	20,34	15,89
504903501117417	ENATIL (BRASTERÁPICA)	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	16,49	12,88	18,74	14,64	19,87	15,52	20,11	15,71	20,36	15,91
521001001110412	ENALABAL (BALDACCI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,00	13,28	19,32	15,09	20,48	16,00	20,73	16,20	20,98	16,39
504106401119411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 30	17,24	13,47	19,60	15,31	20,78	16,24	21,03	16,43	21,29	16,63
507717101117111	MALEATO ENALAPRIL (EMS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
525008004118111	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
528526618118116	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,54	13,70	19,93	15,57	21,14	16,52	21,39	16,71	21,66	16,92
506708602119112	MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	18,55	14,49	21,08	16,47	22,35	17,46	22,62	17,67	22,90	17,89
521109301115111	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR AL X 30	19,66	15,36	22,34	17,45	23,68	18,50	23,97	18,73	24,26	18,95

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL												
525501901113314	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,95	17,15	24,94	19,49	26,45	20,67	26,77	20,92	27,10	21,17
505508801111415	RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	22,11	17,27	25,12	19,63	26,64	20,81	26,96	21,06	27,29	21,32
521105901118419	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 30	40,97	32,01	46,55	36,37	49,36	38,56	49,96	39,03	50,57	39,51
504106407117410	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 45	25,87	20,21	29,40	22,97	31,18	24,36	31,55	24,65	31,94	24,95
507734801113119	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	31,55	24,65	35,84	28,00	38,00	29,69	38,47	30,06	38,94	30,42
504106408113419	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 60	34,50	26,95	39,20	30,63	41,56	32,47	42,07	32,87	42,58	33,27
520714002115117	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	10 MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)	48,37	37,79	54,97	42,95	58,28	45,53	58,99	46,09	59,72	46,66
528526617111118	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	85,48	66,79	97,13	75,89	102,99	80,47	104,24	81,44	105,52	82,44
530202304111415	ENALPRIN (ROYTON)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	42,05	32,85	47,78	37,33	50,66	39,58	51,28	40,07	51,91	40,56
511602701111413	LAPRITEC (HIPOLABOR)	10MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	64,08	50,07	72,82	56,89	77,21	60,32	78,15	61,06	79,11	61,81
525101704116412	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	113,36	88,57	128,81	100,64	136,58	106,71	138,24	108,01	139,94	109,34
533506104115415	RENAPRIL (VITAPAN)	10 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	189,94	148,40	215,83	168,63	228,85	178,80	231,63	180,97	234,48	183,20
506403204111413	ENALAMED (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)	31,00	24,22	35,22	27,52	37,35	29,18	37,80	29,53	38,26	29,89
528526612111111	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)	224,40	175,32	255,00	199,23	270,38	211,25	273,66	213,81	277,03	216,44
525501902111315	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	7,34	5,73	8,34	6,52	8,85	6,91	8,95	6,99	9,06	7,08
504903503111416	ENATIL (BRASTERÁPICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,89	7,73	11,23	8,77	11,91	9,31	12,06	9,42	12,20	9,53
511301101113418	ENATEC (INFAN)	20 MG COM CT STR X 7	11,86	9,27	13,73	10,73	14,68	11,47	14,89	11,63	15,11	11,81
505508802116410	RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)	20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20	24,48	19,13	27,81	21,73	29,49	23,04	29,85	23,32	30,22	23,61
520714006110111	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,32	22,13
511602703112417	LAPRITEC (HIPOLABOR)	20MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	4,42	3,45	5,02	3,92	5,33	4,16	5,39	4,21	5,46	4,27
525901902117416	MULTIPRESSIM (MULTILAB)	20 MG BLISTER C/ 30CPRS	10,55	8,24	11,98	9,36	12,71	9,93	12,86	10,05	13,02	10,17
530202303113414	ENALPRIN (ROYTON)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,40	8,91	12,95	10,12	13,73	10,73	13,90	10,86	14,07	10,99
520201902113419	ENALPRESS (LASA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,55	9,02	13,13	10,26	13,92	10,88	14,09	11,01	14,26	11,14
510802902110411	ENALATEC (GREENPHARMA)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,69	9,91	14,42	11,27	15,29	11,95	15,48	12,09	15,67	12,24
522824103117411	CARDIONATO (LABORIS)	20 MG COM CT FR VD AMB X 30	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
518501102110413	ENALIL (KINDER)	20 MG/COMP CX C/2 BL C/15	13,00	10,16	14,77	11,54	15,66	12,24	15,85	12,38	16,04	12,53
520714003111115	MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT 3 ENV AL X 10	13,47	10,52	15,31	11,96	16,23	12,68	16,43	12,84	16,63	12,99
506410501116110	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	13,61	10,63	15,47	12,09	16,40	12,81	16,60	12,97	16,80	13,13
527901904116418	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	13,71	10,71	15,58	12,17	16,52	12,91	16,72	13,06	16,93	13,23
525302705111113	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
500103101111117	MALEATO DE ENALAPRIL (JP Ind. Ftca. S.A.,)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
538815903110118	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,27	11,15	16,21	12,66	17,19	13,43	17,40	13,59	17,62	13,77
517605402112415	PRESSOCORD (GLOBO)	20 MG COM CT STR X 30	16,26	12,70	18,48	14,44	19,59	15,31	19,83	15,49	20,07	15,68
536500404111412	GLIOTEN (BAGÓ)	20 MG COM EST BL AL AL X 30	17,61	13,76	20,01	15,63	21,22	16,58	21,48	16,78	21,74	16,99
533506102112419	RENAPRIL (VITAPAN)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,09	14,13	20,56	16,06	21,80	17,03	22,06	17,24	22,33	17,45
526114503112115	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	20 MG COM CT STR AL AL X 30	18,17	14,20	20,65	16,13	21,90	17,11	22,16	17,31	22,44	17,53
512702601115419	ENALAP 20MG (MILIAN)	20 MG COM CT STRIP X 30	17,70	13,83	20,47	15,99	21,90	17,11	22,21	17,35	22,53	17,60
520717405113419	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	18,84	14,72	21,40	16,72	22,69	17,73	22,97	17,95	23,25	18,17
520717403110412	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	18,84	14,72	21,40	16,72	22,69	17,73	22,97	17,95	23,25	18,17
507720903113411	PRESSEL (EMS)	20 MG COM CT 3 STR X 10	19,87	15,52	22,58	17,64	23,94	18,70	24,23	18,93	24,53	19,17
538809003111415	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT STR X 30	19,87	15,52	22,58	17,64	23,94	18,70	24,23	18,93	24,53	19,17
519014702110411	RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT 3 STRIP X 10	21,12	16,50	24,01	18,76	25,45	19,88	25,76	20,13	26,08	20,38

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL												
519022502117111	MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	21,34	16,67	24,24	18,94	25,70	20,08	26,02	20,33	26,34	20,58
511503605112414	ENAPROTEC (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,62	16,89	24,56	19,19	26,04	20,35	26,36	20,60	26,68	20,85
525501903116310	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,95	17,15	24,94	19,49	26,45	20,67	26,77	20,92	27,10	21,17
511301102111419	ENATEC (INFAN)	20 MG COM CT FR PLAS OPC X 28	21,81	17,04	25,23	19,71	26,99	21,09	27,37	21,38	27,77	21,70
531621002110413	MALENA (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,44	18,31	26,63	20,81	28,24	22,06	28,58	22,33	28,93	22,60
511503503115112	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,56	18,41	26,77	20,92	28,39	22,18	28,73	22,45	29,08	22,72
507300102118413	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG CX C/ 30 CAPS	23,86	18,64	27,11	21,18	28,75	22,46	29,10	22,74	29,46	23,02
528526611113119	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL /AL X 30	23,93	18,70	27,19	21,24	28,83	22,52	29,18	22,80	29,54	23,08
503405502113414	RENOPRIL (BELFAR)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,69	19,29	28,06	21,92	29,75	23,24	30,11	23,52	30,48	23,81
525008002115115	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT STR AL X 30	24,99	19,52	28,40	22,19	30,11	23,52	30,48	23,81	30,85	24,10
506708603115110	MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)	20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	25,86	20,20	29,39	22,96	31,16	24,35	31,54	24,64	31,93	24,95
524304403112411	HIPERTIN (LUPER)	20 MG C/30 COMPRIMIDOS	26,16	20,44	29,73	23,23	31,52	24,63	31,90	24,92	32,30	25,24
507717102113111	MALEATO ENALAPRIL (EMS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,17	20,45	29,74	23,24	31,53	24,63	31,91	24,93	32,31	25,24
525008005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,47	20,68	30,08	23,50	31,89	24,92	32,28	25,22	32,68	25,53
517603902118416	MALEAPRIL (GLOBO)	20 MG COM CT 3 STR X 10	28,97	22,63	32,92	25,72	34,91	27,28	35,33	27,60	35,76	27,94
504903502113415	ENATIL (BRASTERÁPICA)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	29,50	23,05	33,51	26,18	35,54	27,77	35,97	28,10	36,41	28,45
504106402115411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STRS X 30	30,98	24,20	35,20	27,50	37,32	29,16	37,78	29,52	38,24	29,88
521001002117410	ENALABAL (BALDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,23	25,18	36,62	28,61	38,83	30,34	39,30	30,71	39,78	31,08
521109302111118	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR AL X 30	35,33	27,60	40,15	31,37	42,57	33,26	43,09	33,67	43,62	34,08
521105903110415	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR X 30	67,90	53,05	77,15	60,28	81,81	63,92	82,80	64,69	83,82	65,49
504106404118416	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STR X 45	32,97	25,76	37,47	29,28	39,73	31,04	40,21	31,42	40,71	31,81
506403206112417	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 60	27,22	21,27	30,93	24,17	32,80	25,63	33,20	25,94	33,60	26,25
504106409111411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STR X 60	43,97	34,35	49,97	39,04	52,98	41,39	53,62	41,89	54,28	42,41
507734802111111	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	47,14	36,83	53,57	41,85	56,80	44,38	57,49	44,92	58,19	45,46
528526610117110	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	106,85	83,48	121,41	94,86	128,74	100,58	130,30	101,80	131,90	103,05
530202305116410	ENALPRIN (ROYTON)	20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	51,54	40,27	58,56	45,75	62,10	48,52	62,85	49,10	63,62	49,71
511602704119415	LAPRITEC (HIPOLABOR)	20MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	65,93	51,51	74,92	58,53	79,44	62,07	80,40	62,82	81,39	63,59
525101705112410	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	142,56	111,38	161,99	126,56	171,76	134,20	173,85	135,83	175,99	137,50
533506105111413	RENAPRIL (VITAPAN)	20 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP)	287,73	224,80	326,96	255,45	346,68	270,86	350,89	274,15	355,21	277,53
510802905111419	ENALATEC (GREENPHARMA)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 800 (EMB HOSP)	164,47	128,50	186,89	146,02	198,16	154,82	200,57	156,71	203,04	158,64
506403205116419	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)	43,90	34,30	49,89	38,98	52,90	41,33	53,54	41,83	54,20	42,35
528526613116115	MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)	277,83	217,07	315,71	246,66	334,75	261,54	338,82	264,72	342,98	267,97
Princípio Ativo: MALEATO DE ERGOMETRINA												
504102703153318	ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	92,74	72,46	107,27	83,81	114,76	89,66	116,39	90,94	118,06	92,24
504102702114319	ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)	0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	4,03	3,15	4,66	3,64	4,99	3,90	5,06	3,95	5,13	4,01
504102701118310	ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)	2 MG 100 COM BL AL PLAS INC	15,86	12,39	18,34	14,33	19,62	15,33	19,90	15,55	20,19	15,77
Princípio Ativo: MALEATO DE FLUPIRTINA												
500508201111417	KATADOLON (ACHÉ)	100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4	20,89	16,32	24,17	18,88	25,85	20,20	26,22	20,49	26,60	20,78
Princípio Ativo: MALEATO DE FLUVOXAMINA												
532004005112317	LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	48,47	37,87	55,08	43,03	58,40	45,63	59,11	46,18	59,84	46,75
532004004116319	LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,93	10,10	14,69	11,48	15,58	12,17	15,77	12,32	15,96	12,47
532004003111313	LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	24,23	18,93	27,53	21,51	29,20	22,81	29,55	23,09	29,91	23,37

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE FLUVOXAMINA												
532004001117314	LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	50,32	39,32	57,18	44,67	60,63	47,37	61,37	47,95	62,12	48,53
532004002113312	LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	93,30	72,90	106,02	82,83	112,41	87,83	113,78	88,90	115,18	89,99
Princípio Ativo: MALEATO DE INDACATEROL												
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	23,98	18,74	27,75	21,68	29,68	23,19	30,10	23,52	30,54	23,86
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	71,97	56,23	83,26	65,05	89,07	69,59	90,33	70,57	91,63	71,59
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	23,98	18,74	27,75	21,68	29,68	23,19	30,10	23,52	30,54	23,86
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	71,97	56,23	83,26	65,05	89,07	69,59	90,33	70,57	91,63	71,59
Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA												
532907705138418	MEPROZIN (UCI-FARMA)	40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	248,64	194,26	282,54	220,75	299,58	234,06	303,22	236,91	306,95	239,82
532907706134416	MEPROZIN (UCI-FARMA)	40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,49	4,29	6,24	4,88	6,62	5,17	6,70	5,23	6,78	5,30
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40MG/ML-10FR. 20ML	50,36	39,35	57,22	44,71	60,68	47,41	61,41	47,98	62,17	48,57
532907704115414	MEPROZIN (UCI-FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	4,12	3,22	4,67	3,65	4,96	3,88	5,02	3,92	5,08	3,97
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT C/ 01 BL AL PLAS INC X 20	38,39	29,99	43,62	34,08	46,25	36,14	46,82	36,58	47,39	37,03
532907703119416	MEPROZIN (UCI-FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	41,23	32,21	46,85	36,60	49,68	38,81	50,28	39,28	50,90	39,77
532907701116411	MEPROZIN (UCI-FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	9,31	7,27	10,57	8,26	11,21	8,76	11,35	8,87	11,49	8,98
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG-20BLI.10CPS	90,68	70,85	103,05	80,51	109,26	85,36	110,59	86,40	111,95	87,47
532907702112418	MEPROZIN (UCI-FARMA)	100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	93,13	72,76	105,83	82,68	112,21	87,67	113,57	88,73	114,97	89,83
Princípio Ativo: MALEATO DE METILERGOMETRINA												
526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	67,54	52,77	76,76	59,97	81,38	63,58	82,37	64,36	83,39	65,15
533005502150415	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP)	51,00	39,85	57,95	45,28	61,45	48,01	62,19	48,59	62,96	49,19
526510301113415	METHERGIN (NOVARTIS)	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	4,08	3,19	4,64	3,63	4,92	3,84	4,98	3,89	5,04	3,94
533005501111416	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP)	93,52	73,07	106,28	83,04	112,69	88,04	114,05	89,11	115,46	90,21
Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM												
508018403155112	MIDAZOLAM (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	13,36	10,44	15,18	11,86	16,09	12,57	16,29	12,73	16,49	12,88
508018401152116	MIDAZOLAM (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	67,59	52,81	76,81	60,01	81,44	63,63	82,43	64,40	83,45	65,20
508018402159114	MIDAZOLAM (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	28,69	22,42	32,61	25,48	34,57	27,01	34,99	27,34	35,42	27,67
525071101117111	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,23	7,99	11,62	9,08	12,32	9,63	12,47	9,74	12,62	9,86
525071103111119	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,38	12,02	17,47	13,65	18,53	14,48	18,75	14,65	18,98	14,83
508019302115113	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,11	14,93	21,72	16,97	23,03	17,99	23,31	18,21	23,60	18,44
508708101116111	MALEATO DE MIDAZOLAM (FARMACOTERAPIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,51	16,02	23,30	18,20	24,71	19,31	25,01	19,54	25,31	19,77
525071102113118	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,52	16,03	23,31	18,21	24,72	19,31	25,02	19,55	25,33	19,79
508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,68	22,41	32,60	25,47	34,56	27,00	34,98	27,33	35,41	27,67
508708102112111	MALEATO DE MIDAZOLAM (FARMACOTERAPIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,77	24,04	34,97	27,32	37,07	28,96	37,53	29,32	37,99	29,68
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,80	24,06	35,00	27,35	37,11	28,99	37,56	29,35	38,02	29,71
Princípio Ativo: MALEATO DE PIMETIXENO												
520605001134414	SONIN (SINTERÁPICO)	XAROPE FRASCO C/ 120ML	4,56	3,56	5,18	4,05	5,49	4,29	5,56	4,34	5,63	4,40
Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL												
501003701174119	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,98	3,89	5,66	4,42	6,00	4,69	6,07	4,74	6,15	4,80
521109502171106	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	3,77	2,95	4,29	3,35	4,54	3,55	4,60	3,59	4,66	3,64
525502301179312	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	5,68	4,44	6,46	5,05	6,85	5,35	6,93	5,41	7,02	5,48
525502302175310	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	19,57	15,29	22,24	17,38	23,58	18,42	23,87	18,65	24,16	18,88
521109501173113	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,49	3,51	5,11	3,99	5,41	4,23	5,48	4,28	5,55	4,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL												
501003702170117	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	11,87	9,27	13,50	10,55	14,31	11,18	14,48	11,31	14,66	11,45
533006702171414	GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,81	3,76	5,46	4,27	5,78	4,52	5,86	4,58	5,93	4,63
501003703177115	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,92	4,63	6,73	5,26	7,13	5,57	7,22	5,64	7,31	5,71
525502303171319	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	6,83	5,34	7,76	6,06	8,23	6,43	8,33	6,51	8,43	6,59
525502304178317	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,53	18,38	26,73	20,88	28,34	22,14	28,69	22,42	29,04	22,69
526511701166417	NYOLOL GEL (NOVARTIS)	1,37 MG/ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	18,52	14,47	21,04	16,44	22,31	17,43	22,58	17,64	22,86	17,86
519026601179418	TIMONEO (NEOQUÍMICA)	2,5 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,62	3,61	5,24	4,09	5,56	4,34	5,63	4,40	5,69	4,45
510413502170417	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,15	7,93	11,53	9,01	12,23	9,56	12,38	9,67	12,53	9,79
510413512176418	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,07	3,96	5,76	4,50	6,11	4,77	6,18	4,83	6,26	4,89
531614301175115	MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	3,65	2,85	4,14	3,23	4,39	3,43	4,45	3,48	4,50	3,52
507733601137113	MALEATO DE TIMOLOL (EMS)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	3,67	2,87	4,16	3,25	4,41	3,45	4,47	3,49	4,52	3,53
526123001175111	MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	3,50	2,73	3,98	3,11	4,22	3,30	4,27	3,34	4,32	3,38
510413515175412	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	1015,44	793,36	1153,88	901,53	1223,48	955,90	1238,34	967,52	1253,57	979,41
510413513172416	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	507,29	396,35	576,46	450,39	611,23	477,55	618,65	483,35	626,26	489,30
510413501174419	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	507,72	396,68	576,94	450,76	611,74	477,95	619,17	483,76	626,78	489,70
510413511171412	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	253,64	198,17	288,23	225,19	305,61	238,77	309,32	241,67	313,13	244,65
510413516171410	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	609,27	476,02	692,33	540,92	734,09	573,54	743,01	580,51	752,15	587,65
510413503177415	OPTYMOL (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	304,38	237,81	345,87	270,23	366,73	286,53	371,19	290,01	375,75	293,57
510413505171414	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,91	8,52	12,40	9,69	13,15	10,27	13,31	10,40	13,47	10,52
506708501177117	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,72	3,69	5,35	4,18	5,68	4,44	5,75	4,49	5,82	4,55
520727201170111	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	4,45	3,48	5,06	3,95	5,36	4,19	5,43	4,24	5,49	4,29
520722801137414	TENOFTAL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,74	4,48	5,81	4,54	5,88	4,59
510413506176411	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	5,45	4,26	6,20	4,84	6,57	5,13	6,65	5,20	6,73	5,26
531614302171113	MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,41	3,45	5,01	3,91	5,31	4,15	5,38	4,20	5,44	4,25
507733602133111	MALEATO DE TIMOLOL (EMS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,43	3,46	5,03	3,93	5,33	4,16	5,40	4,22	5,46	4,27
526123002171118	MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	4,01	3,13	4,55	3,55	4,83	3,77	4,89	3,82	4,95	3,87
510413514179414	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	1090,90	852,32	1239,63	968,52	1314,40	1026,94	1330,37	1039,42	1346,73	1052,20
510413504173413	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	545,45	426,16	619,82	484,27	657,20	513,47	665,18	519,71	673,36	526,10
510413507172418	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	545,45	426,16	619,82	484,27	657,20	513,47	665,18	519,71	673,36	526,10
506708502173115	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	187,39	146,41	212,93	166,36	225,77	176,39	228,52	178,54	231,33	180,74
510413510173411	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	272,73	213,08	309,91	242,13	328,60	256,74	332,60	259,86	336,69	263,06
520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)	209,58	163,74	238,16	186,07	252,52	197,29	255,59	199,69	258,73	202,15

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL												
510413508179416	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	654,54	511,39	743,78	581,12	788,64	616,16	798,22	623,65	808,04	631,32
510413509175414	OPTYMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	327,27	255,70	371,89	290,56	394,32	308,08	399,11	311,82	404,02	315,66
519027401173112	MALEATO DE TIMOLOL (NEOQUÍMICA)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,43	3,46	5,03	3,93	5,33	4,16	5,40	4,22	5,46	4,27
519026602175416	TIMONEO (NEOQUÍMICA)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,02	3,92	5,71	4,46	6,05	4,73	6,12	4,78	6,20	4,84
500901701175412	GLAUTIMOL (ALCON)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,83	3,77	5,48	4,28	5,81	4,54	5,89	4,60	5,96	4,66
500902301170111	MALEATO DE TIMOLOL (ALCON)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,51	3,52	5,12	4,00	5,43	4,24	5,50	4,30	5,56	4,34
Princípio Ativo: MALEATO DE TRIMEBUTINA												
525064901111318	DIGEDRAT (MEDLEY)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	27,75	21,68	32,10	25,08	34,34	26,83	34,83	27,21	35,33	27,60
525064902118413	DIGEDRAT (MEDLEY)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	41,54	32,46	48,05	37,54	51,40	40,16	52,13	40,73	52,88	41,32
525064903114411	DIGEDRAT (MEDLEY)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	75,08	58,66	86,85	67,86	92,91	72,59	94,23	73,62	95,59	74,68
Princípio Ativo: MANITOL												
512601401153411	MANITOL A 20 % BASA (BASA)	0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML	287,24	224,42	326,40	255,02	346,09	270,40	350,29	273,68	354,60	277,05
512901401159417	SOLUÇÃO INJETÁVEL MANITOL 20% (TEXON)	0,2 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	311,54	243,41	354,02	276,60	375,37	293,28	379,93	296,84	384,60	300,49
508031002150419	MANITOL 20% (EUROFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	6,83	5,34	7,76	6,06	8,23	6,43	8,33	6,51	8,43	6,59
511205702152414	MANITOL 20% (HALEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	212,10	165,71	241,02	188,31	255,56	199,67	258,66	202,09	261,84	204,58
507902302158413	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	212,21	165,80	241,14	188,40	255,68	199,76	258,79	202,19	261,97	204,68
508304102153411	MANITOL FARMACE (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	253,68	198,20	288,26	225,22	305,65	238,80	309,36	241,70	313,17	244,68
507902303154411	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	254,64	198,95	289,36	226,08	306,81	239,71	310,54	242,62	314,36	245,61
520904002159314	SOLUCÃO DE MANITOL 20% (B.BRAUN)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	222,82	174,09	253,20	197,83	268,47	209,76	271,73	212,30	275,07	214,91
514900902150415	JP MANITOL (JP)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,76	6,06
511804501154411	HYPOFARMA MANITOL 20% (HYPOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	5,85	4,57	295,00	230,48	312,79	244,38	316,59	247,35	320,48	250,39
511206101152418	MANITOL 20% (HALEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	296,98	232,03	337,47	263,67	357,82	279,56	362,17	282,96	366,62	286,44
520100602157416	SOLUCAO DE MANITOL 20% (SANOBIOL)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML	289,41	226,12	328,87	256,95	348,70	272,44	352,94	275,75	357,28	279,14
511205701156416	MANITOL 20% (HALEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	296,98	232,03	337,47	263,67	357,82	279,56	362,17	282,96	366,62	286,44
514900903157413	JP MANITOL (JP)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	7,18	5,61	8,17	6,38	8,66	6,77	8,76	6,84	8,87	6,93
520101201156417	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (SANOBIOL)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	251,90	196,81	286,25	223,65	303,51	237,13	307,20	240,02	310,98	242,97
507902301151415	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	297,09	232,12	337,60	263,77	357,96	279,67	362,31	283,07	366,77	286,56
507902304150411	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	382,55	298,89	434,71	339,64	460,93	360,12	466,53	364,50	472,27	368,98
503301401159411	MANITOL BEKER (BEKER)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	359,05	280,53	408,01	318,78	432,62	338,01	437,87	342,11	443,26	346,32
508304101157413	MANITOL FARMACE (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	370,01	289,09	420,46	328,51	445,82	348,32	451,23	352,55	456,78	356,88
503206101151418	MANITOL BAXTER (BAXTER)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	7,40	5,78	8,40	6,56	8,91	6,96	9,02	7,05	9,13	7,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MANITOL												
514312030011504	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH	7,12	5,56	8,09	6,32	8,58	6,70	8,68	6,78	8,79	6,87
509507002151411	MANITOL 20% (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	7,07	5,52	8,03	6,27	8,52	6,66	8,62	6,73	8,73	6,82
509507001155411	MANITOL 20% (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	7,40	5,78	8,42	6,58	8,92	6,97	9,03	7,06	9,14	7,14
508031001154410	MANITOL 20% (EUROFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	6,83	5,34	7,76	6,06	8,23	6,43	8,33	6,51	8,43	6,59
509506603151416	ENDONITOL (FRESENIUS)	30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	14,68	11,47	16,68	13,03	17,69	13,82	17,90	13,99	18,12	14,16
512500601157414	MANITOL (AMORIM)	SOL INJ AMP 250 ML	2,62	2,05	2,98	2,33	3,16	2,47	3,20	2,50	3,24	2,53
Princípio Ativo: MARAVIROQUE												
510612401110316	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,41	732,40	948,79	741,29	960,46	750,41
522242301110219	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,40	732,39	948,79	741,29	960,46	750,41
522242306112211	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,40	732,39	948,79	741,29	960,46	750,41
510612416118318	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,41	732,40	948,79	741,29	960,46	750,41
510612403113312	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60	1556,02	1215,72	1768,18	1381,48	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
522242303113215	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1556,02	1215,72	1768,17	1381,47	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
522242307119218	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1556,02	1215,72	1768,17	1381,47	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
510612406112317	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1556,02	1215,72	1768,18	1381,48	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
510612404111313	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
522242304111216	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
522242308115216	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
510612407119315	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
510612402117314	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
522242302117217	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
522242305116211	CELSENTRI (PFIZER)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
510612405116319	CELSENTRI (GLAXO)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
522242310111214	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,40	732,39	948,79	741,29	960,46	750,41
510612409111311	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,41	732,40	948,79	741,29	960,46	750,41
522242313119216	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,40	732,39	948,79	741,29	960,46	750,41
510612413119313	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	778,01	607,86	884,08	690,73	937,41	732,40	948,79	741,29	960,46	750,41
522242316118210	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1556,02	1215,72	1768,17	1381,47	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
510612410111311	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1556,02	1215,72	1768,18	1381,48	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
522242312112218	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1556,02	1215,72	1768,17	1381,47	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
510612414115311	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1556,02	1215,72	1768,18	1381,48	1874,82	1464,80	1897,59	1482,59	1920,93	1500,82
522242315111212	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
510612411116317	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
522242311116211	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
510612415111311	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	2334,04	1823,59	2652,26	2072,21	2812,23	2197,20	2846,39	2223,88	2881,40	2251,24
522242309111214	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
510612408115313	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
522242314115214	CELSENTRI (PFIZER)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
510612412112315	CELSENTRI (GLAXO)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	4668,07	3647,16	5304,52	4144,42	5624,46	4394,39	5692,77	4447,76	5762,79	4502,47
Princípio Ativo: MAZINDOL												
525000101114413	ABSTEN S (MEDLEY)	1 MG COM CT 2 STR X 10	7,83	6,12	9,06	7,08	9,69	7,57	9,83	7,68	9,97	7,79

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MAZINDOL												
533007901117418	MODERINE (UNIÃO QUÍMICA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,35	8,87	13,13	10,26	14,05	10,98	14,25	11,13	14,45	11,29
523701601117413	FAGOLIPO (LIBBS)	2 MG COM CT 1 BL X 20	17,27	13,49	19,97	15,60	21,36	16,69	21,67	16,93	21,98	17,17
Princípio Ativo: MEBENDAZOL												
540912030005114	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
516703102131419	DUCTELMIN (NEOLATINA)	100 MG/ 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,17	2,48	3,60	2,81	3,82	2,98	3,86	3,02	3,91	3,05
514600902139412	MEBENDAZOLIN (JARREL)	100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,70	2,89	4,20	3,28	4,45	3,48	4,51	3,52	4,56	3,56
503902802131415	MEGAZOL (BIOFARMA)	100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	2,71	2,12	3,13	2,45	3,35	2,62	3,40	2,66	3,45	2,70
530803504131416	GEOPHAGOL (SANVAL)	100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	164,12	128,23	189,85	148,33	203,10	158,68	205,98	160,93	208,95	163,25
506709101131118	MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)	100MG/5ML-1FR.30ML GENER	3,12	2,44	3,55	2,77	3,76	2,94	3,81	2,98	3,86	3,02
525902201139411	MULTIZOL (MULTILAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	2,85	2,23	3,24	2,53	3,44	2,69	3,48	2,72	3,52	2,75
500205302132114	MEBENDAZOL (ABBOTT)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,01	3,13	4,64	3,63	4,96	3,88	5,03	3,93	5,10	3,98
509902402132417	MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS)	20 MG/ML SUS OR 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.)	58,63	45,81								
537100902139114	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT 48 FR PLAS AMB X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	163,53	127,77	189,16	147,79	202,36	158,10	205,23	160,35	208,19	162,66
537100903135112	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	261,93	204,65	302,99	236,73	324,13	253,24	328,73	256,84	333,46	260,53
510407803131114	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED	4,02	3,14	4,64	3,63	4,97	3,88	5,04	3,94	5,11	3,99
540401001130412	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP	3,30	2,58	3,82	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	2,84	2,22	3,29	2,57	3,52	2,75	3,57	2,79	3,62	2,83
503407201137116	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	3,12	2,44	3,60	2,81	3,86	3,02	3,91	3,05	3,97	3,10
520202402130118	MEBENDAZOL (LASA)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED	3,68	2,88	4,26	3,33	4,56	3,56	4,62	3,61	4,69	3,66
537100904131110	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED	3,76	2,94	4,35	3,40	4,65	3,63	4,72	3,69	4,79	3,74
528503709133119	MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED	3,30	2,58	3,81	2,98	4,08	3,19	4,14	3,23	4,20	3,28
520201702130417	VERMIN (LASA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,03	3,93	5,71	4,46	6,06	4,73	6,13	4,79	6,21	4,85
530203003131415	MEBENTAL (ROYTON)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
533010102130413	SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,49	4,29	6,35	4,96	6,79	5,31	6,89	5,38	6,99	5,46
532300902131410	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	1,70	1,33	1,93	1,51	2,05	1,60	2,07	1,62	2,10	1,64
533505402139411	PANVERMIN (VITAPAN)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,30	2,58	3,76	2,94	3,98	3,11	4,03	3,15	4,08	3,19
526203802131414	ZOLDABEN (NECKERMAN)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
519007002133112	MEBENDAZOL (NEOQUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	2,94	2,30	3,40	2,66	3,64	2,84	3,69	2,88	3,75	2,93
522101302137419	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,46	2,70	3,93	3,07	4,17	3,26	4,22	3,30	4,27	3,34
519012002138412	NEOMEBEND (NEOQUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,93	3,07	4,55	3,55	4,86	3,80	4,93	3,85	5,00	3,91
507717202134119	MEBENDAZOL (EMS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,21	2,51	3,72	2,91	3,98	3,11	4,03	3,15	4,09	3,20
528101501139414	MEBENDAL (PHARMASCIENCE)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,91	3,05	4,45	3,48	4,72	3,69	4,77	3,73	4,83	3,77
514006702130412	VERZOL (DELTA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,27	3,34	4,85	3,79	5,15	4,02	5,21	4,07	5,27	4,12
514503102131318	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	6,29	4,91	7,27	5,68	7,77	6,07	7,89	6,16	8,00	6,25
511103902136411	HELMIZIL (MEBENDAZOL) (H.B.FARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,88	3,81	5,65	4,41	6,04	4,72	6,13	4,79	6,22	4,86
520714202130111	MEBENDAZOL (TEUTO)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	3,23	2,52	3,74	2,92	4,00	3,13	4,05	3,16	4,11	3,21
510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	4,02	3,14	4,64	3,63	4,97	3,88	5,04	3,94	5,11	3,99
510804202132419	MEDAZOL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	3,13	2,45	3,56	2,78	3,77	2,95	3,82	2,98	3,87	3,02
526126701135115	MEBENDAZOL (GERMED)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	2,49	1,95	2,88	2,25	3,08	2,41	3,12	2,44	3,17	2,48
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	2,81	2,20	3,20	2,50	3,39	2,65	3,43	2,68	3,47	2,71
500505302138413	NECAMIN (ACHÉ)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML	3,81	2,98	4,33	3,38	4,59	3,59	4,65	3,63	4,71	3,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MEBENDAZOL												
531619301130112	MEBENDAZOL (EMS SIGMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	3,84	3,00	4,44	3,47	4,75	3,71	4,82	3,77	4,89	3,82
525065201131111	MEBENDAZOL (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR	3,78	2,95	4,37	3,41	4,67	3,65	4,74	3,70	4,81	3,76
537100905138119	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	272,84	213,17	315,61	246,59	337,63	263,79	342,42	267,53	347,35	271,38
530203004136410	MEBENTAL (ROYTON)	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML	311,64	243,48	360,49	281,65	385,63	301,29	391,11	305,57	396,74	309,97
520714203137118	MEBENDAZOL (TEUTO)	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	120,28	93,97	139,14	108,71	148,85	116,30	150,96	117,95	153,14	119,65
528503711138114	MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP)	187,95	146,85	217,41	169,86	232,57	181,71	235,88	184,29	239,27	186,94
529700202137415	POLIHELMIN (QUIMIFAR)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML	435,43	340,20	503,68	393,53	538,82	420,98	546,47	426,96	554,34	433,11
532300903138419	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	0,40	0,31	0,46	0,36	0,48	0,38	0,49	0,38	0,50	0,39
537100901132116	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 48 FR PLAS OPC X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	163,53	127,77	189,16	147,79	202,36	158,10	205,23	160,35	208,19	162,66
520202401134111	MEBENDAZOL (LASA)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CP MED	148,87	116,31	172,20	134,54	184,21	143,92	186,83	145,97	189,52	148,07
537100906134117	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	170,53	133,24	197,26	154,12	211,02	164,87	214,02	167,21	217,10	169,62
524703402136411	LFM-MEBENDAZOL (MARINHA)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML	49,32	38,53	56,05	43,79	59,43	46,43	60,15	47,00	60,89	47,57
522101304131418	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	173,36	135,45	196,99	153,91	208,87	163,19	211,41	165,17	214,01	167,21
510003902136418	FURP-MEBENDAZOL (FURP)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML(EMB HOSP)	99,80	77,97								
510407804136111	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	240,88	188,20	278,64	217,70	298,07	232,88	302,31	236,19	306,66	239,59
537100907130115	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	261,93	204,65	302,99	236,73	324,13	253,24	328,73	256,84	333,46	260,53
529700201130417	POLIHELMIN (QUIMIFAR)	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML	3,35	2,62	3,87	3,02	4,14	3,23	4,20	3,28	4,26	3,33
521124701137114	MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED	4,09	3,20	4,73	3,70	5,06	3,95	5,13	4,01	5,20	4,06
506314002139111	MEBENDAZOL (CIFARMA)	20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	3,98	3,11	4,61	3,60	4,93	3,85	5,00	3,91	5,07	3,96
510405805135412	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	158,50	123,84	183,35	143,25	196,14	153,24	198,92	155,42	201,79	157,66
510405806131410	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 30 ML	4,29	3,35	4,96	3,88	5,30	4,14	5,38	4,20	5,45	4,26
510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,29	3,35	4,96	3,88	5,30	4,14	5,38	4,20	5,45	4,26
506308402139416	VERMIBEN (CIFARMA)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA	3,59	2,80	4,08	3,19	4,33	3,38	4,38	3,42	4,43	3,46
513002402134414	MEBENDAZOL (IQUEGO)	20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP)	34,11	26,65	38,76	30,28	41,10	32,11	41,60	32,50	42,11	32,90
540912030005214	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,93	4,63	6,86	5,36	7,34	5,73	7,44	5,81	7,55	5,90
538501001130418	LICOR DE CACAU XAVIER (HYPERMARCAS)	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,93	4,63	6,86	5,36	7,34	5,73	7,44	5,81	7,55	5,90
540912030005314	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	4,84	3,78	5,60	4,38	5,99	4,68	6,08	4,75	6,16	4,81
517003902117411	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML	74,25	58,01	85,89	67,11	91,89	71,79	93,19	72,81	94,53	73,86
517103702136419	MOBEN (ELOFAR)	FR C/30 ML SUS	3,72	2,91	4,23	3,30	4,49	3,51	4,54	3,55	4,60	3,59
513900602132416	CESSAVERM (QUIMIOTERAPIA)	FR DE 30 ML COM SUSP	4,22	3,30	4,80	3,75	5,09	3,98	5,15	4,02	5,21	4,07
503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	FRS. C/30 ML SUSP.	2,93	2,29	3,33	2,60	3,53	2,76	3,57	2,79	3,61	2,82
505206302137413	NOVELMIN (BUNKER)	LIQUIDO FR 30 ML	4,52	3,53	5,13	4,01	5,44	4,25	5,51	4,30	5,58	4,36
502901902134420	POLIDAZOL (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	SUSP FR 30 ML	2,79	2,18	3,17	2,48	3,36	2,63	3,40	2,66	3,44	2,69
525103502138411	MENTABOM (MEDQUÍMICA)	VD. C/ 30 ML SUSP	2,85	2,23	3,23	2,52	3,43	2,68	3,47	2,71	3,51	2,74
510003901113414	FURP-MEBENDAZOL (FURP)	100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP)	42,05	32,85								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MEBENDAZOL												
502901901111427	POLIDAZOL (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,46	1,92	2,80	2,19	2,96	2,31	3,00	2,34	3,04	2,38
532300901119417	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6	0,91	0,71	1,03	0,80	1,10	0,86	1,11	0,87	1,12	0,88
510804201111418	MEDAZOL (GREENPHARMA)	100 MG COM CT ENV KRAFT X 6	1,60	1,25	1,82	1,42	1,93	1,51	1,95	1,52	1,97	1,54
533505401116418	PANVERMIN (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,66	1,30	1,88	1,47	2,00	1,56	2,02	1,58	2,05	1,60
506308403119419	VERMIBEN (CIFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,61	1,26	1,86	1,45	1,99	1,55	2,02	1,58	2,05	1,60
506314001116118	MEBENDAZOL (CIFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,61	1,26	1,86	1,45	1,99	1,55	2,02	1,58	2,05	1,60
516703101119415	DUCTELMIN (NEOLATINA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,72	1,34	1,95	1,52	2,07	1,62	2,10	1,64	2,12	1,66
519007001110119	MEBENDAZOL (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,68	1,31	1,94	1,52	2,08	1,63	2,11	1,65	2,14	1,67
503902801119411	MEGAZOL (BIOFARMA)	100 MG COM CT BL AL PVC X 6	1,82	1,42	2,10	1,64	2,25	1,76	2,28	1,78	2,31	1,80
520714201118116	MEBENDAZOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	1,87	1,46	2,17	1,70	2,32	1,81	2,35	1,84	2,38	1,86
519012001115419	NEOMEBEND (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,04	1,59	2,36	1,84	2,53	1,98	2,56	2,00	2,60	2,03
514600901116419	MEBENDAZOLIN (JARREL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,44	1,91	2,77	2,16	2,94	2,30	2,98	2,33	3,01	2,35
530203001110410	MEBENTAL (ROYTON)	100 MG COM CT ENV KRAFT X 6	2,46	1,92	2,80	2,19	2,96	2,31	3,00	2,34	3,04	2,38
522101306116416	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	100 MG COM CT BL AL PVC X 6	2,41	1,88	2,78	2,17	2,97	2,32	3,02	2,36	3,06	2,39
522101301114415	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	100 MG COM CT ENV X 6	2,48	1,94	2,81	2,20	2,98	2,33	3,02	2,36	3,05	2,38
500505301115411	NECAMIN (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,94	2,30	3,34	2,61	3,54	2,77	3,58	2,80	3,62	2,83
507717201111115	MEBENDAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,97	2,32	3,37	2,63	3,58	2,80	3,62	2,83	3,66	2,86
520201701118413	VERMIN (LASA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	3,00	2,34	3,41	2,66	3,62	2,83	3,66	2,86	3,71	2,90
506709102111110	MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	3,12	2,44	3,55	2,77	3,76	2,94	3,81	2,98	3,86	3,02
528503702112116	MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	3,52	2,75	4,08	3,19	4,36	3,41	4,42	3,45	4,49	3,51
511103901113416	HELMIZIL (MEBENDAZOL) (H.B.FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	3,64	2,84	4,21	3,29	4,51	3,52	4,57	3,57	4,64	3,63
510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06	3,68	2,88	4,25	3,32	4,55	3,55	4,62	3,61	4,68	3,66
500205301111113	MEBENDAZOL (ABBOTT)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	3,75	2,93	4,34	3,39	4,64	3,63	4,71	3,68	4,78	3,73
533010101118411	SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	5,02	3,92	5,80	4,53	6,21	4,85	6,30	4,92	6,39	4,99
526203801119410	ZOLDABEN (NECKERMAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	5,87	4,59	6,67	5,21	7,07	5,52	7,16	5,59	7,24	5,66
538501002110410	LICOR DE CACAU XAVIER (HYPERMARCAS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
528503707114117	MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)	34,61	27,04	40,03	31,28	42,82	33,46	43,43	33,93	44,06	34,42
513002401111410	MEBENDAZOL (IQUEGO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.)	12,41	9,70	14,11	11,02	14,96	11,69	15,14	11,83	15,33	11,98
517003901110413	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG	13,11	10,24	15,16	11,84	16,22	12,67	16,45	12,85	16,69	13,04
520714204117110	MEBENDAZOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	17,24	13,47	19,94	15,58	21,33	16,67	21,64	16,91	21,95	17,15
509902401111416	MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.)	21,70	16,95								
519702401113410	LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6	26,10	20,39								
524703401113416	LFM-MEBENDAZOL (MARINHA)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6	22,94	17,92	26,07	20,37	27,64	21,60	27,98	21,86	28,33	22,13
528503701116118	MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	25,51	19,93	29,50	23,05	31,56	24,66	32,01	25,01	32,47	25,37
519601701111419	MEBENDAZOL (AERONÁUTICA)	100 MG/COMP CX 50 ENV X 6	28,15	21,99	31,99	24,99	33,92	26,50	34,33	26,82	34,76	27,16
530203002117419	MEBENTAL (ROYTON)	100 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 6	36,64	28,63	41,63	32,53	44,14	34,49	44,68	34,91	45,23	35,34
522101305111410	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	100 MG COM CX BL AL PVC X 300 (EMB HOSP)	120,60	94,22	139,50	108,99	149,23	116,59	151,35	118,25	153,53	119,95
522101303117411	MULTIELMIN (OSÓRIO DE MORAES)	100 MG COM DISPLAY 50 ENV X 6 (EMB MULT)	124,11	96,97	141,03	110,19	149,53	116,83	151,35	118,25	153,21	119,70
510405802111415	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB. HOSP)	182,24	142,38	210,80	164,70	225,51	176,19	228,71	178,69	232,00	181,26
510405807111413	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC	3,05	2,38	3,53	2,76	3,78	2,95	3,83	2,99	3,89	3,04
538501003117419	LICOR DE CACAU XAVIER (HYPERMARCAS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	4,84	3,78	5,60	4,38	5,99	4,68	6,08	4,75	6,16	4,81

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MEBENDAZOL												
514503103111310	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	5,16	4,03	5,96	4,66	6,38	4,98	6,47	5,06	6,56	5,13
510405809114411	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	152,54	119,18	176,45	137,86	188,76	147,48	191,44	149,57	194,20	151,73
525065203116118	MEBENDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)	153,16	119,66	177,17	138,42	189,53	148,08	192,22	150,18	194,99	152,35
510405808118411	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	305,09	238,37	352,91	275,73	377,53	294,96	382,89	299,15	388,40	303,46
510405810112417	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	1525,42	1191,81	1764,53	1378,63	1887,63	1474,81	1914,43	1495,74	1942,00	1517,28
Princípio Ativo: MECLOZINA												
501603401112310	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	9,89	7,73	11,44	8,94	12,24	9,56	12,41	9,70	12,59	9,84
501603701116311	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	17,82	13,92	20,61	16,10	22,05	17,23	22,36	17,47	22,68	17,72
Princípio Ativo: MECOBALAMINA												
532801101158310	METHYCOBAL (TRB PHARMA)	500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	145,77	113,89	168,62	131,74	180,38	140,93	182,94	142,93	185,57	144,99
532801102111318	METHYCOBAL (TRB PHARMA)	500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10	98,56	77,00	114,01	89,08	121,97	95,30	123,70	96,65	125,48	98,04
Princípio Ativo: MEDROXIPROGESTERONA												
526103001153413	CONTRACEP (GERMED)	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	10,09	7,88	11,47	8,96	12,16	9,50	12,31	9,62	12,46	9,73
526110102113411	PREMPRO (GERMED)	2,5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.	19,50	15,24	22,16	17,31	23,49	18,35	23,78	18,58	24,07	18,81
526110101117411	PREMPRO (GERMED)	5 MG 1BL X 28 COMP REV BIF	19,50	15,24	22,16	17,31	23,49	18,35	23,78	18,58	24,07	18,81
526110103111410	PREMPRO (GERMED)	5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.	22,17	17,32	25,20	19,69	26,72	20,88	27,04	21,13	27,37	21,38
530806001112416	MEDROXON (SANVAL)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,72	6,03	8,77	6,85	9,30	7,27	9,41	7,35	9,53	7,45
Princípio Ativo: MELFALANA												
510600502154315	ALKERAN (GLAXO)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 10 ML	100,11	78,22	113,77	88,89	120,63	94,25	122,09	95,39	123,60	96,57
510600501115316	ALKERAN (GLAXO)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	27,78	21,70	31,56	24,66	33,47	26,15	33,88	26,47	34,29	26,79
Princípio Ativo: MELOXICAM												
502408401158111	MELOXICAM (ATIVUS)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML	13,54	10,58	15,38	12,02	16,31	12,74	16,51	12,90	16,71	13,06
504503202155311	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	25,69	20,07	29,19	22,81	30,96	24,19	31,33	24,48	31,72	24,78
508708201153116	MELOXICAM (FARMACOTERAPIA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	14,59	11,40	16,58	12,95	17,58	13,74	17,79	13,90	18,01	14,07
508022501158416	MELOCOX (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	14,54	11,36	16,52	12,91	17,52	13,69	17,73	13,85	17,95	14,02
508013501159111	MELOXICAM (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	14,54	11,36	16,52	12,91	17,52	13,69	17,73	13,85	17,95	14,02
508022504157410	MELOCOX (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1,5 ML	2,91	2,27	3,30	2,58	3,50	2,73	3,55	2,77	3,59	2,80
502403304111413	MELOXIL (ATIVUS)	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10	22,21	17,35	25,24	19,72	26,76	20,91	27,09	21,17	27,42	21,42
528527909116118	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	251,54	196,53	285,83	223,32	303,07	236,79	306,75	239,66	310,53	242,62
522711501117413	CICLOXX (WYETH)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10	17,05	13,32	19,37	15,13	20,54	16,05	20,79	16,24	21,04	16,44
522711502113411	CICLOXX (WYETH)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20	34,09	26,63	38,73	30,26	41,07	32,09	41,57	32,48	42,08	32,88
522711503111412	CICLOXX (WYETH)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30	51,14	39,96	58,10	45,39	61,61	48,14	62,36	48,72	63,12	49,32
508022502111413	MELOCOX (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 10	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,91	13,21	17,12	13,38
502403303158416	MELOXIL (ATIVUS)	15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML	21,55	16,84	24,49	19,13	25,96	20,28	26,28	20,53	26,60	20,78
506712030045903	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG	3,65	2,85	4,14	3,23	4,39	3,43	4,45	3,48	4,50	3,52
506701502151416	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML	18,21	14,23	20,69	16,17	21,94	17,14	22,21	17,35	22,48	17,56
509002302158417	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML	19,93	15,57	22,64	17,69	24,01	18,76	24,30	18,99	24,60	19,22
502403305118411	MELOXIL (ATIVUS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10	10,97	8,57	12,47	9,74	13,22	10,33	13,38	10,45	13,54	10,58
528527910114115	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)	68,05	53,17	77,33	60,42	81,99	64,06	82,99	64,84	84,01	65,64
508022503118411	MELOCOX (EUROFARMA)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	7,45	5,82	8,47	6,62	8,98	7,02	9,09	7,10	9,20	7,19
531625201118417	MELOTEC (EMS SIGMA)	7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	6,82	5,33	7,75	6,06	8,22	6,42	8,32	6,50	8,42	6,58
538816001110112	MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	7,23	5,65	8,22	6,42	8,71	6,81	8,82	6,89	8,93	6,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MELOXICAM												
538507701118411	LOXAM (HYPERMARCAS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,00	9,38	13,64	10,66	14,46	11,30	14,64	11,44	14,82	11,58
530205603118416	MENOXITON (ROYTON)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,28	4,13	6,00	4,69	6,36	4,97	6,44	5,03	6,52	5,09
538600201111113	MELOXICAM (UNICHEM)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	7,05	5,51	8,01	6,26	8,50	6,64	8,60	6,72	8,71	6,81
526119702113112	MELOXICAM (GERMED)	7,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	7,31	5,71	8,30	6,48	8,81	6,88	8,91	6,96	9,02	7,05
521121302118111	MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,40	5,78	8,41	6,57	8,92	6,97	9,03	7,06	9,14	7,14
508013502112119	MELOXICAM (EUROFARMA)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	7,45	5,82	8,47	6,62	8,98	7,02	9,09	7,10	9,20	7,19
536200602112114	MELOXICAM (ZYDUS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	7,65	5,98	8,69	6,79	9,22	7,20	9,33	7,29	9,44	7,38
514002002118417	DORMELOX (DELTA)	7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10	7,96	6,22	9,04	7,06	9,59	7,49	9,71	7,59	9,83	7,68
525406202114111	MELOXICAM (MERCK SA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,05	6,29	9,15	7,15	9,70	7,58	9,82	7,67	9,94	7,77
533025601111412	FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)	7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10	8,90	6,95	10,11	7,90	10,72	8,38	10,85	8,48	10,99	8,59
525064002117119	MELOXICAM (MEDLEY)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,09	7,10	10,33	8,07	10,96	8,56	11,09	8,66	11,23	8,77
511506702119414	MOVACOX (SANDOZ)	7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10	9,39	7,34	10,67	8,34	11,31	8,84	11,45	8,95	11,59	9,06
525307302110111	MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	9,68	7,56	11,00	8,59	11,66	9,11	11,80	9,22	11,95	9,34
528527902111110	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,70	7,58	11,03	8,62	11,69	9,13	11,83	9,24	11,98	9,36
507717301116119	MELOXICAM (EMS)	7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	9,80	7,66	11,14	8,70	11,81	9,23	11,95	9,34	12,10	9,45
527900102113419	ARTRITEC (PHARLAB)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,94	7,77	11,29	8,82	11,97	9,35	12,12	9,47	12,27	9,59
526201401113419	DIADEN (NECKERMAN)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,56	8,25	12,00	9,38	12,73	9,95	12,88	10,06	13,04	10,19
506701503115413	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	10,59	8,27	12,03	9,40	12,76	9,97	12,91	10,09	13,07	10,21
502403302119417	MELOXIL (ATIVUS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,97	8,57	12,47	9,74	13,22	10,33	13,38	10,45	13,54	10,58
505205801113414	MOVOXICAM (BUNKER)	7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10	11,14	8,70	12,65	9,88	13,42	10,49	13,58	10,61	13,75	10,74
505500601111416	ALIVIAN (CAZI QUÍMICA)	7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10	12,21	9,54	13,87	10,84	14,71	11,49	14,89	11,63	15,07	11,77
504503203119319	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	14,94	11,67	16,97	13,26	18,00	14,06	18,22	14,24	18,44	14,41
538600204110118	MELOXICAM (UNICHEM)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,20	11,88	17,28	13,50	18,32	14,31	18,54	14,49	18,77	14,67
507717304115113	MELOXICAM (EMS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	58,22	45,49	66,16	51,69	70,15	54,81	71,00	55,47	71,88	56,16
528527903118119	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	96,17	75,14	109,28	85,38	115,87	90,53	117,28	91,63	118,72	92,76
530205604114414	MENOXITON (ROYTON)	7,5 MG COM CX BL AL INC X 500 (EMB. HOSP.)	161,70	126,34	183,75	143,56	194,83	152,22	197,20	154,07	199,63	155,97
528527905110115	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	192,33	150,27	218,56	170,76	231,74	181,06	234,55	183,25	237,44	185,51
527900104116415	ARTRITEC (PHARLAB)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	288,16	225,14	327,45	255,84	347,20	271,27	351,42	274,56	355,74	277,94
528527904114117	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	203,02	158,62	230,71	180,25	244,62	191,12	247,59	193,44	250,64	195,83
508022505110418	MELOCOX (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 5	6,94	5,42	7,88	6,16	8,36	6,53	8,46	6,61	8,56	6,69
509002303111414	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	10,71	8,37	12,17	9,51	12,90	10,08	13,06	10,20	13,22	10,33
530205601115411	MENOXITON (ROYTON)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,18	5,61	8,15	6,37	8,65	6,76	8,75	6,84	8,86	6,92
531625202114415	MELOTEC (EMS SIGMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,19	9,52	13,85	10,82	14,68	11,47	14,86	11,61	15,04	11,75
538600202118111	MELOXICAM (UNICHEM)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12,38	9,67	14,07	10,99	14,92	11,66	15,10	11,80	15,29	11,95
514002001111419	DORMELOX (DELTA)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	12,74	9,95	14,48	11,31	15,35	11,99	15,54	12,14	15,73	12,29
538816002117110	MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12,92	10,09	14,68	11,47	15,56	12,16	15,75	12,31	15,94	12,45
526119701117114	MELOXICAM (GERMED)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12,93	10,10	14,70	11,49	15,58	12,17	15,77	12,32	15,96	12,47
536200601116116	MELOXICAM (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	13,32	10,41	15,14	11,83	16,06	12,55	16,25	12,70	16,45	12,85
521121301111113	MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,80	10,78	15,68	12,25	16,63	12,99	16,83	13,15	17,04	13,31
508013503119117	MELOXICAM (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 10	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,91	13,21	17,12	13,38
519027901117114	MELOXICAM (NEOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,92	11,66	16,94	13,24	17,97	14,04	18,19	14,21	18,41	14,38
525064001110110	MELOXICAM (MEDLEY)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,06	11,77	17,11	13,37	18,14	14,17	18,36	14,34	18,59	14,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MELOXICAM												
525406201118113	MELOXICAM (MERCK SA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,10	11,80	17,15	13,40	18,19	14,21	18,41	14,38	18,63	14,56
538507702114418	LOXAM (HYPERMARCAS)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,23	13,46	19,58	15,30	20,76	16,22	21,01	16,42	21,27	16,62
511506701112416	MOVACOX (SANDOZ)	15 MG COM CT STR AL/AL X 10	17,55	13,71	19,94	15,58	21,14	16,52	21,40	16,72	21,66	16,92
528527901115112	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,94	14,02	20,39	15,93	21,62	16,89	21,88	17,09	22,15	17,31
525307301114111	MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	18,01	14,07	20,46	15,99	21,70	16,95	21,96	17,16	22,23	17,37
527900101117410	ARTRITEC (PHARLAB)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,02	14,08	20,47	15,99	21,71	16,96	21,97	17,17	22,24	17,38
507717302112117	MELOXICAM (EMS)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	18,02	14,08	20,48	16,00	21,71	16,96	21,97	17,17	22,24	17,38
520730301113118	MELOXICAM (TEUTO)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10	18,03	14,09	20,49	16,01	21,72	16,97	21,99	17,18	22,26	17,39
533025602118410	FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	19,11	14,93	21,71	16,96	23,02	17,99	23,30	18,20	23,58	18,42
520714602112410	MEVAMOX (TEUTO)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,15	14,96	21,76	17,00	23,07	18,02	23,35	18,24	23,64	18,47
506701501112417	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	19,64	15,34	22,32	17,44	23,67	18,49	23,95	18,71	24,25	18,95
538811301116417	MELOXIGRAN (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	20,13	15,73	22,87	17,87	24,25	18,95	24,55	19,18	24,85	19,42
507717401110414	MELOXIGRAN (EMS)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	20,13	15,73	22,87	17,87	24,25	18,95	24,55	19,18	24,85	19,42
505205802111415	MOVOXICAM (BUNKER)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	20,56	16,06	23,36	18,25	24,76	19,34	25,07	19,59	25,37	19,82
509002301119418	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,52	16,81	24,45	19,10	25,92	20,25	26,24	20,50	26,56	20,75
502403301112419	MELOXIL (ATIVUS)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,21	17,35	25,24	19,72	26,76	20,91	27,09	21,17	27,42	21,42
504503201116312	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	27,74	21,67	31,52	24,63	33,42	26,11	33,83	26,43	34,25	26,76
538600203114111	MELOXICAM (UNICHEM)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	28,48	22,25	32,36	25,28	34,31	26,81	34,73	27,13	35,16	27,47
507717303119115	MELOXICAM (EMS)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	108,20	84,54	122,95	96,06	130,37	101,86	131,95	103,09	133,58	104,37
528527906117113	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	138,91	108,53	157,85	123,33	167,37	130,77	169,40	132,35	171,49	133,99
528527907113111	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	213,71	166,97	242,85	189,74	257,50	201,18	260,62	203,62	263,83	206,13
530205602111418	MENOXITON (ROYTON)	15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	244,93	191,36	278,33	217,46	295,12	230,58	298,70	233,37	302,37	236,24
527900103111411	ARTRITEC (PHARLAB)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	522,52	408,24	593,76	463,90	629,57	491,88	637,22	497,86	645,06	503,99
528527908111112	MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	235,07	183,66	267,12	208,70	283,23	221,29	286,67	223,98	290,20	226,73
Princípio Ativo: MERCAPTOPURINA												
510606101119313	PURI-NETHOL (GLAXO)	50 MG COM CT FR VD AMB X 25	58,38	45,61	66,35	51,84	70,35	54,96	71,20	55,63	72,08	56,32
Princípio Ativo: MEROPENÉM												
505607403155410	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML	1395,73	1090,48	1586,03	1239,17	1681,69	1313,90	1702,11	1329,86	1723,05	1346,22
505607402159412	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC	1395,73	1090,48	1586,03	1239,17	1681,69	1313,90	1702,11	1329,86	1723,05	1346,22
505607404151419	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML	139,57	109,05	158,60	123,91	168,17	131,39	170,21	132,99	172,31	134,63
508016502156110	MEROPENEM (EUROFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML	1070,37	836,28	1216,30	950,30	1289,66	1007,61	1305,33	1019,85	1321,38	1032,39
508016503152119	MEROPENEM (EUROFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML	2675,90	2090,68	3040,73	2375,72	3224,13	2519,01	3263,29	2549,61	3303,43	2580,97
501301701156113	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML	107,03	83,62	121,63	95,03	128,96	100,76	130,53	101,98	132,14	103,24
501301704155118	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + 2 DIL AMP PLAS X 10 ML	107,03	83,62	121,63	95,03	128,96	100,76	130,53	101,98	132,14	103,24
501301705151116	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	107,03	83,62	121,63	95,03	128,96	100,76	130,53	101,98	132,14	103,24
501301703159111	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	1070,43	836,33	1216,37	950,35	1289,73	1007,67	1305,40	1019,91	1321,45	1032,45
501301702152111	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	1070,43	836,33	1216,37	950,35	1289,73	1007,67	1305,40	1019,91	1321,45	1032,45
526306202153116	MEROPENEM (NOVAFARMA)	1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)	849,51	663,72	965,34	754,22	1023,56	799,71	1035,99	809,42	1048,73	819,37

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MEROPENÉM												
502302501159317	MERONEM (ASTRAZENECA)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC	1646,72	1286,58	1871,23	1461,99	1984,09	1550,17	2008,19	1569,00	2032,89	1588,30
502302503151313	MERONEM (ASTRAZENECA)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP)	1646,72	1286,58	1871,23	1461,99	1984,09	1550,17	2008,19	1569,00	2032,89	1588,30
508025002152417	MEROMAX (EUROFARMA)	2 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML	2304,45	1800,47	2618,63	2045,94	2776,57	2169,33	2810,30	2195,69	2844,86	2222,69
508025003159415	MEROMAX (EUROFARMA)	2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML	1152,21	900,22	1309,31	1022,96	1388,28	1084,66	1405,14	1097,84	1422,42	1111,34
508025001156419	MEROMAX (EUROFARMA)	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML	230,45	180,05	261,87	204,60	277,66	216,94	281,04	219,58	284,49	222,27
502302502155315	MERONEM (ASTRAZENECA)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC	949,26	741,66	1078,68	842,77	1143,74	893,60	1157,63	904,46	1171,87	915,58
502302504158311	MERONEM (ASTRAZENECA)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP)	949,26	741,66	1078,68	842,77	1143,74	893,60	1157,63	904,46	1171,87	915,58
505607406154415	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML	769,01	600,83	873,86	682,75	926,57	723,93	937,82	732,72	949,36	741,73
505607401152414	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC	769,01	600,83	873,86	682,75	926,57	723,93	937,82	732,72	949,36	741,73
505607405158417	ZYLPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML	76,90	60,08	87,38	68,27	92,65	72,39	93,78	73,27	94,93	74,17
508016501151115	MEROPENEM (EUROFARMA)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML	617,04	482,09	701,17	547,82	743,46	580,87	752,49	587,92	761,75	595,16
508016504159117	MEROPENEM (EUROFARMA)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML	1542,54	1205,19	1752,85	1369,50	1858,57	1452,10	1881,15	1469,74	1904,28	1487,81
501301707154112	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	61,70	48,21	70,11	54,78	74,34	58,08	75,24	58,79	76,17	59,51
501301708150110	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	61,70	48,21	70,11	54,78	74,34	58,08	75,24	58,79	76,17	59,51
501301706158114	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	61,70	48,21	70,11	54,78	74,34	58,08	75,24	58,79	76,17	59,51
501301709157119	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	617,01	482,07	701,13	547,79	743,42	580,83	752,45	587,89	761,71	595,12
501301710155116	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	616,44	481,62	700,48	547,29	742,73	580,29	751,75	587,34	760,99	594,56
526306201157118	MEROPENEM (NOVAFARMA)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	617,01	482,07	701,13	547,79	743,42	580,83	752,45	587,89	761,71	595,12
Princípio Ativo: MEROPENÉM TRIIDRATADA												
526312030013206	MEROPENEM (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)	849,51	663,72	965,34	754,22	1023,56	799,71	1035,99	809,42	1048,73	819,37
526312030013106	MEROPENEM (NOVAFARMA)	500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)	617,02	482,08	701,14	547,80	743,43	580,84	752,46	587,90	761,72	595,13
Princípio Ativo: MESALAZINA												
521400807135419	PENTASA (FERRING)	1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 100	631,74	493,58	717,88	560,88	761,17	594,70	770,42	601,93	779,90	609,34
521400806139410	PENTASA (FERRING)	1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50	315,87	246,79	358,94	280,44	380,59	297,35	385,21	300,96	389,95	304,67
521400802176419	PENTASA (FERRING)	10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML ** CAP **	98,44	76,91								
521412030004903	PENTASA (FERRING)	1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15	144,38	112,80	164,06	128,18	173,96	135,91	176,07	137,56	178,24	139,26
521400804144417	PENTASA (FERRING)	1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15 + DEDEIRAS X 15 ** CAP **	144,38	112,80								
521412030005003	PENTASA (FERRING)	1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28	260,69	203,68	296,24	231,45	314,10	245,41	317,92	248,39	321,83	251,45
521400808141315	PENTASA (FERRING)	1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28 ** CAP **	260,69	203,68								
521400809138415	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60	758,11	592,31	861,48	673,07	913,44	713,67	924,53	722,34	935,90	731,22
525400601149416	ASALIT (MERCK SA)	250 MG SUP RET EST CART 2 STR X 5 ** CAP **	18,15	14,18								
501101801149418	MESACOL (NYCOMED PHARMA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **	15,96	12,47								
531614501174112	MESALAZINA (EMS SIGMA)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML ** CAP **	15,91	12,43								
507731901176118	MESALAZINA (EMS)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML ** CAP **	15,92	12,44								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MESALAZINA												
526123101171116	MESALAZINA (GERMED)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML ** CAP **	15,88	12,41								
525400602171415	ASALIT (MERCK SA)	3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML ** CAP **	24,52	19,16								
507727101179416	CHRON-ASA 5 (EMS)	3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML ** CAP **	17,08	13,34								
501101803141414	MESACOL (NYCOMED PHARMA)	500 MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **	31,96	24,97								
521401801114310	PENTASA SACHÊ (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15	189,53	148,08	215,37	168,27	228,36	178,42	231,13	180,58	233,97	182,80
521401802110319	PENTASA SACHÊ (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30	379,05	296,15	430,73	336,53	456,71	356,83	462,26	361,16	467,95	365,61
525400603117414	ASALIT (MERCK SA)	400 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	38,43	30,03								
538509601110111	MESALAZINA (HYPERMARCAS)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	37,46	29,27								
507727102116418	CHRON-ASA 5 (EMS)	400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	39,09	30,54								
501101802110418	MESACOL (NYCOMED PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	50,41	39,39								
531617901114413	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	83,14	64,96								
521400805116417	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	158,05	123,48								
501101805111318	MESACOL (NYCOMED PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	26,67	20,84								
507727103112416	CHRON-ASA 5 (EMS)	800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	34,77	27,17								
526123102117115	MESALAZINA (GERMED)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	46,46	36,30								
538810001119110	MESALAZINA (LEGRAND PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	46,99	36,71								
507731902113111	MESALAZINA (EMS)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **	51,98	40,61								
538509602117111	MESALAZINA (HYPERMARCAS)	800MG CPRV CT BL AL PVDC INC X 30 ** CAP **	51,99	40,62								
538510101118419	MESANEO (HYPERMARCAS)	800 MG CPRV CT BL AL PVDC INC X 30 ** CAP **	67,61	52,82								
501101804113414	MESACOL (NYCOMED PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	80,01	62,51								
501104901111311	MESACOL MMX (NYCOMED PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	43,47	33,96	49,39	38,59	52,37	40,92	53,01	41,42	53,66	41,92
501104902116315	MESACOL MMX (NYCOMED PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	130,41	101,89	148,19	115,78	157,13	122,77	159,04	124,26	161,00	125,79
Princípio Ativo: MESILATO DE BROMOCRIPTINA												
526512503112319	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	27,69	21,63								
526512504119317	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	54,04	42,22								
Princípio Ativo: MESILATO DE CODERGOCRINA												
526507501158315	HYDERGINE (NOVARTIS)	0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	80,25	62,70	91,19	71,25	96,69	75,54	97,86	76,46	99,07	77,40
526507503134316	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	21,30	16,64	24,20	18,91	25,66	20,05	25,97	20,29	26,29	20,54
521125901131118	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT	13,24	10,34	15,05	11,76	15,96	12,47	16,15	12,62	16,35	12,77
521125902136113	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT	18,86	14,74	21,43	16,74	22,72	17,75	23,00	17,97	23,28	18,19
526507502111312	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36	29,08	22,72	33,04	25,81	35,04	27,38	35,46	27,70	35,90	28,05
526507504114319	HYDERGINE (NOVARTIS)	4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	38,52	30,10	43,78	34,21	46,42	36,27	46,98	36,71	47,56	37,16
519020401119412	CODERGINE (NEOQUÍMICA)	6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14	34,80	27,19	39,55	30,90	41,93	32,76	42,44	33,16	42,97	33,57
526507507113313	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14	38,72	30,25	44,00	34,38	46,65	36,45	47,22	36,89	47,80	37,35
526507506117315	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28	75,53	59,01	85,83	67,06	91,00	71,10	92,11	71,97	93,24	72,85
Princípio Ativo: MESILATO DE DESFERROXAMINA												
506719001154113	MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML ** CAP **	96,94	75,74								
508027101158118	MESILATO DE DESFERROXAMINA (EUROFARMA)	500 MG PÓ LIÓF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP PLAS DIL X 5 ML ** CAP **	96,95	75,75								
Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA												
500504601115417	ISKEMIL (ACHÉ)	6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10	54,57	42,64	62,01	48,45	65,75	51,37	66,55	52,00	67,37	52,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA												
511515103117413	DOXURAN (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,07	3,96	5,76	4,50	6,11	4,77	6,18	4,83	6,26	4,89
511515104113411	DOXURAN (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,69	9,13	13,29	10,38	14,09	11,01	14,26	11,14	14,44	11,28
533024202116412	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,91	7,74	11,25	8,79	11,93	9,32	12,08	9,44	12,23	9,56
533024201111417	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	29,72	23,22	33,77	26,38	35,81	27,98	36,24	28,31	36,69	28,67
508025602117418	DUOMO (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,09	3,20	4,65	3,63	4,93	3,85	4,99	3,90	5,05	3,95
529913801119117	MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,52	9,78	14,23	11,12	15,09	11,79	15,27	11,93	15,46	12,08
533024206111415	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,05	10,20	14,82	11,58	15,72	12,28	15,91	12,43	16,10	12,58
511506301114111	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,95	12,46	18,12	14,16	19,22	15,02	19,45	15,20	19,69	15,38
525419903116414	MESIDOX (MERCK SA)	2 MG COM FR PLAS OPC X 20	25,08	19,60	28,50	22,27	30,22	23,61	30,59	23,90	30,97	24,20
533024203112410	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	26,13	20,42	29,70	23,20	31,49	24,60	31,87	24,90	32,26	25,20
508025601110411	DUOMO (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,26	9,58	13,93	10,88	14,77	11,54	14,95	11,68	15,13	11,82
531619001110418	EUPROSTATIN (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	13,61	10,63	15,47	12,09	16,40	12,81	16,60	12,97	16,80	13,13
520731201112118	MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,45	19,10	27,78	21,70	29,46	23,02	29,82	23,30	30,18	23,58
529913802115115	MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,33	21,35	31,06	24,27	32,93	25,73	33,33	26,04	33,74	26,36
504612401116117	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,53	21,51	31,28	24,44	33,16	25,91	33,57	26,23	33,98	26,55
526123201115110	MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	28,46	22,24	32,34	25,27	34,29	26,79	34,71	27,12	35,13	27,45
538819901112116	MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	32,39	25,31	36,81	28,76	39,03	30,49	39,50	30,86	39,99	31,24
511506302110118	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,02	26,58	38,66	30,21	40,99	32,03	41,49	32,42	42,00	32,81
508025801111118	MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,18	26,70	38,84	30,35	41,18	32,17	41,68	32,56	42,20	32,97
507732001111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	34,18	26,70	38,84	30,35	41,18	32,17	41,68	32,56	42,20	32,97
520731401111417	PROSTAFLUX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,63	29,40	42,76	33,41	45,34	35,42	45,89	35,85	46,45	36,29
525419901113418	MESIDOX (MERCK SA)	2 MG COM FR PLAS OPC X 30	37,63	29,40	42,76	33,41	45,33	35,42	45,89	35,85	46,45	36,29
533024209110411	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	39,20	30,63	44,54	34,80	47,23	36,90	47,80	37,35	48,39	37,81
531619002117416	EUPROSTATIN (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	40,85	31,92	46,43	36,28	49,23	38,46	49,82	38,92	50,44	39,41
533024205115417	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	130,70	102,12	148,52	116,04	157,48	123,04	159,39	124,53	161,35	126,06
533024208114411	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,43	15,96	23,22	18,14	24,62	19,24	24,92	19,47	25,22	19,70
511506303117116	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,68	17,72	25,77	20,13	27,33	21,35	27,66	21,61	28,00	21,88
511506305111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,66	20,83	30,29	23,67	32,12	25,10	32,51	25,40	32,91	25,71
511506304113114	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,16	29,81	43,37	33,88	45,98	35,92	46,54	36,36	47,11	36,81
511515101114417	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,31	16,65	24,22	18,92	25,68	20,06	25,99	20,31	26,31	20,56
525419904112412	MESIDOX (MERCK SA)	4 MG COM FR PLAS OPC X 20	37,64	29,41	42,77	33,42	45,35	35,43	45,90	35,86	46,46	36,30
533024210119417	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,87	31,93	46,44	36,28	49,25	38,48	49,84	38,94	50,46	39,42
511515102110415	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,98	24,99	36,34	28,39	38,53	30,10	39,00	30,47	39,48	30,85
533024212111413	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	56,28	43,97	63,95	49,96	67,81	52,98	68,63	53,62	69,48	54,28
525419902111419	MESIDOX (MERCK SA)	4 MG COM FR PLAS OPC X 30	56,47	44,12	64,17	50,14	68,04	53,16	68,87	53,81	69,71	54,46
533024207118413	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	204,37	159,67	232,24	181,45	246,24	192,39	249,23	194,72	252,30	197,12
533024204119419	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	50,17	39,20	57,01	44,54	60,45	47,23	61,18	47,80	61,93	48,39
533024211115415	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	150,51	117,59	171,04	133,63	181,35	141,69	183,55	143,41	185,81	145,17
Princípio Ativo: MESILATO DE FENTOLAMINA												
520606201110411	SIFSEX (SINTERÁPICO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	19,19	14,99	22,19	17,34	23,74	18,55	24,08	18,81	24,43	19,09
506406501115418	VIGAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	16,33	12,76	18,89	14,76	20,21	15,79	20,50	16,02	20,79	16,24
520606202117418	SIFSEX (SINTERÁPICO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	36,02	28,14	41,67	32,56	44,58	34,83	45,21	35,32	45,86	35,83

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MESILATO DE FENTOLAMINA												
506406502111416	VIGAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	24,65	19,26	28,51	22,27	30,50	23,83	30,93	24,17	31,38	24,52
528103201116415	VASOVIRIL (PHARMASCIENCE)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	36,70	28,67	41,70	32,58	44,22	34,55	44,76	34,97	45,31	35,40
Princípio Ativo: MESILATO DE IMATINIBE												
526507102113210	GLIVEC (NOVARTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60	4544,95	3550,97								
526507103111211	GLIVEC (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	9089,91	7101,95								
526507104116314	GLIVEC (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	9089,91	7101,95								
Princípio Ativo: MESILATO DE NELFINAVIR												
529206601115218	VIRACEPT (ROCHE)	250 MG COM CT FR PLAS OPC X 270 (EMB HOSP)	1216,47	950,43								
Princípio Ativo: MESILATO DE PEFLOXACINO												
502809003153316	PEFLACIN (SANOFI-AVENTIS)	400MG/5ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML	282,23	220,51	320,71	250,57	340,05	265,68	344,18	268,91	348,42	272,22
502809002114317	PEFLACIN (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	26,60	20,78	30,23	23,62	32,05	25,04	32,44	25,35	32,84	25,66
502809001118319	PEFLACIN (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	132,97	103,89	151,10	118,05	160,22	125,18	162,16	126,70	164,16	128,26
Princípio Ativo: MESILATO DE SAQUINAVIR												
529202501116317	INVIRASE (ROCHE)	200 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 270	876,36	684,70								
Princípio Ativo: MESNA												
508009202150114	MESNA (EUROFARMA)	100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML	70,13	54,79	79,68	62,25	84,49	66,01	85,52	66,82	86,57	67,64
508009203157112	MESNA (EUROFARMA)	100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML	350,66	273,97	398,48	311,33	422,51	330,11	427,64	334,12	432,90	338,22
503205402158413	MITEXAN (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML	108,05	84,42	122,79	95,94	130,19	101,72	131,77	102,95	133,39	104,22
537501101153414	TEVAMESNA (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML	54,34	42,46	61,75	48,25	65,47	51,15	66,27	51,78	67,09	52,42
504413401159113	MESNA (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	70,24	54,88	79,82	62,36	84,64	66,13	85,66	66,93	86,72	67,75
504413403151111	MESNA (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	35,11	27,43	39,90	31,17	42,30	33,05	42,82	33,46	43,34	33,86
504413402155111	MESNA (BLAUSIEGEL)	100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	351,18	274,38	399,06	311,79	423,13	330,59	428,27	334,61	433,54	338,72
526306101152114	MESNA (NOVAFARMA)	100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	67,23	52,53	76,40	59,69	81,01	63,29	81,99	64,06	83,00	64,85
503205403111410	MITEXAN (BAXTER)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	117,50	91,80	133,52	104,32	141,57	110,61	143,29	111,95	145,05	113,33
503205401119414	MITEXAN (BAXTER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	165,30	129,15	187,84	146,76	199,17	155,61	201,59	157,50	204,07	159,44
Princípio Ativo: MESTEROLONA												
530904101111314	PROVIRON (SCHERING DO BRASIL)	25 MG COM CT FR VD AMB X 20	13,13	10,26	15,19	11,87	16,25	12,70	16,48	12,88	16,72	13,06
Princípio Ativo: METFORMINA												
503700201110414	GLUCOFORMIN (NOVO NORDISK PRODUÇÃO)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,93	9,32
503700202117412	GLUCOFORMIN (NOVO NORDISK PRODUÇÃO)	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	13,41	10,48	15,24	11,91	16,16	12,63	16,35	12,77	16,56	12,94
Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA												
505505901131413	HOMATROPIN (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML	6,57	5,13	7,60	5,94	8,13	6,35	8,25	6,45	8,37	6,54
513901901133412	PASMODRON (QUIMIOTERAPIA)	FR CT GTS 15 ML SOL OR	3,70	2,89	4,28	3,34	4,58	3,58	4,64	3,63	4,71	3,68
Princípio Ativo: METILCELULOSE												
523401801171412	ECOFILM (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML 02	23,99	18,74	27,75	21,68	29,69	23,20	30,11	23,52	30,54	23,86
523401802176418	ECOFILM (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	7,98	6,23	9,24	7,22	9,88	7,72	10,02	7,83	10,16	7,94
Princípio Ativo: METILDIGOXINA												
520601801111416	LANITOP (SINTERÁPICO)	0,1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30	3,99	3,12	4,54	3,55	4,81	3,76	4,87	3,80	4,93	3,85
Princípio Ativo: METILDOPA												
538506401110415	ETILDOPANAN (HYPERMARCAS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,46	10,52	15,29	11,95	16,21	12,66	16,41	12,82	16,61	12,98
530806701114411	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,22	11,11	16,16	12,63	17,13	13,38	17,34	13,55	17,55	13,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: METILDOPA												
518502301117416	KINDOMET (KINDER)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	17,74	13,86	20,15	15,74	21,37	16,70	21,63	16,90	21,90	17,11
519004001111412	ETILDOPANAN (NEOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	27,28	21,31	31,00	24,22	32,87	25,68	33,27	25,99	33,68	26,31
507717701114415	METILPRESS (EMS)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,59	6,71	9,76	7,63	10,35	8,09	10,48	8,19	10,61	8,29
524308501119111	METILDOPA (LUPER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,60	6,72	9,77	7,63	10,36	8,09	10,49	8,20	10,62	8,30
525008201118114	METILDOPA (MEDLEY)	250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	8,68	6,78	9,87	7,71	10,46	8,17	10,59	8,27	10,72	8,38
521109701113114	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
507717601111112	METILDOPA (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,29	7,26	10,55	8,24	11,19	8,74	11,33	8,85	11,46	8,95
503903001116416	METILBIO (BIOFARMA)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,04	7,84	11,41	8,91	12,10	9,45	12,25	9,57	12,40	9,69
522823404113417	METILVITA (LABORIS)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	10,32	8,06	11,73	9,16	12,44	9,72	12,59	9,84	12,74	9,95
518502303111415	KINDOMET (KINDER)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,69	10,70	13,86	10,83
525103101117413	MEDPRESS (MEDQUÍMICA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	11,59	9,06	13,17	10,29	13,96	10,91	14,13	11,04	14,30	11,17
532401202119412	VENOPRESSIN (TKS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,23	10,34	15,04	11,75	15,95	12,46	16,14	12,61	16,34	12,77
505609001119416	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,46	10,52	15,29	11,95	16,21	12,66	16,41	12,82	16,61	12,98
516703402119414	DUCTOMET (NEOLATINA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,64	10,66	15,49	12,10	16,43	12,84	16,63	12,99	16,83	13,15
524305201114411	METILCORD (LUPER)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,37	11,23	16,33	12,76	17,32	13,53	17,53	13,70	17,74	13,86
530201401111418	CARDIODOPA (ROYTON)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,71	13,84	20,13	15,73	21,34	16,67	21,60	16,88	21,87	17,09
507717603112116	METILDOPA (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	25,09	19,60	28,51	22,27	30,23	23,62	30,60	23,91	30,98	24,20
530806703117418	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	71,72	56,03	81,50	63,68	86,41	67,51	87,46	68,33	88,54	69,18
510004002112413	FURP-METILDOPA (FURP)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	202,20	157,98								
522823403117419	METILVITA (LABORIS)	250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	168,58	131,71	191,57	149,67	203,12	158,70	205,59	160,63	208,12	162,60
532401203115410	VENOPRESSIN (TKS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	220,88	172,57	250,99	196,10	266,12	207,92	269,36	210,45	272,67	213,04
518502302113414	KINDOMET (KINDER)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,00	17,97	26,14	20,42	27,71	21,65	28,05	21,92	28,40	22,19
530806702110411	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	27,17	21,23	30,87	24,12	32,73	25,57	33,13	25,88	33,54	26,20
507717702110413	METILPRESS (EMS)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,55	12,15	17,66	13,80	18,73	14,63	18,96	14,81	19,19	14,99
524308502115118	METILDOPA (LUPER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,81	13,13	19,10	14,92	20,26	15,83	20,50	16,02	20,76	16,22
507717602116118	METILDOPA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,31	13,52	19,67	15,37	20,85	16,29	21,11	16,49	21,37	16,70
525008203110110	METILDOPA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,52	13,69	19,91	15,56	21,11	16,49	21,37	16,70	21,63	16,90
521109702111115	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,76	14,66	21,32	16,66	22,61	17,67	22,88	17,88	23,16	18,09
503903002112414	METILBIO (BIOFARMA)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	19,62	15,33	22,30	17,42	23,64	18,47	23,93	18,70	24,22	18,92
522823402110410	METILVITA (LABORIS)	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	20,07	15,68	22,81	17,82	24,19	18,90	24,48	19,13	24,78	19,36
518502304116410	KINDOMET (KINDER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,90	17,11	24,89	19,45	26,39	20,62	26,71	20,87	27,04	21,13
525103102113411	MEDPRESS (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	22,71	17,74	25,81	20,17	27,37	21,38	27,70	21,64	28,04	21,91
532401201112414	VENOPRESSIN (TKS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,87	20,21	29,40	22,97	31,18	24,36	31,55	24,65	31,94	24,95
505609002115317	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,22	20,49	29,80	23,28	31,59	24,68	31,98	24,99	32,37	25,29
516703401112416	DUCTOMET (NEOLATINA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,72	20,88	30,37	23,73	32,20	25,16	32,59	25,46	32,99	25,78
524305202110418	METILCORD (LUPER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,45	21,45	31,19	24,37	33,07	25,84	33,47	26,15	33,88	26,47
530201402118416	CARDIODOPA (ROYTON)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,77	27,17	39,51	30,87	41,89	32,73	42,40	33,13	42,92	33,53
505203101114411	ALFUZINA (BUNKER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,48	30,85	44,87	35,06	47,57	37,17	48,15	37,62	48,74	38,08
507717604119114	METILDOPA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	46,76	36,53	53,14	41,52	56,35	44,03	57,03	44,56	57,73	45,10
509902501114417	METILDOPA (EZEQUIEL DIAS)	500 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	84,40	65,94								
513002601110418	METILDOPA (IQUEGO)	500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMP HOSP)	93,04	72,69	105,72	82,60	112,10	87,58	113,46	88,65	114,86	89,74
530806704113416	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	156,51	122,28	177,85	138,95	188,58	147,34	190,87	149,13	193,22	150,96

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: METILDOPA												
522823401114412	METILVITA (LABORIS)	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	329,16	257,17	374,04	292,24	396,60	309,86	401,42	313,63	406,36	317,49
532401204111419	VENOPRESSIN (TKS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	429,76	335,77	488,35	381,55	517,81	404,56	524,10	409,48	530,54	414,51
Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA												
533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML	17,24	13,47	19,60	15,31	20,78	16,24	21,03	16,43	21,29	16,63
533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML	47,57	37,17								
504100301112416	ALERGOLON (BIOLAB SANUS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	17,28	13,50	19,99	15,62	21,39	16,71	21,69	16,95	22,00	17,19
Princípio Ativo: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA												
504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.)	27,28	21,31	31,00	24,22	32,87	25,68	33,27	25,99	33,68	26,31
512001401152415	PROSTIGMINE (VALEANT)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	29,59	23,12	33,62	26,27	35,65	27,85	36,08	28,19	36,52	28,53
Princípio Ativo: METILSULFATO DE PRALIDOXIMA												
502803102151312	CONTRATHION (SANOFI-AVENTIS)	200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV	61,39	47,96	69,76	54,50	73,96	57,78	74,86	58,49	75,78	59,21
502803101153311	CONTRATHION (SANOFI-AVENTIS)	200 MG PÓ LIOF CX 5 FA VD INC	30,69	23,98	34,87	27,24	36,98	28,89	37,43	29,24	37,89	29,60
Princípio Ativo: METISERGIDA												
526504401111411	DESERILA (NOVARTIS)	1 MG DRG CT FR VD AMB X 25	26,54	20,74	30,70	23,99	32,84	25,66	33,31	26,03	33,79	26,40
Princípio Ativo: METOCLOPRAMIDA												
530804602135414	METOCLOSAN (SANVAL)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,79	3,74	5,54	4,33	5,93	4,63	6,01	4,70	6,10	4,77
510004102133412	FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	56,45	44,10								
517004201139417	METOCLOPRAMIDA (LAFEPE)	CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%	47,56	37,16	55,01	42,98	58,85	45,98	59,69	46,64	60,55	47,31
519007101158113	METOCLOPRAMIDA (NEOQUÍMICA)	INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)	50,58	39,52	58,51	45,71	62,59	48,90	63,48	49,60	64,39	50,31
530804601112410	METOCLOSAN (SANVAL)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	2,76	2,16	3,19	2,49	3,41	2,66	3,46	2,70	3,51	2,74
517004202119411	METOCLOPRAMIDA (LAFEPE)	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG	21,62	16,89	25,00	19,53	26,75	20,90	27,13	21,20	27,52	21,50
510004101110419	FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)	10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	32,60	25,47								
Princípio Ativo: METOTREXATO												
538000701156411	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML	158,33	123,70	179,91	140,56	190,76	149,04	193,08	150,85	195,45	152,71
538000703159416	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML	84,96	66,38	96,54	75,43	102,37	79,98	103,61	80,95	104,88	81,94
523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	370,23	289,26	420,71	328,70	446,08	348,52	451,50	352,76	457,05	357,09
537500204153419	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	159,92	124,95	181,73	141,99	192,69	150,55	195,03	152,38	197,43	154,25
537500203157410	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	799,62	624,74	908,64	709,92	963,45	752,74	975,15	761,88	987,14	771,25
523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	1860,31	1453,46	2113,95	1651,63	2241,45	1751,24	2268,67	1772,51	2296,58	1794,32
523707604150410	FAULDMETRO (LIBBS)	2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ** CAP **	54,27	42,40								
538000702152418	HYTAS (ACCORD)	25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ** CAP **	13,66	10,67								
523707602158414	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ** CAP **	125,47	98,03								
522241101150413	MIANTREX (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) ** CAP **	13,80	10,78								
522241102157411	MIANTREX (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML(REST HOSP) ** CAP **	85,84	67,07								
507003501158414	LEXATO (PIERRE FABRE)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ** CAP **	13,80	10,78								
507003502154412	LEXATO (PIERRE FABRE)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML ** CAP **	85,83	67,06								
522002601152411	LITREXATE (LIBRA DO BRASIL)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML ** CAP **	42,48	33,19								
537500201154414	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ** CAP **	13,79	10,77								
521101802158411	BIOMETROX (BIOSINTÉTICA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ** CAP **	27,23	21,27								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: METOTREXATO												
537500202150412	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ** CAP **	85,83	67,06								
523707603154412	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ** CAP **	185,11	144,63								
521101803154418	BIOMETROX (BIOSINTÉTICA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ** CAP **	200,98	157,03								
514401101152416	METOTREXATO (ÍTACA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA ** CAP **	21,25	16,60								
514401102159414	METOTREXATO (ÍTACA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA ** CAP **	136,88	106,94								
504403004114418	METREXATO (BLAUSIEGEL)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9 ** CAP **	4,62	3,61								
504403002111411	METREXATO (BLAUSIEGEL)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 ** CAP **	7,70	6,02								
521101801119410	BIOMETROX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	11,14	8,70								
534201801112413	TECNOMET (ZODIAC)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 ** CAP **	13,09	10,23								
504403005110416	METREXATO (BLAUSIEGEL)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24 ** CAP **	12,36	9,66								
504403001115413	METREXATO (BLAUSIEGEL)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ** CAP **	16,07	12,56								
534201802119411	TECNOMET (ZODIAC)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **	32,75	25,59								
504403003118411	METREXATO (BLAUSIEGEL)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 ** CAP **	123,75	96,69								
Princípio Ativo: METOXISALENO												
512001301115410	OXSORALEN (VALEANT)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	49,86	38,96	56,66	44,27	60,08	46,94	60,81	47,51	61,55	48,09
Princípio Ativo: METRONIDAZOL												
510101401166314	ROZEX (GALDERMA)	0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G	27,94	21,83	31,75	24,81	33,67	26,31	34,07	26,62	34,49	26,95
503903101171419	METROTIX (BIOFARMA)	100 MG GEL BG AL X 50 G	6,98	5,45	7,93	6,20	8,41	6,57	8,51	6,65	8,61	6,73
510407101161110	METRONIDAZOL (GEOLAB)	100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	11,49	8,98	13,06	10,20	13,85	10,82	14,01	10,95	14,19	11,09
506410001164116	METRONIDAZOL (CIMED)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	11,15	8,71	12,67	9,90	13,44	10,50	13,60	10,63	13,77	10,76
524305302166415	MINEGYL (LUPER)	100 MG/G GEL TOP CT TB AL X 50 G + APLIC	10,09	7,88	11,47	8,96	12,16	9,50	12,31	9,62	12,46	9,73
505604603161411	METRIZOL (ASPEN PHARMA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19
528503907164118	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	10,51	8,21	11,94	9,33	12,66	9,89	12,82	10,02	12,98	10,14
531617301168113	METRONIDAZOL (EMS SIGMA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	6,99	5,46	7,94	6,20	8,42	6,58	8,52	6,66	8,62	6,73
525306301161111	METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	11,82	9,23	13,43	10,49	14,24	11,13	14,41	11,26	14,59	11,40
526124901171119	METRONIDAZOL (GERMED)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19
507717903167110	METRONIDAZOL (EMS)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	6,99	5,46	7,95	6,21	8,43	6,59	8,53	6,66	8,64	6,75
528503901166119	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	10,51	8,21	11,94	9,33	12,66	9,89	12,82	10,02	12,98	10,14
503407101167110	METRONIDAZOL (BELFAR)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	9,19	7,18	10,45	8,16	11,08	8,66	11,21	8,76	11,35	8,87
532301801169119	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	11,81	9,23	13,42	10,49	14,23	11,12	14,40	11,25	14,58	11,39
528503908160116	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	117,54	91,83	133,57	104,36	141,62	110,65	143,34	111,99	145,11	113,37
506709401168416	METRONIX (CRISTÁLIA)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC	436,70	341,19	496,24	387,71	526,17	411,10	532,56	416,09	539,11	421,21
528503902162117	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)	117,54	91,83	133,57	104,36	141,62	110,65	143,34	111,99	145,11	113,37
510004203169412	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)	172,45	134,74								
532301802165117	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)	122,00	95,32	138,63	108,31	146,99	114,84	148,78	116,24	150,61	117,67
510004204165410	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP)	245,70	191,97								
530804701168116	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	10,67	8,34	12,12	9,47	12,85	10,04	13,01	10,16	13,17	10,29
538503301166112	METRONIDAZOL (HYPERMARCAS)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC	11,83	9,24	13,44	10,50	14,25	11,13	14,43	11,27	14,60	11,41
502818602161110	METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC	11,82	9,23	13,43	10,49	14,24	11,13	14,42	11,27	14,59	11,40
510404804161411	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	633,44	494,91	719,81	562,39	763,22	596,30	772,49	603,55	781,99	610,97

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: METRONIDAZOL												
510404802175415	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELÉIA CT BG AL X 50 G	10,56	8,25	12,00	9,38	12,73	9,95	12,88	10,06	13,04	10,19
510801306166412	CANDIFEN (GREENPHARMA)	100MG/G CR 50G	9,78	7,64	11,12	8,69	11,79	9,21	11,93	9,32	12,08	9,44
507732304171416	CANDERM (EMS)	100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC	10,48	8,19	11,90	9,30	12,62	9,86	12,78	9,99	12,93	10,10
538508203162415	NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)	125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC	10,44	8,16	11,86	9,27	12,58	9,83	12,73	9,95	12,89	10,07
510801301131416	CANDIFEN (GREENPHARMA)	200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
525101902139419	FLAZOL (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	5,60	4,38	6,36	4,97	6,75	5,27	6,83	5,34	6,91	5,40
528101601133418	METRONIDAN (PHARMASCIENCE)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	7,51	5,87	8,53	6,66	9,05	7,07	9,16	7,16	9,27	7,24
520711805136417	HELMIZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML	98,06	76,61	111,43	87,06	118,15	92,31	119,59	93,44	121,06	94,58
538508201135410	NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML	7,44	5,81	8,45	6,60	8,96	7,00	9,07	7,09	9,18	7,17
509902702136418	METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	87,44	68,32								
510801307170413	CANDIFEN (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	150,45	117,55	170,97	133,58	181,28	141,63	183,48	143,35	185,74	145,12
510004202138416	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB. HOSP)	199,35	155,75								
538508202131419	NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP)	344,04	268,80	390,94	305,44	414,52	323,86	419,56	327,80	424,72	331,83
503903103131414	METROTIX (BIOFARMA)	40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 80 ML	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,10	4,77
503202502151416	METRONIFLEX (BAXTER)	5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML	6,19	4,84	7,03	5,49	7,46	5,83	7,55	5,90	7,64	5,97
514312010008906	METRONIDAZOL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	7,25	5,66	8,24	6,44	8,73	6,82	8,84	6,91	8,95	6,99
511205301158111	METRONIDAZOL (HALEX)	5 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML	6,40	5,00	7,28	5,69	7,72	6,03	7,81	6,10	7,91	6,18
501802601154410	DAZOLSTON (ARISTON)	5 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML	6,48	5,06	7,36	5,75	7,81	6,10	7,90	6,17	8,00	6,25
501802602150419	DAZOLSTON (ARISTON)	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	6,49	5,07	7,37	5,76	7,82	6,11	7,91	6,18	8,01	6,26
507901002150117	METRONIDAZOL (EQUIPLEX)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP)	178,72	139,63	203,09	158,67	215,33	168,24	217,95	170,28	220,63	172,38
514901002153114	METRONIDAZOL SIMPLES (JP)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP)	6,12	4,78	6,95	5,43	7,37	5,76	7,46	5,83	7,55	5,90
511203103154413	HIDAZOL (HALEX)	5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	372,15	290,76	422,89	330,40	448,39	350,33	453,84	354,59	459,42	358,94
508304001152411	NIDAZOFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	303,18	236,87	344,51	269,17	365,29	285,40	369,73	288,87	374,28	292,42
507902501150412	SOLUÇÃO DE METRONIDAZOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP)	434,30	339,32	493,51	385,58	523,27	408,83	529,63	413,80	536,14	418,89
508304002159418	NIDAZOFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	433,48	338,68	492,59	384,86	522,30	408,07	528,64	413,03	535,14	418,10
509506502150414	ENDONIDAZOL (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC)	6,19	4,84	7,04	5,50	7,46	5,83	7,55	5,90	7,64	5,97
509506501154416	ENDONIDAZOL (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML	1,91	1,49	2,17	1,70	2,30	1,80	2,33	1,82	2,36	1,84
520905901157411	METRONACK (B.BRAUN)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML	90,78	70,93	103,16	80,60	109,38	85,46	110,71	86,50	112,07	87,56
520905902153418	METRONACK (B.BRAUN)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML	272,35	212,79	309,48	241,80	328,14	256,38	332,13	259,49	336,21	262,68
520904102153318	METRONACK (B.BRAUN)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	310,21	242,37	352,51	275,42	373,77	292,03	378,31	295,57	382,96	299,21
520711803168419	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G	10,63	8,31	12,07	9,43	12,80	10,00	12,96	10,13	13,12	10,25
514302001151118	METRONIDAZOL (ISOFARMA)	5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML	7,25	5,66	8,24	6,44	8,73	6,82	8,84	6,91	8,95	6,99
517004401162412	METRONIDAZOL (LAFEPE)	CX. C/50 BISNAGAS X 50G	77,18	60,30	87,70	68,52	92,99	72,65	94,12	73,54	95,28	74,44
517004301133410	METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)	CX.C50 FRASCO X 100ML	77,18	60,30	87,70	68,52	92,99	72,65	94,12	73,54	95,28	74,44
520714501162110	METRONIDAZOL (TEUTO)	GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G	342,05	267,24	388,69	303,68	412,13	322,00	417,13	325,90	422,26	329,91
520714502169119	METRONIDAZOL (TEUTO)	GELVAG 500MG BISN X 50G	7,31	5,71	8,31	6,49	8,82	6,89	8,92	6,97	9,03	7,06
520711806132415	HELMIZOL (TEUTO)	SUSP ORAL 4% FR X 80 ML	7,37	5,76	8,37	6,54	8,88	6,94	8,99	7,02	9,10	7,11
538508204118411	NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
538812001116411	CANDERM (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: METRONIDAZOL												
510004205110415	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	51,55	40,28								
524305301119413	MINEGYL (LUPER)	250 MG COM CT 5 ENV AL X 4	7,15	5,59	8,13	6,35	8,62	6,73	8,72	6,81	8,83	6,90
503903102117418	METROTIX (BIOFARMA)	250 MG COM CT BL AL PVC X 20	4,46	3,48	5,07	3,96	5,37	4,20	5,44	4,25	5,51	4,30
525101901116415	FLAZOL (MEDQUÍMICA)	250MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
528503904114111	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	5,07	3,96	5,76	4,50	6,11	4,77	6,18	4,83	6,26	4,89
510801302111419	CANDIFEN (GREENPHARMA)	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,12	4,00	5,82	4,55	6,18	4,83	6,25	4,88	6,33	4,95
520711801114419	HELMIZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,63	5,18	7,54	5,89	7,99	6,24	8,09	6,32	8,19	6,40
507732302111416	CANDERM (EMS)	250 MG 2 BLT C/ 10 COMP	7,55	5,90	8,58	6,70	9,10	7,11	9,21	7,20	9,32	7,28
519007201111119	METRONIDAZOL (NEOQUÍMICA)	250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	4,33	3,38	4,92	3,84	5,22	4,08	5,28	4,13	5,35	4,18
510801303116414	CANDIFEN (GREENPHARMA)	250 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10	16,47	12,87	18,71	14,62	19,84	15,50	20,08	15,69	20,33	15,88
528503905110118	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	21,37	16,70	24,28	18,97	25,75	20,12	26,06	20,36	26,38	20,61
509902701113414	METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	11,40	8,91								
519702701117411	LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	37,98	29,67								
524703601112413	LFM-METRONIDAZOL (MARINHA)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	37,34	29,17	42,43	33,15	44,99	35,15	45,54	35,58	46,10	36,02
510004201115412	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	51,55	40,28								
520711807112418	HELMIZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	131,98	103,12	149,97	117,17	159,01	124,23	160,95	125,75	162,92	127,29
528503906117116	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	53,41	41,73	60,70	47,42	64,36	50,28	65,14	50,89	65,94	51,52
528503903118111	METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP)	80,14	62,61	91,07	71,15	96,56	75,44	97,73	76,36	98,93	77,29
503903104111417	METROTIX (BIOFARMA)	400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10	4,44	3,47	5,04	3,94	5,35	4,18	5,41	4,23	5,48	4,28
510801304112412	CANDIFEN (GREENPHARMA)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,10	6,33	9,21	7,20	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81
538812002112418	CANDERM (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,86	7,70	11,20	8,75	11,88	9,28	12,02	9,39	12,17	9,51
507732303116411	CANDERM (EMS)	400 MG 2 BLT C/ 10 COMP	10,45	8,16	11,87	9,27	12,59	9,84	12,74	9,95	12,90	10,08
503903105116412	METROTIX (BIOFARMA)	400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 12	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
502818601114119	METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24	6,99	5,46	7,94	6,20	8,42	6,58	8,52	6,66	8,63	6,74
520711808119416	HELMIZOL (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	10,76	8,41	12,22	9,55	12,96	10,13	13,12	10,25	13,28	10,38
510801305119410	CANDIFEN (GREENPHARMA)	400 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10	23,77	18,57	27,01	21,10	28,64	22,38	28,99	22,65	29,35	22,93
Princípio Ativo: MICAFUNGINA												
540300104155219	MYCAMINE (ASTELLAS)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	162,35	126,84	187,80	146,73	200,90	156,96	203,75	159,19	206,68	161,48
540300103159210	MYCAMINE (ASTELLAS)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10	1623,54	1268,47	1878,03	1467,30	2009,04	1569,66	2037,57	1591,95	2066,91	1614,88
540300102152212	MYCAMINE (ASTELLAS)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	80,84	63,16	93,50	73,05	100,03	78,15	101,45	79,26	102,91	80,40
540300101156214	MYCAMINE (ASTELLAS)	50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10	808,36	631,57	935,07	730,57	1000,30	781,53	1014,51	792,64	1029,12	804,05
Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE MOFETILA												
531620301114110	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ** CAP **	327,95	256,23								
507737401116115	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ** CAP **	327,96	256,24								
526127701112113	MICOFENOLATO DE MOFETILA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ** CAP **	335,68	262,27								
538001501118113	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 ** CAP **	335,70	262,28								
508025301117117	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 ** CAP **	335,73	262,31								
526130001118410	MICOIMMUN (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 ** CAP **	368,07	287,57								
529200901117314	CELLCEPT (ROCHE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 ** CAP **	516,46	403,51								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE MOFETILA												
538001502114111	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **	3289,85	2570,36								
Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE SÓDIO												
526511001113213	MYFORTIC (NOVARTIS)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ** CAP **	604,18	472,05								
526511002111214	MYFORTIC (NOVARTIS)	360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ** CAP **	1208,39	944,12								
Princípio Ativo: MIDAZOLAM												
511607301152415	FENELOM (HIPOLABOR)	1 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 5 ML	183,05	143,02	208,01	162,52	220,55	172,32	223,23	174,41	225,98	176,56
511609902153110	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	13,21	10,32	15,01	11,73	15,92	12,44	16,11	12,59	16,31	12,74
511609908151111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	264,47	206,63	300,53	234,80	318,66	248,97	322,53	251,99	326,50	255,09
511609907155111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	132,28	103,35	150,32	117,45	159,38	124,52	161,32	126,04	163,30	127,59
511607302159413	FENELOM (HIPOLABOR)	5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 10 ML	102,82	80,33	116,84	91,29	123,89	96,80	125,39	97,97	126,93	99,17
511607304151411	FENELOM (HIPOLABOR)	5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML	29,48	23,03	33,50	26,17	35,52	27,75	35,95	28,09	36,39	28,43
511607303155411	FENELOM (HIPOLABOR)	5 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 3 ML	319,34	249,50	362,88	283,52	384,77	300,62	389,44	304,27	394,23	308,01
511609904156117	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	66,81	52,20	75,92	59,32	80,50	62,89	81,48	63,66	82,48	64,44
511609903151111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	28,37	22,17	32,24	25,19	34,18	26,70	34,60	27,03	35,03	27,37
511609906159113	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	1336,53	1044,23	1518,75	1186,60	1610,35	1258,17	1629,91	1273,45	1649,96	1289,11
511609901157112	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	567,56	443,43	644,95	503,90	683,84	534,28	692,15	540,78	700,66	547,43
533007801155113	MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	26,86	20,99	30,52	23,85	32,36	25,28	32,76	25,60	33,16	25,91
519026701157416	DORMANT (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	300,85	235,05	341,87	267,10	362,49	283,21	366,89	286,65	371,40	290,17
511609905152115	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	283,79	221,73	322,48	251,95	341,93	267,15	346,08	270,39	350,34	273,72
505603702158419	INDUSON (ASPEN PHARMA)	50 MG INJ CX 5 AMP X 10 ML	90,75	70,90	103,12	80,57	109,34	85,43	110,67	86,47	112,03	87,53
Princípio Ativo: MIGLUSTATE												
500600201114311	ZAVESCA (ACTELION)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90	14351,64	11212,94	16308,37	12741,73	17291,98	13510,22	17502,00	13674,31	17717,28	13842,51
Princípio Ativo: MINOXIDIL												
539600603171310	REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)	68,24	53,32	78,93	61,67	84,44	65,97	85,64	66,91	86,87	67,87
539600601177311	REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT	83,31	65,09	96,36	75,29	103,09	80,54	104,55	81,68	106,06	82,86
539600602173311	REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT	97,15	75,90	112,38	87,80	120,22	93,93	121,93	95,26	123,69	96,64
522237701114411	LONITEN (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,64	17,69	25,72	20,10	27,27	21,31	27,61	21,57	27,95	21,84
Princípio Ativo: MIRTAZAPINA												
500103801113112	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6	9,68	7,56	11,00	8,59	11,66	9,11	11,80	9,22	11,95	9,34
500103802111113	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	16,14	12,61	18,34	14,33	19,44	15,19	19,68	15,38	19,92	15,56
527303305111311	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30	70,39	55,00	79,99	62,50	84,81	66,26	85,84	67,07	86,90	67,89
500103804112117	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6	19,38	15,14	22,02	17,20	23,35	18,24	23,63	18,46	23,92	18,69
511515601117415	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7	11,48	8,97	13,05	10,20	13,83	10,81	14,00	10,94	14,17	11,07
532702403113419	MENELAT (TORRENT)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	31,18	24,36	35,44	27,69	37,57	29,35	38,03	29,71	38,50	30,08
500103803116119	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	32,30	25,24	36,70	28,67	38,91	30,40	39,39	30,78	39,87	31,15
511515602113413	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14	22,98	17,95	26,11	20,40	27,68	21,63	28,02	21,89	28,36	22,16
511515202115117	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	45,67	35,68	51,89	40,54	55,02	42,99	55,69	43,51	56,37	44,04
527303301116317	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	65,14	50,89	74,02	57,83	78,49	61,32	79,44	62,07	80,42	62,83

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MIRTAZAPINA												
511515603111414	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28	45,96	35,91	52,23	40,81	55,38	43,27	56,05	43,79	56,74	44,33
511515201119119	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	91,35	71,37	103,80	81,10	110,06	85,99	111,40	87,04	112,77	88,11
527303302112315	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	123,90	96,80	140,79	110,00	149,29	116,64	151,10	118,05	152,96	119,51
532702401110412	MENELAT (TORRENT)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,58	73,11	106,34	83,08	112,75	88,09	114,12	89,16	115,52	90,26
527303306118318	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30	140,84	110,04	160,04	125,04	169,69	132,58	171,75	134,19	173,86	135,84
500103806115113	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6	27,55	21,52	31,31	24,46	33,19	25,93	33,60	26,25	34,01	26,57
500103805119115	MIRTAZAPINA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	45,91	35,87	52,17	40,76	55,32	43,22	55,99	43,74	56,68	44,28
511515604116411	RAZAPINA (SANDOZ)	45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28	64,57	50,45	73,37	57,32	77,80	60,79	78,74	61,52	79,71	62,28
511515204118113	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	129,90	101,49	147,61	115,33	156,51	122,28	158,41	123,77	160,36	125,29
532702402117410	MENELAT (TORRENT)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	133,05	103,95	151,19	118,12	160,31	125,25	162,26	126,77	164,26	128,34
527303307114316	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB	200,21	156,42	227,51	177,75	241,23	188,47	244,16	190,76	247,16	193,11
Princípio Ativo: MISOPROSTOL												
511303603116312	PROSTOKOS (INFAN)	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50	1084,33	847,19	1254,30	979,98	1341,81	1048,36	1360,86	1063,24	1380,46	1078,55
511303601113413	PROSTOKOS (INFAN)	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10	493,01	385,19	570,29	445,57	610,08	476,66	618,74	483,42	627,65	490,38
Princípio Ativo: MITOMICINA												
505103501153310	MITOCIN (BRISTOL-MEYERS)	0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML	70,72	55,25	80,36	62,79	85,21	66,57	86,24	67,38	87,30	68,21
Princípio Ativo: MITOTANO												
505102801110317	LISODREN (BRISTOL-MEYERS)	500 MG COM CT FR VD AMB X 100	755,99	590,65	859,06	671,18	910,88	711,67	921,94	720,31	933,28	729,17
Princípio Ativo: MITOXANTRONA												
529800101154418	MITOSTATE (QUIRAL)	2 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 10 ML	847,39	662,07	962,92	752,33	1021,00	797,71	1033,40	807,40	1046,11	817,33
514401201157411	MITOXANTRONA (ÍTACA)	20 MG SOL INJ CX FA X 10 ML	502,53	392,63	571,04	446,15	605,49	473,07	612,84	478,81	620,38	484,70
Princípio Ativo: MOCLOBEMIDA												
529200201115319	AURORIX (ROCHE)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	50,54	39,49	57,43	44,87	60,90	47,58	61,64	48,16	62,39	48,75
529200202111317	AURORIX (ROCHE)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	91,94	71,83	104,47	81,62	110,77	86,54	112,12	87,60	113,50	88,68
Princípio Ativo: MODAFINILA												
523708202110315	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10	18,55	14,49	21,08	16,47	22,35	17,46	22,62	17,67	22,90	17,89
523708203117313	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	55,65	43,48	63,24	49,41	67,05	52,39	67,87	53,03	68,70	53,68
524200701117410	VIGIL (LUNDBECK)	200 MG COM CT BL PLAS X 30	111,29	86,95	126,46	98,80	134,09	104,76	135,72	106,04	137,39	107,34
523708201114317	STAVIGILE (LIBBS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	111,30	86,96	126,47	98,81	134,10	104,77	135,73	106,05	137,40	107,35
Princípio Ativo: MOLGRAMOSTIM												
504402801150411	LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)	150 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML	148,77	116,23	169,05	132,08	179,25	140,05	181,43	141,75	183,66	143,49
504402802157418	LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)	300 MCG PO LIOF CT FA VD INC+ DIL X 1 ML ** CAP **	260,24	203,33								
519509104153412	LEUMOSTIN (BERGAMO)	300 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	234,20	182,98								
519509102150416	LEUMOSTIN (BERGAMO)	300 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC ** CAP **	1171,02	914,92								
504402803153416	LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)	400 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML	358,21	279,87	407,04	318,02	431,59	337,20	436,84	341,30	442,21	345,50
519509103157414	LEUMOSTIN (BERGAMO)	400 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC	322,38	251,88	366,34	286,22	388,43	303,48	393,15	307,17	397,99	310,95
519509101154418	LEUMOSTIN (BERGAMO)	400 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC	1611,92	1259,39	1831,69	1431,10	1942,16	1517,41	1965,75	1535,84	1989,93	1554,73
Princípio Ativo: MOMETASONA												
529913301175417	CUTISONE (RANBAXY)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	19,52	15,25	22,18	17,33	23,52	18,38	23,81	18,60	24,10	18,83

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MOMETASONA												
529913302163412	CUTISONE (RANBAXY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	19,52	15,25	22,18	17,33	23,52	18,38	23,81	18,60	24,10	18,83
Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA												
521001406153311	MONOCORDIL (BALDACCI)	10 MG SOL INJ CX 50 AMP X 1 ML	66,61	52,04	75,69	59,14	80,26	62,71	81,23	63,46	82,23	64,25
504101501158418	CORONAR (BIOLAB SANUS)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML	63,61	49,70	72,28	56,47	76,64	59,88	77,57	60,61	78,52	61,35
521001405157313	MONOCORDIL (BALDACCI)	10 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 5 ML	47,99	37,49	54,53	42,60	57,82	45,17	58,52	45,72	59,24	46,28
521001408113317	MONOCORDIL (BALDACCI)	5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,43	5,81	8,44	6,59	8,95	6,99	9,06	7,08	9,17	7,16
521122001111116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,78	2,95	4,30	3,36	4,55	3,55	4,61	3,60	4,67	3,65
521001401119311	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,58	4,36	6,35	4,96	6,73	5,26	6,81	5,32	6,89	5,38
536200701110111	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	3,90	3,05	4,43	3,46	4,69	3,66	4,75	3,71	4,81	3,76
521122002118114	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,62	3,61	5,26	4,11	5,57	4,35	5,64	4,41	5,71	4,46
531601001119412	CINCORDIL (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,90	4,61	6,70	5,23	7,10	5,55	7,19	5,62	7,28	5,69
521001402115318	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,46	5,05	7,34	5,73	7,79	6,09	7,88	6,16	7,98	6,23
504101503118413	CORONAR (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,87	5,37	7,81	6,10	8,28	6,47	8,38	6,55	8,48	6,63
536200703113116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP)	12,56	9,81	14,28	11,16	15,14	11,83	15,32	11,97	15,51	12,12
521122004110110	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,26	5,67	8,25	6,45	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
536200702117118	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	7,27	5,68	8,26	6,45	8,75	6,84	8,86	6,92	8,97	7,01
521122003114112	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,06	7,08	10,30	8,05	10,92	8,53	11,05	8,63	11,19	8,74
531601002115410	CINCORDIL (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,46	8,95	13,03	10,18	13,82	10,80	13,98	10,92	14,16	11,06
521001404118314	MONOCORDIL (BALDACCI)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	12,60	9,84	14,32	11,19	15,19	11,87	15,37	12,01	15,56	12,16
524703701117417	LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX 50 ENV AL PLAS X 10	75,52	59,00	85,82	67,05	90,99	71,09	92,10	71,96	93,23	72,84
521001409111318	MONOCORDIL (BALDACCI)	50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15	29,13	22,76	33,10	25,86	35,09	27,42	35,52	27,75	35,96	28,10
Princípio Ativo: MONTELUCASTE												
525502007130311	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG	32,09	25,07	36,47	28,49	38,67	30,21	39,14	30,58	39,62	30,96
525502008137318	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG	96,42	75,33	109,57	85,61	116,17	90,76	117,59	91,87	119,03	93,00
Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO												
536212040004006	MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,38	10,45	15,21	11,88	16,12	12,59	16,32	12,75	16,52	12,91
536212040004106	MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,20	31,41	45,68	35,69	48,43	37,84	49,02	38,30	49,62	38,77
500515102115417	MONTELAIR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	96,40	75,32	109,54	85,58	116,15	90,75	117,56	91,85	119,01	92,98
521126801112111	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20,86	16,30	23,70	18,52	25,13	19,63	25,44	19,88	25,75	20,12
500515101119419	MONTELAIR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	32,09	25,07	36,47	28,49	38,67	30,21	39,14	30,58	39,62	30,96
521126802119118	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62,66	48,96	71,21	55,64	75,50	58,99	76,42	59,71	77,36	60,44
Princípio Ativo: MOXIFLOXACINO												
515600403157410	AVALOX (BAYER)	1,6 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML	106,37	83,11	120,87	94,44	128,16	100,13	129,72	101,35	131,31	102,59
515600401111413	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 5	76,37	59,67	86,79	67,81	92,02	71,90	93,14	72,77	94,28	73,66
515600402118411	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	96,63	75,50	109,81	85,79	116,43	90,97	117,84	92,07	119,29	93,20
Princípio Ativo: MOXONIDINA												
532003901114313	CYNT (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	0.2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,90	43,67	63,52	49,63	67,35	52,62	68,17	53,26	69,01	53,92
532003902110311	CYNT (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	0.4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	87,15	68,09	99,03	77,37	105,00	82,04	106,28	83,04	107,59	84,06
Princípio Ativo: MUPIROCINA												
510601301160316	BACTROBAN (GLAXO)	15G CREME TUBO	22,19	17,34	25,67	20,06	27,46	21,45	27,85	21,76	28,25	22,07
505209501165411	BACTOCIN (BUNKER)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	21,00	16,41	24,28	18,97	25,98	20,30	26,35	20,59	26,73	20,88
506709801166119	MUPIROCINA (CRISTÁLIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	14,76	11,53	17,07	13,34	18,26	14,27	18,52	14,47	18,79	14,68

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: MUPIROCINA												
512000201168417	BACROCIN (VALEANT)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	22,70	17,74	26,26	20,52	28,10	21,95	28,49	22,26	28,90	22,58
525068002162117	MUPIROCINA (MEDLEY)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	13,86	10,83	16,04	12,53	17,16	13,41	17,40	13,59	17,65	13,79
528525901169119	MUPIROCINA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	14,18	11,08	16,40	12,81	17,54	13,70	17,79	13,90	18,05	14,10
538506201162411	BACTRONEO (HYPERMARCAS)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	21,30	16,64	24,63	19,24	26,35	20,59	26,73	20,88	27,11	21,18
521902802164419	SUPIROCIN (GLENMARK)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	18,88	14,75	21,83	17,06	23,36	18,25	23,69	18,51	24,03	18,77
505503401164413	DERMOBAN (CAZI QUÍMICA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	21,61	16,88	25,00	19,53	26,74	20,89	27,12	21,19	27,51	21,49
Princípio Ativo: N-ACETIL CISTEÍNA												
541312030007504	BROMUC (ariston)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	9,83	7,68	11,38	8,89	12,17	9,51	12,34	9,64	12,52	9,78
541312030007604	BROMUC (ariston)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	166,27	129,91	192,33	150,27	205,75	160,75	208,67	163,03	211,68	165,39
Princípio Ativo: NADOLOL												
505101401119319	CORGARD (BRISTOL-MEYERS)	40 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15	15,81	12,35	17,96	14,03	19,04	14,88	19,28	15,06	19,51	15,24
505101402115317	CORGARD (BRISTOL-MEYERS)	80 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	18,68	14,59	21,22	16,58	22,50	17,58	22,78	17,80	23,06	18,02
Princípio Ativo: NADROPARINA CÁLCICA												
510611102152418	FRAXIPARINA (GLAXO)	11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6ML	98,91	77,28	112,39	87,81	119,17	93,11	120,62	94,24	122,10	95,40
510611103159416	FRAXIPARINA (GLAXO)	11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6ML	490,99	383,61	557,93	435,91	591,58	462,20	598,77	467,82	606,13	473,57
510611104155414	FRAXIPARINA (GLAXO)	15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8ML	137,52	107,44	156,27	122,09	165,70	129,46	167,71	131,03	169,77	132,64
510611105151412	FRAXIPARINA (GLAXO)	15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8ML	687,66	537,27	781,41	610,52	828,54	647,34	838,61	655,21	848,92	663,26
510611106158410	FRAXIPARINA (GLAXO)	19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0ML	193,01	150,80	219,33	171,36	232,56	181,70	235,38	183,90	238,28	186,17
510611110155315	FRAXIPARINA (GLAXO)	19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 1,0ML	962,77	752,21	1094,03	854,77	1160,02	906,32	1174,11	917,33	1188,55	928,61
510611111151313	FRAXIPARINA (GLAXO)	2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3ML	145,94	114,02	165,84	129,57	175,85	137,39	177,98	139,06	180,17	140,77
510611107154419	FRAXIPARINA (GLAXO)	3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4ML	100,70	78,68	114,44	89,41	121,34	94,80	122,81	95,95	124,32	97,13
510611108150417	FRAXIPARINA (GLAXO)	5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6ML	134,87	105,37	153,25	119,73	162,49	126,95	164,47	128,50	166,49	130,08
510611101156411	FRAXIPARINA (GLAXO)	7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,8ML	188,85	147,55	214,60	167,67	227,54	177,78	230,30	179,93	233,13	182,14
510611109157415	FRAXIPARINA (GLAXO)	9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0ML	251,71	196,66	286,03	223,48	303,28	236,95	306,96	239,83	310,74	242,78
Princípio Ativo: NANDROLONA												
526103301165417	DERMATISAN (GERMED)	CR BISN X 20G	16,09	12,57	18,60	14,53	19,90	15,55	20,19	15,77	20,48	16,00
Princípio Ativo: NAPROXENO												
538912020009403	NAPROSYN (BAYER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,10	4,77	6,93	5,41	7,35	5,74	7,44	5,81	7,53	5,88
538912020009503	NAPROSYN (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,88	10,84	15,77	12,32	16,72	13,06	16,93	13,23	17,13	13,38
515603101119316	NAPROSYN (BAYER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,47	5,06	7,35	5,74	7,79	6,09	7,89	6,16	7,98	6,23
517607201114417	FLAMAPROX (GLOBO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,10	3,20	4,66	3,64	4,94	3,86	5,00	3,91	5,06	3,95
511514701118113	NAPROXENO (SANDOZ)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,64	3,63	5,27	4,12	5,59	4,37	5,66	4,42	5,73	4,48
520715201111111	NAPROXENO (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15	5,08	3,97	5,87	4,59	6,28	4,91	6,37	4,98	6,46	5,05
521120402119111	NAPROXENO (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM CT BL AL PVC X 15	5,21	4,07	6,03	4,71	6,45	5,04	6,54	5,11	6,63	5,18
511514902113410	NAPROFLEN (SANDOZ)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,86	4,58	6,77	5,29	7,25	5,66	7,35	5,74	7,46	5,83
520715101117418	NAPROX (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	10,21	7,98	11,81	9,23	12,64	9,88	12,82	10,02	13,00	10,16
503600301113419	NAXOTEC (BIO MACRO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	6,69	5,23	7,60	5,94	8,06	6,30	8,16	6,38	8,26	6,45
520715203114116	NAPROXENO (TEUTO)	250 MG COM CX BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	33,85	26,45	39,15	30,59	41,88	32,72	42,48	33,19	43,09	33,67
511514702114111	NAPROXENO (SANDOZ)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,59	8,27	12,03	9,40	12,76	9,97	12,91	10,09	13,07	10,21
520715202118118	NAPROXENO (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	11,56	9,03	13,38	10,45	14,31	11,18	14,51	11,34	14,72	11,50
521120401112113	NAPROXENO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM CT BL AL PVC X 20	11,84	9,25	13,70	10,70	14,65	11,45	14,86	11,61	15,07	11,77
517607202110415	FLAMAPROX (GLOBO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,99	10,15	14,76	11,53	15,65	12,23	15,84	12,38	16,03	12,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NAPROXENO												
515603102115314	NAPROSYN (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,71	11,49	16,72	13,06	17,73	13,85	17,94	14,02	18,16	14,19
511514901117412	NAPROFLEN (SANDOZ)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,43	11,27	16,69	13,04	17,86	13,95	18,11	14,15	18,37	14,35
520715102113416	NAPROX (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	19,00	14,84	21,98	17,17	23,51	18,37	23,85	18,63	24,19	18,90
503600302111411	NAXOTEC (BIO MACRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	14,65	11,45	16,64	13,00	17,64	13,78	17,86	13,95	18,08	14,13
Princípio Ativo: NAPROXENO SÓDICO												
538901601135319	FLANAX JUNIOR (BAYER)	25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR	11,49	8,98	13,06	10,20	13,85	10,82	14,01	10,95	14,19	11,09
538901302111310	FLANAX (BAYER)	275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,70	11,49	17,00	13,28	18,19	14,21	18,45	14,41	18,71	14,62
519023803110112	NAPROXENO SÓDICO (NEOQUÍMICA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47
519007501113419	NAPRONAX (NEOQUÍMICA)	550 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,69	8,35	12,37	9,66	13,23	10,34	13,42	10,49	13,61	10,63
538901301115312	FLANAX (BAYER)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,00	10,94	16,20	12,66	17,33	13,54	17,57	13,73	17,82	13,92
519023801118116	NAPROXENO SÓDICO (NEOQUÍMICA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,83	13,93	20,62	16,11	22,06	17,24	22,38	17,49	22,70	17,74
Princípio Ativo: NATALIZUMABE												
538300201159311	TYSABRI (BIOGEN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	3342,95	2611,85								
Princípio Ativo: NATEGLINIDA												
526514401112219	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24	31,42	24,55	35,71	27,90	37,86	29,58	38,32	29,94	38,80	30,31
526514402119217	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48	62,90	49,14	71,48	55,85	75,79	59,21	76,71	59,93	77,65	60,67
526514403115215	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84	110,12	86,04	125,13	97,76	132,68	103,66	134,29	104,92	135,94	106,21
Princípio Ativo: NEOMICINA												
510004301160411	FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	136,90	106,96								
Princípio Ativo: NEPAFENACO												
500904901132312	NEVANAC (ALCON)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	29,87	23,34	33,94	26,52	35,99	28,12	36,43	28,46	36,88	28,81
Princípio Ativo: NESIRITIDA												
514506501150310	NATRECOR (JANSSEN-CILAG)	1,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1037,55	810,64	1179,00	921,15	1250,11	976,71	1265,30	988,58	1280,86	1000,74
Princípio Ativo: NEVIRAPINA												
506717101135416	NEVIRAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT	184,00	143,76	209,08	163,35	221,69	173,21	224,39	175,32	227,15	177,47
504504502136310	VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML+SER DOSAD+ ADAPT	37,25	29,10	42,33	33,07	44,88	35,06	45,43	35,49	45,98	35,92
518001401119410	LIFAL - NEVIRAPINA (ALAGOAS)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	24,29	18,98								
504504501113317	VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	90,22	70,49	102,53	80,11	108,71	84,94	110,03	85,97	111,39	87,03
Princípio Ativo: NICERGOLINA												
522239201119419	SERMION (PFIZER)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	19,78	15,45	22,48	17,56	23,83	18,62	24,12	18,84	24,42	19,08
522239202115417	SERMION (PFIZER)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	57,79	45,15	65,66	51,30	69,62	54,39	70,47	55,06	71,34	55,74
Princípio Ativo: NICLOSAMIDA												
532900401117413	ATENASE (UCI-FARMA)	500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4	9,02	7,05	10,43	8,15	11,16	8,72	11,32	8,84	11,48	8,97
Princípio Ativo: NICOTINA												
510605401178414	NIQUITIN (GLAXO)	14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	30,51	23,84	34,67	27,09	36,76	28,72	37,21	29,07	37,67	29,43
526532102172412	NICOTINELL (NOVARTIS)	14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	28,17	22,01	32,58	25,45	34,86	27,24	35,35	27,62	35,86	28,02
539600102170311	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL	30,06	23,49	34,78	27,17	37,20	29,06	37,73	29,48	38,27	29,90
539600201179317	NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	26,07	20,37	30,16	23,56	32,26	25,20	32,72	25,56	33,19	25,93
510605402174412	NIQUITIN (GLAXO)	21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	31,88	24,91	36,23	28,31	38,41	30,01	38,88	30,38	39,36	30,75

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NICOTINA												
526532101176414	NICOTINELL (NOVARTIS)	21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	29,44	23,00	34,05	26,60	36,43	28,46	36,95	28,87	37,48	29,28
539600103177311	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL	31,41	24,54	36,33	28,38	38,87	30,37	39,42	30,80	39,99	31,24
539600105171319	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 30 - MENTA	26,07	20,37	30,16	23,56	32,26	25,20	32,72	25,56	33,19	25,93
539600106176314	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 60 - MENTA	57,71	45,09	66,76	52,16	71,42	55,80	72,43	56,59	73,47	57,40
539600104173318	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG GOMA MAST CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 210 - MENTA	202,03	157,85	233,70	182,59	250,00	195,33	253,55	198,10	257,20	200,95
539600202175315	NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	28,86	22,55	33,38	26,08	35,71	27,90	36,22	28,30	36,74	28,70
510605404177419	NIQUITIN (GLAXO)	7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	29,14	22,77	33,11	25,87	35,11	27,43	35,54	27,77	35,98	28,11
526532103179410	NICOTINELL (NOVARTIS)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	26,91	21,02	31,12	24,31	33,30	26,02	33,77	26,38	34,26	26,77
526532104175419	NICOTINELL (NOVARTIS)	7 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 14 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 21 MG ADES TRANSD SACHE X 42 CT	286,74	224,03	331,68	259,14	354,82	277,22	359,86	281,16	365,04	285,21
539600101174313	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL	28,71	22,43	33,21	25,95	35,53	27,76	36,03	28,15	36,55	28,56
510605406110311	NIQUITIN (GLAXO)	2 MG PAS BL AL/AL X 4	3,47	2,71	4,02	3,14	4,30	3,36	4,36	3,41	4,42	3,45
539600108111317	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	26,07	20,37	30,16	23,56	32,26	25,20	32,72	25,56	33,19	25,93
510605405114313	NIQUITIN (GLAXO)	2 MG PAS CT BL AL/AL X 36	31,30	24,45	36,20	28,28	38,73	30,26	39,28	30,69	39,85	31,13
510605408113318	NIQUITIN (GLAXO)	4 MG PAS BL AL/AL X 4	3,72	2,91	4,30	3,36	4,60	3,59	4,67	3,65	4,73	3,70
539600107113316	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	28,86	22,55	33,38	26,08	35,71	27,90	36,22	28,30	36,74	28,70
510605407117311	NIQUITIN (GLAXO)	4 MG PAS CT BL AL/AL X 36	33,49	26,17	38,73	30,26	41,44	32,38	42,03	32,84	42,63	33,31
Princípio Ativo: NICOTINAMIDA												
512103701163415	PAPULESS (THERASKIN)	40 MG/G GEL TOP CT BG AL X 25 G	30,76	24,03	35,58	27,80	38,06	29,74	38,60	30,16	39,16	30,60
506701401118413	BENORMAL (CRISTÁLIA)	DRG CT FR VD AMB X 200	9,33	7,29	10,60	8,28	11,24	8,78	11,38	8,89	11,52	9,00
Princípio Ativo: NIFEDIPINO												
525005102119411	DILAFLUX (MEDLEY)	10 MG C/ 30 COMP	4,91	3,84	5,58	4,36	5,92	4,63	5,99	4,68	6,06	4,73
518502801111417	NIFEDICARD (KINDER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,38	4,20	6,11	4,77	6,48	5,06	6,56	5,13	6,64	5,19
525103801119419	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	5,44	4,25	6,19	4,84	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
538507902113415	NEO FEDIPINA (HYPERMARCAS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	6,23	4,87	7,08	5,53	7,51	5,87	7,60	5,94	7,69	6,01
522823204114411	PRENILAN RTD (LABORIS)	10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,66	6,77
522823203118411	PRENILAN RTD (LABORIS)	10 MG COMP REV RETARD CX FR X 30	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,66	6,77
521110901112417	OXCORD (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT 3 STR 10	8,31	6,49	9,45	7,38	10,02	7,83	10,14	7,92	10,26	8,02
521110903115413	OXCORD (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	8,31	6,49	9,45	7,38	10,02	7,83	10,14	7,92	10,26	8,02
515600105113415	ADALAT RETARD (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	11,43	8,93	12,99	10,15	13,77	10,76	13,94	10,89	14,11	11,02
530203501113419	NIFEDAX (ROYTON)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	15,03	11,74	17,08	13,34	18,11	14,15	18,33	14,32	18,56	14,50
530805101113416	DILAVAX (SANVAL)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	16,01	12,51	18,20	14,22	19,30	15,08	19,53	15,26	19,77	15,45
515600101118412	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60	16,46	12,86	18,70	14,61	19,83	15,49	20,07	15,68	20,32	15,88
525005103115418	DILAFLUX (MEDLEY)	10 MG COMP C/ 300	12,22	9,55	13,88	10,84	14,72	11,50	14,90	11,64	15,08	11,78
515600102114410	ADALAT OROS (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	32,53	25,42	36,97	28,88	39,20	30,63	39,67	30,99	40,16	31,38
525005106114412	DILAFLUX (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	6,68	5,22	7,59	5,93	8,05	6,29	8,15	6,37	8,25	6,45
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG CX C/ 20 CAPS	8,42	6,58	9,57	7,48	10,14	7,92	10,27	8,02	10,39	8,12
521110902119415	OXCORD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT 2 STR 10	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
521110904111411	OXCORD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
522823202111413	PRENILAN RTD (LABORIS)	20 MG COMP REV RETARD CX FR X 30	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,66	6,77
518502802116412	NIFEDICARD (KINDER)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,46	5,83	8,48	6,63	8,99	7,02	9,10	7,11	9,21	7,20
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	8,10	6,33	9,21	7,20	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NIFEDIPINO												
538507901117417	NEO FEDIPINA (HYPERMARCAS)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,65	7,54	10,97	8,57	11,63	9,09	11,77	9,20	11,91	9,31
522823205110418	PRENILAN RTD (LABORIS)	20 MG COM RETARD CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	10,06	7,86	11,43	8,93	12,12	9,47	12,27	9,59	12,42	9,70
511100301115413	ADALEX RETARD (H.B.FARMA)	20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15	10,88	8,50	12,58	9,83	13,46	10,52	13,65	10,66	13,85	10,82
521111002111416	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	14,68	11,47	16,68	13,03	17,69	13,82	17,90	13,99	18,12	14,16
515600106111416	ADALAT (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	16,93	13,23	19,24	15,03	20,40	15,94	20,65	16,13	20,91	16,34
515603003117319	ADALAT OROS (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	65,05	50,82	73,92	57,75	78,38	61,24	79,33	61,98	80,31	62,75
522823206117416	PRENILAN RTD (LABORIS)	20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10	19,49	15,23	22,15	17,31	23,48	18,34	23,77	18,57	24,06	18,80
522823201115415	PRENILAN RTD (LABORIS)	20 MG COMP REV RETARD CX FR X 60	19,49	15,23	22,15	17,31	23,48	18,34	23,77	18,57	24,06	18,80
521111001115418	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	27,04	21,13	30,72	24,00	32,57	25,45	32,97	25,76	33,38	26,08
525005109113417	DILAFLUX (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	9,28	7,25	10,55	8,24	11,18	8,73	11,32	8,84	11,46	8,95
525005107110410	DILAFLUX (MEDLEY)	20 MG COMP RETARD C/ 400	21,12	16,50	24,00	18,75	25,45	19,88	25,76	20,13	26,08	20,38
509902901112411	NIFEDIPINA (EZEQUIEL DIAS)	20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	11,40	8,91								
510004401114411	FURP-NIFEDIPINA (FURP)	20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)	25,75	20,12								
515600103110419	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15	39,75	31,06	45,16	35,28	47,89	37,42	48,47	37,87	49,06	38,33
515603002110310	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30	79,47	62,09	90,31	70,56	95,75	74,81	96,92	75,72	98,11	76,65
507300802111411	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG CX C/ 20 CAPS	19,61	15,32	22,29	17,42	23,63	18,46	23,92	18,69	24,22	18,92
515600104117417	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15	58,52	45,72	66,51	51,96	70,52	55,10	71,37	55,76	72,25	56,45
515603001114312	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30	117,06	91,46	133,02	103,93	141,05	110,20	142,76	111,54	144,51	112,91
Princípio Ativo: NIFUROXAZIDA												
529101102135410	PASSIFURIL (MILLET ROUX)	SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML	8,03	6,27	9,29	7,26	9,94	7,77	10,08	7,88	10,23	7,99
Princípio Ativo: NIMESULIDA												
500509306138313	NISULID (ACHÉ)	100 MG GRAN CT 12 ENV PAP/PE/AL/PE X 2 G	21,47	16,77	24,39	19,06	25,87	20,21	26,18	20,45	26,50	20,70
532903004135411	NISALGEN (UCI-FARMA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9,44	7,38	10,72	8,38	11,37	8,88	11,51	8,99	11,65	9,10
514001302134411	DELTAFLAN (DELTA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	11,24	8,78	12,77	9,98	13,54	10,58	13,71	10,71	13,88	10,84
500509307134311	NISULID (ACHÉ)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	12,29	9,60	13,97	10,91	14,81	11,57	14,99	11,71	15,17	11,85
512404005131415	SCAFLAM (MANTECORP)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR	12,44	9,72	14,13	11,04	14,99	11,71	15,17	11,85	15,35	11,99
517112030011104	NISUFAR (ELOFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	11,33	8,85	12,88	10,06	13,65	10,66	13,82	10,80	13,99	10,93
517112030011204	NISUFAR (ELOFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,88	14,75	21,46	16,77	22,76	17,78	23,03	17,99	23,32	18,22
517112030011304	NISUFAR (ELOFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	167,94	131,21	190,83	149,10	202,34	158,09	204,80	160,01	207,32	161,98
512404003139419	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G	22,61	17,67	25,69	20,07	27,24	21,28	27,57	21,54	27,91	21,81
500509302140313	NISULID (ACHÉ)	100 MG SUP CT STR X 12	17,99	14,06	20,44	15,97	21,68	16,94	21,94	17,14	22,21	17,35
512404004143411	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG SUP RET CT STR X 8	11,22	8,77	12,74	9,95	13,51	10,56	13,68	10,69	13,84	10,81
506402503164413	CIMELIDE (CIMED)	20 MG/ G GEL CT BG AL X 40 G	7,84	6,13	9,07	7,09	9,70	7,58	9,84	7,69	9,98	7,80
525905101161411	NIZUIL GEL (MULTILAB)	20 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 40	7,51	5,87	8,68	6,78	9,29	7,26	9,42	7,36	9,56	7,47
532903005166416	NISALGEN (UCI-FARMA)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	7,90	6,17	9,13	7,13	9,77	7,63	9,91	7,74	10,05	7,85
517105702168414	NISUFAR (ELOFAR)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	9,09	7,10	10,52	8,22	11,25	8,79	11,41	8,91	11,58	9,05
506402504160411	CIMELIDE (CIMED)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	8,55	6,68	9,89	7,73	10,58	8,27	10,73	8,38	10,89	8,51
506410601161118	NIMESULIDA (CIMED)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30G	6,89	5,38	7,97	6,23	8,52	6,66	8,65	6,76	8,77	6,85
532903006162414	NISALGEN (UCI-FARMA)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	10,53	8,23	12,17	9,51	13,02	10,17	13,21	10,32	13,40	10,47
517105703164412	NISUFAR (ELOFAR)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	12,11	9,46	14,01	10,95	14,99	11,71	15,20	11,88	15,42	12,05
519013703164116	NIMESULIDA (NEOQUÍMICA)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	7,04	5,50	8,14	6,36	8,71	6,81	8,83	6,90	8,96	7,00
538510201163416	NEOSULIDA (HYPERMARCAS)	20 MG/G GEL CT BL AL X 40 G	10,21	7,98	11,81	9,23	12,63	9,87	12,81	10,01	12,99	10,15

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NIMESULIDA												
517105704160410	NISUFAR (ELOFAR)	20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	454,48	355,09	525,72	410,75	562,40	439,40	570,38	445,64	578,60	452,06
517105701161416	NISUFAR (ELOFAR)	20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 40 G (EMB HOSP)	605,97	473,44	700,95	547,65	749,85	585,86	760,50	594,18	771,45	602,73
507718603167113	NIMESULIDA (EMS)	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	7,04	5,50	8,14	6,36	8,71	6,81	8,83	6,90	8,96	7,00
526129301162111	NIMESULIDA (GERMED)	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	7,04	5,50	8,15	6,37	8,72	6,81	8,84	6,91	8,97	7,01
514001303165416	DELTAFLAN (DELTA)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G	12,24	9,56	14,16	11,06	15,14	11,83	15,36	12,00	15,58	12,17
507301901111310	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6	25,36	19,81	28,82	22,52	30,56	23,88	30,93	24,17	31,31	24,46
507301902118319	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6	13,36	10,44	15,18	11,86	16,09	12,57	16,29	12,73	16,49	12,88
512404009161416	SCAFLAM (MANTECORP)	30 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	4,35	3,40	4,95	3,87	5,25	4,10	5,31	4,15	5,38	4,20
512404006162314	SCAFLAM (MANTECORP)	30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	12,71	9,93	14,70	11,49	15,73	12,29	15,95	12,46	16,18	12,64
532903002167411	NISALGEN (UCI-FARMA)	5 PCC GEL TOP CT BG AL X 40 G	12,53	9,79	14,49	11,32	15,50	12,11	15,72	12,28	15,94	12,45
500509303147311	NISULID (ACHÉ)	50 MG SUP CT STR X 12	9,62	7,52	10,93	8,54	11,59	9,06	11,73	9,16	11,87	9,27
519013002131416	NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR (GOTAS) CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,82	8,45	12,30	9,61	13,04	10,19	13,20	10,31	13,36	10,44
519013702133111	NIMESULIDA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,13	6,35	9,23	7,21	9,79	7,65	9,91	7,74	10,03	7,84
533505104138417	NIMELIT (VITAPAN)	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	165,85	129,58	188,47	147,25	199,83	156,13	202,26	158,03	204,75	159,97
517604702139418	OPTAFLAN (GLOBO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML	11,00	8,59	12,50	9,77	13,25	10,35	13,41	10,48	13,57	10,60
506402502133417	CIMELIDE (CIMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	7,36	5,75	8,36	6,53	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
532903003139411	NISALGEN (UCI-FARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	11,04	8,63	12,55	9,81	13,30	10,39	13,46	10,52	13,63	10,65
538811902136412	INFLALID (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,33	8,07	11,74	9,17	12,44	9,72	12,60	9,84	12,75	9,96
525008702133116	NIMESULIDA (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,09	7,10	10,32	8,06	10,95	8,56	11,08	8,66	11,22	8,77
517605902131419	SCAFLOGIN (GLOBO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,27	5,68	8,26	6,45	8,75	6,84	8,86	6,92	8,97	7,01
520728901133118	NIMESULIDA (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,54	6,67	9,71	7,59	10,29	8,04	10,42	8,14	10,54	8,23
520602302133412	NISUSIF (SINTERÁPICO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,19	5,62	8,17	6,38	8,66	6,77	8,77	6,85	8,88	6,94
506410602133118	NIMESULIDA (CIMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,45	7,38	10,73	8,38	11,38	8,89	11,52	9,00	11,66	9,11
507718602136117	NIMESULIDA (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,16	7,16	10,41	8,13	11,03	8,62	11,17	8,73	11,30	8,83
507715702131414	INFLALID (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,95	8,56	12,44	9,72	13,19	10,31	13,35	10,43	13,51	10,56
507718502131415	NIMESILAM (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,52	5,88	8,54	6,67	9,06	7,08	9,17	7,16	9,28	7,25
514601304138410	NIXLIDE (JARREL)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,97	7,79	11,33	8,85	12,01	9,38	12,16	9,50	12,31	9,62
531624202137417	NIMESILAN (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,09	5,54	8,06	6,30	8,54	6,67	8,65	6,76	8,75	6,84
508013602133118	NIMESULIDA (EUROFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,52	6,66	9,69	7,57	10,27	8,02	10,39	8,12	10,52	8,22
521124901136111	NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,42	7,36	10,71	8,37	11,35	8,87	11,49	8,98	11,63	9,09
516708101133117	NIMESULIDA (NEOLATINA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
520715403131413	NIMESULIX (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,86	6,92	10,07	7,87	10,68	8,34	10,81	8,45	10,94	8,55
528527501133113	NIMESULIDA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,68	6,78	9,86	7,70	10,46	8,17	10,59	8,27	10,72	8,38
500509301136411	NISULID (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	14,51	11,34	16,49	12,88	17,49	13,66	17,70	13,83	17,92	14,00
514001305133414	DELTAFLAN (DELTA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,53	5,88	8,55	6,68	9,07	7,09	9,18	7,17	9,29	7,26
504611202136111	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	8,97	7,01	10,20	7,97	10,81	8,45	10,94	8,55	11,08	8,66
512404002132410	SCAFLAM (MANTECORP)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15 ML	13,47	10,52	15,31	11,96	16,23	12,68	16,43	12,84	16,63	12,99
524303402139413	FLOGILID (LUPER)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML	9,67	7,56	10,99	8,59	11,65	9,10	11,79	9,21	11,94	9,33
519013003138414	NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	1081,76	845,18	1229,25	960,41	1303,39	1018,34	1319,22	1030,71	1335,45	1043,39
528527502131114	NIMESULIDA (PRATI, DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	469,88	367,12	533,95	417,18	566,15	442,33	573,03	447,71	580,08	453,22
530808201135416	SULONIL (SANVAL)	50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	1574,20	1229,92	1788,82	1397,61	1896,71	1481,90	1919,75	1499,90	1943,36	1518,35

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NIMESULIDA												
530808205130419	SULONIL (SANVAL)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	393,56	307,49	447,22	349,41	474,19	370,48	479,95	374,98	485,85	379,59
510401703133418	NISOFLAN (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,31	8,06	11,72	9,16	12,42	9,70	12,57	9,82	12,73	9,95
510401705136414	NISOFLAN (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	651,75	509,21	740,61	578,64	785,28	613,54	794,82	620,99	804,59	628,63
510401704131419	NISOFLAN (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	325,88	254,61	370,31	289,32	392,64	306,77	397,41	310,50	402,30	314,32
533505103131419	NIMELIT (VITAPAN)	CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS	8,06	6,30	9,16	7,16	9,72	7,59	9,83	7,68	9,95	7,77
505203602131416	FASULIDE (BUNKER)	FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS	11,02	8,61	12,52	9,78	13,28	10,38	13,44	10,50	13,61	10,63
505203603136411	FASULIDE (BUNKER)	FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO	11,11	8,68	12,62	9,86	13,39	10,46	13,55	10,59	13,72	10,72
520715402133412	NIMESULIX (TEUTO)	SUSP ORAL FR X 60 ML	9,04	7,06	10,28	8,03	10,90	8,52	11,03	8,62	11,17	8,73
505203601168413	FASULIDE (BUNKER)	TB 40 GEL (NIMESULIDE)	13,04	10,19	14,82	11,58	15,71	12,27	15,90	12,42	16,10	12,58
521002701116411	NIMOBAL (BALDACCI)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	25,99	20,31	29,54	23,08	31,32	24,47	31,70	24,77	32,09	25,07
512404007118416	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 4	5,73	4,48	6,51	5,09	6,90	5,39	6,99	5,46	7,07	5,52
532400801116412	MESALGIN (TKS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,76	6,84	9,95	7,77	10,55	8,24	10,68	8,34	10,81	8,45
511515001111114	NIMESULIDA (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,56	7,47	10,86	8,48	11,52	9,00	11,66	9,11	11,80	9,22
514001301111416	DELTAFLAN (DELTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,04	7,84	11,41	8,91	12,10	9,45	12,25	9,57	12,40	9,69
532903001111412	NISALGEN (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	6,57	5,13	7,46	5,83	7,91	6,18	8,01	6,26	8,11	6,34
506402501110413	CIMELIDE (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,36	5,75	8,36	6,53	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
531624201114413	NIMESILAN (EMS SIGMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,56	5,91	8,59	6,71	9,11	7,12	9,22	7,20	9,33	7,29
507718501119411	NIMESILAM (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,01	6,26	9,10	7,11	9,65	7,54	9,77	7,63	9,89	7,73
530805201118411	NIMESULON (SANVAL)	100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12	8,13	6,35	9,23	7,21	9,79	7,65	9,91	7,74	10,03	7,84
520602301110419	NISUSIF (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,22	6,42	9,34	7,30	9,90	7,73	10,02	7,83	10,14	7,92
517605901119415	SCAFLOGIN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,65	6,76	9,83	7,68	10,42	8,14	10,55	8,24	10,68	8,34
504101801119418	DEFLOGEN (BIOLAB SANUS)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,36	7,31	10,63	8,31	11,27	8,81	11,41	8,91	11,55	9,02
508013603113110	NIMESULIDA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,74	7,61	11,07	8,65	11,73	9,16	11,88	9,28	12,02	9,39
508708301115119	NIMESULIDA (FARMACOTERAPIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,75	7,62	11,08	8,66	11,74	9,17	11,89	9,29	12,03	9,40
521002601111418	NIMESUBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,80	7,66	11,14	8,70	11,81	9,23	11,95	9,34	12,10	9,45
520715401110419	NIMESULIX (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,00	7,81	11,36	8,88	12,05	9,41	12,19	9,52	12,34	9,64
529914701118117	NIMESULIDA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,21	7,98	11,60	9,06	12,30	9,61	12,45	9,73	12,60	9,84
538811901113419	INFLALID (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,33	8,07	11,74	9,17	12,44	9,72	12,60	9,84	12,75	9,96
510401701114416	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,53	8,23	11,96	9,34	12,68	9,91	12,84	10,03	13,00	10,16
511507201113411	NIMALGEX (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	10,60	8,28	12,05	9,41	12,77	9,98	12,93	10,10	13,09	10,23
504611201113116	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,73	8,38	12,20	9,53	12,94	10,11	13,09	10,23	13,25	10,35
524303401116411	FLOGILID (LUPER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,78	8,42	12,25	9,57	12,99	10,15	13,15	10,27	13,31	10,40
525008701110112	NIMESULIDA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,86	8,48	12,35	9,65	13,09	10,23	13,25	10,35	13,41	10,48
507715701117418	INFLALID (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,95	8,56	12,44	9,72	13,19	10,31	13,35	10,43	13,51	10,56
507718601113113	NIMESULIDA (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,96	8,56	12,45	9,73	13,20	10,31	13,36	10,44	13,52	10,56
514601302119419	NIXLIDE (JARREL)	100 MG/ML COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,23	8,77	12,75	9,96	13,52	10,56	13,69	10,70	13,85	10,82
519013001119412	NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	11,34	8,86	12,89	10,07	13,67	10,68	13,83	10,81	14,00	10,94
506903901111115	NIMESULIDA (ARROW)	100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12	11,46	8,95	13,03	10,18	13,82	10,80	13,98	10,92	14,15	11,06
538800201115111	NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,46	8,95	13,03	10,18	13,81	10,79	13,98	10,92	14,15	11,06
521124902116114	NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,46	8,95	13,03	10,18	13,81	10,79	13,98	10,92	14,15	11,06
525308101119118	NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	12,00	9,38	13,63	10,65	14,45	11,29	14,63	11,43	14,81	11,57

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NIMESULIDA												
517604701116414	OPTAFLAN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	12,81	10,01	14,55	11,37	15,43	12,06	15,62	12,20	15,81	12,35
505203604116414	FASULIDE (BUNKER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,37	10,45	15,20	11,88	16,11	12,59	16,31	12,74	16,51	12,90
514001304110410	DELTAFLAN (DELTA)	100 MG COM DISP CT STR AL X 12	13,78	10,77	15,66	12,24	16,61	12,98	16,81	13,13	17,02	13,30
505507301113410	NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,10	13,36	19,43	15,18	20,60	16,09	20,85	16,29	21,11	16,49
512404001111411	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 12	17,20	13,44	19,54	15,27	20,72	16,19	20,97	16,38	21,23	16,59
500509304119311	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,65	13,79	20,05	15,67	21,26	16,61	21,52	16,81	21,78	17,02
500509309110312	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12	18,74	14,64	21,29	16,63	22,58	17,64	22,85	17,85	23,13	18,07
500509308114314	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT STR AL X 12	19,50	15,24	22,16	17,31	23,49	18,35	23,78	18,58	24,07	18,81
512404008114414	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG GRAN CT 8 ENV AL X 2 G	14,33	11,20	16,27	12,71	17,26	13,49	17,47	13,65	17,68	13,81
530808202115419	SULONIL (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,79	9,99	14,54	11,36	15,41	12,04	15,60	12,19	15,79	12,34
511515002116111	NIMESULIDA (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,67	13,81	20,08	15,69	21,29	16,63	21,55	16,84	21,82	17,05
532400802112410	MESALGIN (TKS)	100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10	263,31	205,72	299,21	233,77	317,25	247,87	321,11	250,88	325,06	253,97
510401702110414	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)	421,31	329,17	478,74	374,04	507,62	396,60	513,79	401,42	520,10	406,35
530808203111417	SULONIL (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	319,76	249,83	363,36	283,89	385,27	301,01	389,95	304,67	394,75	308,42
533505102119415	NIMELIT (VITAPAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	79,96	62,47	90,86	70,99	96,34	75,27	97,51	76,18	98,71	77,12
530808204118415	SULONIL (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	383,70	299,78	436,02	340,66	462,31	361,20	467,93	365,59	473,69	370,09
Princípio Ativo: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA												
508708702111319	MAXSULID (FARMACOTERAPIA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	5,94	4,64	6,87	5,37	7,35	5,74	7,45	5,82	7,56	5,91
508708701113318	MAXSULID (FARMACOTERAPIA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,88	11,63	17,21	13,45	18,41	14,38	18,67	14,59	18,94	14,80
Princípio Ativo: NIMODIPINO												
521111101152412	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML + PERFUSOR POLIET	63,39	49,53	72,04	56,28	76,38	59,68	77,31	60,40	78,26	61,14
515601502159411	NIMOTOP (BAYER)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD AMB X 50 ML + 5 EQP	282,09	220,40	320,55	250,45	339,88	265,55	344,01	268,78	348,24	272,08
521111104135411	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 25 ML	58,59	45,78	66,58	52,02	70,59	55,15	71,45	55,82	72,33	56,51
507301202116410	NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5	6,49	5,07	7,38	5,77	7,82	6,11	7,92	6,19	8,02	6,27
507301201111415	NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CX C/ 30 COMP	19,48	15,22	22,14	17,30	23,47	18,34	23,76	18,56	24,05	18,79
533504801110419	MIOCARDIL (VITAPAN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,42	17,52	25,48	19,91	27,01	21,10	27,34	21,36	27,68	21,63
506306301114411	NIMOPAX (CIFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,75	17,77	25,85	20,20	27,41	21,42	27,74	21,67	28,08	21,94
519016601117415	VASODIPINA (NEOQUÍMICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	25,03	19,56	28,45	22,23	30,17	23,57	30,53	23,85	30,91	24,15
536501701111415	EUGERIAL (BAGÓ)	30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30	26,29	20,54	29,87	23,34	31,67	24,74	32,06	25,05	32,45	25,35
511507301118113	NIMODIPINO (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	28,87	22,56	32,81	25,63	34,79	27,18	35,21	27,51	35,64	27,85
531618101111116	NIMODIPINO (EMS SIGMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	36,82	28,77	41,84	32,69	44,36	34,66	44,90	35,08	45,45	35,51
507735601118115	NIMODIPINO (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	38,15	29,81	43,35	33,87	45,96	35,91	46,52	36,35	47,10	36,80
526126001117114	NIMODIPINO (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	38,15	29,81	43,35	33,87	45,96	35,91	46,52	36,35	47,10	36,80
521111102116411	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	57,09	44,60	64,87	50,68	68,78	53,74	69,62	54,39	70,48	55,07
515601501111413	NIMOTOP (BAYER)	30 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	58,73	45,89	66,74	52,14	70,76	55,28	71,62	55,96	72,50	56,64
521111103112418	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	69,08	53,97	78,49	61,32	83,23	65,03	84,24	65,82	85,28	66,63
507735602114113	NIMODIPINO (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)	91,58	71,55	104,06	81,30	110,34	86,21	111,68	87,26	113,05	88,33
506306302110411	NIMOPAX (CIFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	376,25	293,96	427,55	334,04	453,33	354,19	458,84	358,49	464,48	362,90
Princípio Ativo: NIMOTUZUMABE												
508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	3535,46	2762,25	4089,65	3195,24	4374,95	3418,15	4437,07	3466,68	4500,96	3516,60
508027801151213	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	883,87	690,57	1022,41	798,81	1093,74	854,54	1109,27	866,67	1125,24	879,15

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NISTATINA												
505206202132411	NIDAZOLIN (BUNKER)	(NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML	14,73	11,51	16,74	13,08	17,74	13,86	17,96	14,03	18,18	14,20
538816201136115	NISTATINA (LEGRAND PHARMA)	100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	11,13	8,70	12,64	9,88	13,41	10,48	13,57	10,60	13,74	10,74
526123301136111	NISTATINA (GERMED)	100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT	10,54	8,23	11,97	9,35	12,70	9,92	12,85	10,04	13,01	10,16
530805305134411	NISTAVAL (SANVAL)	100.000 UI SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML + CGT (EMB HOSP)	230,92	180,42	262,40	205,01	278,23	217,38	281,61	220,02	285,07	222,73
520715503134112	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	9,80	7,66	11,14	8,70	11,81	9,23	11,95	9,34	12,10	9,45
538505203137416	NEO MISTATIN (HYPERMARCAS)	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	13,20	10,31	15,00	11,72	15,91	12,43	16,10	12,58	16,30	12,74
530205002165411	NISTATEC (ROYTON)	100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	361,59	282,51	410,89	321,03	435,67	340,39	440,96	344,52	446,38	348,76
530205001169411	NISTATEC (ROYTON)	100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	11,51	8,99	13,08	10,22	13,87	10,84	14,04	10,97	14,21	11,10
520723301138411	CANDITRAT (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)	572,53	447,32	650,59	508,31	689,83	538,96	698,21	545,51	706,80	552,22
528504209134114	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	9,53	7,45	10,83	8,46	11,48	8,97	11,62	9,08	11,76	9,19
505500401139414	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	11,59	9,06	13,18	10,30	13,97	10,91	14,14	11,05	14,31	11,18
540401301134413	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	12,03	9,40	13,67	10,68	14,49	11,32	14,67	11,46	14,85	11,60
520723302134418	CANDITRAT (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	11,32	8,84	12,87	10,06	13,65	10,66	13,81	10,79	13,98	10,92
514004202130417	NEOSTATIN (DELTA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	11,69	9,13	13,29	10,38	14,09	11,01	14,26	11,14	14,43	11,27
516705601135114	NISTATINA (NEOLATINA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	8,61	6,73	9,78	7,64	10,37	8,10	10,50	8,20	10,63	8,31
519013803134111	NISTATINA (NEOQUÍMICA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	8,63	6,74	9,81	7,66	10,41	8,13	10,53	8,23	10,66	8,33
507718702130110	NISTATINA (EMS)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	11,67	9,12	13,26	10,36	14,06	10,99	14,23	11,12	14,40	11,25
506711101133112	NISTATINA (CRISTÁLIA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
510804601134415	NICOSTAT (GREENPHARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	10,90	8,52	12,38	9,67	13,13	10,26	13,29	10,38	13,45	10,51
533505204132410	NISTAGEN (VITAPAN)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CONTA GOTAS	13,92	10,88	15,81	12,35	16,76	13,09	16,97	13,26	17,18	13,42
525903401131412	MICOSTALAB (MULTILAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML	10,41	8,13	11,82	9,23	12,54	9,80	12,69	9,91	12,85	10,04
528504210132111	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)	402,67	314,61	457,57	357,50	485,17	379,06	491,06	383,67	497,10	388,38
528504212135118	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML (EMB HOSP)	169,14	132,15	192,20	150,17	203,79	159,22	206,27	161,16	208,81	163,14
528504205163111	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP)	172,19	134,53	195,66	152,87	207,47	162,10	209,99	164,07	212,57	166,08
520715504130110	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)	489,88	382,74	556,66	434,92	590,24	461,15	597,41	466,76	604,76	472,50
517603701139416	KOLPAZOL (GLOBO)	100.000 UI/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	13,33	10,41	15,15	11,84	16,06	12,55	16,26	12,70	16,46	12,86
528100201131411	AFTODERM (PHARMASCIENCE)	100.OOO UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT GRADUADO	13,26	10,36	15,07	11,77	15,98	12,49	16,17	12,63	16,37	12,79
525306401131117	NISTATINA (NOVA QUÍMICA)	100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	10,73	8,38	12,20	9,53	12,93	10,10	13,09	10,23	13,25	10,35
503903301160410	NIFATIN (BIOFARMA)	100000 UI/ 4 G CREM VAG CT BG AL X 60 G+ APLICADOR	7,99	6,24	9,08	7,09	9,62	7,52	9,74	7,61	9,86	7,70
525102201134419	FUNGISTATINA (MEDQUÍMICA)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	12,87	10,06	14,62	11,42	15,50	12,11	15,69	12,26	15,88	12,41
505103402139311	MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	17,70	13,83	20,11	15,71	21,32	16,66	21,58	16,86	21,85	17,07
503903302132410	NIFATIN (BIOFARMA)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CONTA GOTAS	7,95	6,21	9,04	7,06	9,58	7,48	9,70	7,58	9,82	7,67
505112020017603	MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT	21,24	16,59	24,13	18,85	25,59	19,99	25,90	20,24	26,22	20,49
516705602166110	NISTATINA (NEOLATINA)	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,77	5,29	7,69	6,01	8,16	6,38	8,26	6,45	8,36	6,53
510407401163119	NISTATINA (GEOLAB)	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,88	5,38	7,82	6,11	8,29	6,48	8,39	6,56	8,50	6,64
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA)	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	6,10	4,77	6,93	5,41	7,35	5,74	7,44	5,81	7,53	5,88
510407403166115	NISTATINA (GEOLAB)	25.000 U.I./G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	324,62	253,63	368,88	288,21	391,13	305,59	395,88	309,30	400,75	313,11

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NISTATINA												
506306401161411	NISTOMIC (CIFARMA)	25.000 UI CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + 1 APLIC	10,21	7,98	11,60	9,06	12,30	9,61	12,45	9,73	12,60	9,84
517103601161418	MICOSTAL (ELOFAR)	25.000 UI G/G CREME VAG CT BG X 40 G + APLIC	7,37	5,76	8,37	6,54	8,88	6,94	8,99	7,02	9,10	7,11
533505203160410	NISTAGEN (VITAPAN)	25.000 UI/G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	440,97	344,53	501,10	391,51	531,32	415,12	537,77	420,16	544,39	425,33
533505202164412	NISTAGEN (VITAPAN)	25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLICADORES	11,62	9,08	13,21	10,32	14,00	10,94	14,17	11,07	14,35	11,21
530805304162411	NISTAVAL (SANVAL)	25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	433,61	338,78	492,73	384,97	522,44	408,18	528,79	413,14	535,29	418,22
510804603161411	NICOSTAT (GREENPHARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB. HOSP.)	185,07	144,60	210,30	164,31	222,98	174,21	225,69	176,33	228,47	178,50
505500402161413	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	14,86	11,61	16,88	13,19	17,90	13,99	18,12	14,16	18,34	14,33
506306402166417	NISTOMIC (CIFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,21	7,98	11,60	9,06	12,30	9,61	12,45	9,73	12,60	9,84
507718703171112	NISTATINA (EMS)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,89	5,38	7,83	6,12	8,30	6,48	8,40	6,56	8,51	6,65
531614702161115	NISTATINA (EMS SIGMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	7,08	5,53	8,05	6,29	8,53	6,66	8,64	6,75	8,74	6,83
527905701163112	NISTATINA (PHARLAB)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,67	5,21	7,58	5,92	8,04	6,28	8,14	6,36	8,24	6,44
528504215169110	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,42	5,02	7,30	5,70	7,74	6,05	7,83	6,12	7,93	6,20
526123302175119	NISTATINA (GERMED)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	7,08	5,53	8,05	6,29	8,53	6,66	8,64	6,75	8,74	6,83
527904502167411	MICONASTIN (PHARLAB)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC 4 G	9,04	7,06	10,27	8,02	10,89	8,51	11,02	8,61	11,16	8,72
525008901160113	NISTATINA (MEDLEY)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	6,41	5,01	7,29	5,70	7,73	6,04	7,82	6,11	7,92	6,19
507718701169110	NISTATINA (EMS)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	6,89	5,38	7,83	6,12	8,30	6,48	8,40	6,56	8,51	6,65
528504203160113	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	6,42	5,02	7,30	5,70	7,74	6,05	7,83	6,12	7,93	6,20
510804602165411	NICOSTAT (GREENPHARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,42	7,36	10,71	8,37	11,35	8,87	11,49	8,98	11,63	9,09
538505201169418	NEO MISTATIN (HYPERMARCAS)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICADOR	10,90	8,52	12,39	9,68	13,13	10,26	13,29	10,38	13,46	10,52
518504401161111	NISTATINA (KINDER)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC	6,04	4,72	6,87	5,37	7,28	5,69	7,37	5,76	7,46	5,83
528504204167111	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	120,44	94,10	136,86	106,93	145,11	113,37	146,88	114,76	148,68	116,16
528504205155117	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	141,48	110,54	160,77	125,61	170,46	133,18	172,54	134,81	174,66	136,46
528504213166114	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	120,44	94,10	136,86	106,93	145,11	113,37	146,88	114,76	148,68	116,16
528504214162112	NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	144,52	112,91	164,23	128,31	174,14	136,06	176,25	137,70	178,42	139,40
519501902166419	INOFUNGIN (BERGAMO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	616,28	481,50	700,30	547,14	742,54	580,15	751,56	587,19	760,80	594,41
510005701162418	FURP-NISTATINA (FURP)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	213,85	167,08								
538505202165416	NEO MISTATIN (HYPERMARCAS)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLICADOR (EMB HOSP)	545,96	426,56	620,39	484,71	657,81	513,95	665,80	520,19	673,99	526,59
518501601168417	KANDISTAT (KINDER)	25.000 UI/G CREM VAG CX BG AL X 60 G + APLIC	9,97	7,79	11,33	8,85	12,01	9,38	12,16	9,50	12,31	9,62
520704301160419	CANDITRAT (TEUTO)	25.000UI/G CREM VAG BG AL X 60 G	11,06	8,64	12,79	9,99	13,68	10,69	13,88	10,84	14,08	11,00
519013801166113	NISTATINA (NEOQUÍMICA)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC	6,08	4,75	6,90	5,39	7,32	5,72	7,41	5,79	7,50	5,86
530805303166413	NISTAVAL (SANVAL)	25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC	8,66	6,77	9,84	7,69	10,43	8,15	10,56	8,25	10,69	8,35
525903403169417	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	10,15	7,93	11,54	9,02	12,23	9,56	12,38	9,67	12,53	9,79
506314501161112	NISTATINA (CIFARMA)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,92	5,41	7,86	6,14	8,34	6,52	8,44	6,59	8,54	6,67
506711102164119	NISTATINA (CRISTÁLIA)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,53	5,10	7,42	5,80	7,86	6,14	7,96	6,22	8,06	6,30
510410401160411	NISTRAZIN (GEOLAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,88	5,38	7,82	6,11	8,29	6,48	8,39	6,56	8,50	6,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NISTATINA												
532301601161114	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	6,99	5,46	7,95	6,21	8,43	6,59	8,53	6,66	8,63	6,74
524309501163117	NISTATINA (LUPER)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
525912040014503	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	9,59	7,49	10,90	8,52	11,56	9,03	11,70	9,14	11,84	9,25
524305601163418	NISTAX (LUPER)	25000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC	9,98	7,80	11,34	8,86	12,03	9,40	12,17	9,51	12,32	9,63
532301602166111	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	111,76	87,32	127,00	99,23	134,65	105,20	136,29	106,48	137,97	107,80
510005702169416	FURP-NISTATINA (FURP)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	264,90	206,97								
517603702161415	KOLPAZOL (GLOBO)	25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G	12,78	9,99	14,53	11,35	15,40	12,03	15,59	12,18	15,78	12,33
503406201168412	VAGISTATINA (BELFAR)	BGS. C/60 GRS CREME	14,21	11,10	16,15	12,62	17,12	13,38	17,33	13,54	17,54	13,70
514004201169417	NEOSTATIN (DELTA)	CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES	16,49	12,88	18,74	14,64	19,87	15,52	20,11	15,71	20,36	15,91
520715502162112	NISTATINA (TEUTO)	CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G	300,69	234,93	341,68	266,95	362,29	283,06	366,69	286,49	371,20	290,02
520715501166114	NISTATINA (TEUTO)	CREME VAG BISN X 60G	6,33	4,95	7,19	5,62	7,62	5,95	7,72	6,03	7,81	6,10
505206201160411	NIDAZOLIN (BUNKER)	CREME VAGINAL TB 40 G	13,51	10,56	15,36	12,00	16,28	12,72	16,48	12,88	16,68	13,03
503406202131415	VAGISTATINA (BELFAR)	FRS. C/50 ML. SUSP.	14,71	11,49	16,72	13,06	17,72	13,84	17,94	14,02	18,16	14,19
524305602135418	NISTAX (LUPER)	SUSPENSAO 50 ML	13,56	10,59	15,42	12,05	16,35	12,77	16,54	12,92	16,75	13,09
505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16	15,09	11,79	17,15	13,40	18,18	14,20	18,40	14,38	18,63	14,56
505103403119312	MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)	500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16	21,10	16,49	23,98	18,74	25,42	19,86	25,73	20,10	26,05	20,35
Princípio Ativo: NITAZOXANIDA												
509004403131316	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML	32,37	25,29	37,44	29,25	40,05	31,29	40,62	31,74	41,20	32,19
509004401137317	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML	15,62	12,20	18,07	14,12	19,33	15,10	19,60	15,31	19,88	15,53
509004402117311	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6	37,38	29,20	43,24	33,78	46,26	36,14	46,91	36,65	47,59	37,18
Princípio Ativo: NITRATO DE BUTOCONAZOL												
531601501162317	GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G	31,27	24,43	36,18	28,27	38,70	30,24	39,25	30,67	39,81	31,10
Princípio Ativo: NITRATO DE FENTICONAZOL												
500509104160318	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G	11,97	9,35	13,84	10,81	14,81	11,57	15,02	11,74	15,24	11,91
500509103164311	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,78	14,67	21,72	16,97	23,24	18,16	23,57	18,42	23,91	18,68
507743501161117	NITRATO DE FENTICONAZOL (EMS)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	16,63	12,99	19,24	15,03	20,58	16,08	20,87	16,31	21,17	16,54
526133501162111	NITRATO DE FENTICONAZOL (GERMED)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	16,63	12,99	19,24	15,03	20,58	16,08	20,87	16,31	21,17	16,54
500509102168311	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	25,59	19,99	29,61	23,13	31,67	24,74	32,12	25,10	32,58	25,45
500509106171317	FENTIZOL (ACHÉ)	20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	18,78	14,67	21,72	16,97	23,24	18,16	23,57	18,42	23,91	18,68
500509105116312	FENTIZOL (ACHÉ)	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC	24,96	19,50	28,88	22,56	30,89	24,13	31,33	24,48	31,78	24,83
500509101110311	FENTIZOL (ACHÉ)	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS	24,96	19,50	28,88	22,56	30,89	24,13	31,33	24,48	31,78	24,83
Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL												
517603201160416	GYNOPLUS (GLOBO)	10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC DESC	15,35	11,99	17,76	13,88	19,00	14,84	19,27	15,06	19,55	15,27
506711401161111	NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,84	6,91	10,23	7,99	10,95	8,56	11,10	8,67	11,26	8,80
507729801161117	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,65	6,76	10,00	7,81	10,70	8,36	10,85	8,48	11,01	8,60
528523703165110	NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	9,06	7,08	10,48	8,19	11,21	8,76	11,37	8,88	11,53	9,01
526121802162117	NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	9,10	7,11	10,53	8,23	11,26	8,80	11,42	8,92	11,59	9,06
525065601162111	NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,63	6,74	9,98	7,80	10,68	8,34	10,83	8,46	10,99	8,59
531612402160117	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS SIGMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	9,10	7,11	10,53	8,23	11,26	8,80	11,42	8,92	11,59	9,06
531612401164119	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS SIGMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	16,98	13,27	19,64	15,34	21,01	16,42	21,31	16,65	21,61	16,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL												
507729802166112	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	17,59	13,74	20,35	15,90	21,77	17,01	22,08	17,25	22,40	17,50
526121801166119	NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	16,98	13,27	19,64	15,34	21,01	16,42	21,31	16,65	21,61	16,88
506711402168111	NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES	17,83	13,93	20,62	16,11	22,06	17,24	22,38	17,49	22,70	17,74
517608901160118	NITRATO DE ISOCONAZOL (GLOBO)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC	16,49	12,88	19,07	14,90	20,40	15,94	20,69	16,17	20,99	16,40
502404001163113	NITRATO ISOCONAZOL (ATIVUS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC X 5 G	16,71	13,06	19,33	15,10	20,68	16,16	20,97	16,38	21,27	16,62
533504001165413	GINECOL (VITAPAN)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART	22,35	17,46	25,85	20,20	27,66	21,61	28,05	21,92	28,45	22,23
528523706164115	NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART	18,03	14,09	20,86	16,30	22,31	17,43	22,63	17,68	22,96	17,94
519019502160112	NITRATO DE ISOCONAZOL (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	15,65	12,23	18,10	14,14	19,36	15,13	19,64	15,34	19,92	15,56
525065602169118	NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC	17,57	13,73	20,32	15,88	21,74	16,99	22,05	17,23	22,37	17,48
511610202161114	NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC	18,09	14,13	20,92	16,34	22,38	17,49	22,70	17,74	23,03	17,99
528523701162114	NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP)	531,81	415,50	615,17	480,63	658,08	514,16	667,43	521,46	677,04	528,97
511610201163113	NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40G + 350 APLIC (EMB HOSP)	905,23	707,26	1047,12	818,11	1120,17	875,19	1136,08	887,62	1152,44	900,40
519009501161411	NEO ISOCADEN (NEOQUÍMICA)	10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	23,03	17,99	26,63	20,81	28,49	22,26	28,90	22,58	29,31	22,90
512406501160416	GISAZOL (MANTECORP)	10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESC + 7 ABSORVENTES	25,17	19,67	29,11	22,74	31,14	24,33	31,59	24,68	32,04	25,03
530902701162312	ICADEN (SCHERING DO BRASIL)	CREME BISN C/ 20 G	14,03	10,96	16,23	12,68	17,37	13,57	17,61	13,76	17,87	13,96
530902501163315	GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)	CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES	27,84	21,75	32,21	25,17	34,45	26,92	34,94	27,30	35,44	27,69
530902502161316	GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)	CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES	27,84	21,75	32,21	25,17	34,45	26,92	34,94	27,30	35,44	27,69
530902702177313	ICADEN (SCHERING DO BRASIL)	SOLUÇÃO FR C/ 30 ML	19,74	15,42	22,83	17,84	24,42	19,08	24,77	19,35	25,12	19,63
530902703173311	ICADEN (SCHERING DO BRASIL)	SPRAY FR C/ 60 ML	36,73	28,70	42,49	33,20	45,45	35,51	46,10	36,02	46,76	36,53
530902601117315	GYNO ICADEN ÓVULOS (SCHERING DO BRASIL)	600 MG BL C/ 1 ÓVULO	31,58	24,67	36,53	28,54	39,08	30,53	39,63	30,96	40,20	31,41
Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL												
505204502171414	GINOTARIN (BUNKER)	(MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML	7,76	6,06	8,81	6,88	9,35	7,31	9,46	7,39	9,58	7,48
505204503178412	GINOTARIN (BUNKER)	(MICONAZOL) PO FR 30 G	13,64	10,66	15,51	12,12	16,44	12,84	16,64	13,00	16,84	13,16
522601901161416	MICOSTYL (STIEFEL)	10 MG/G CREM CT BG PLAST OPC X 45 G	10,42	8,14	12,06	9,42	12,90	10,08	13,08	10,22	13,27	10,37
522601902176417	MICOSTYL (STIEFEL)	10 MG/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 ML	11,55	9,02	13,36	10,44	14,29	11,16	14,49	11,32	14,70	11,49
503402103171416	COLPADAK (BELFAR)	20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G	10,36	8,09	11,78	9,20	12,49	9,76	12,64	9,88	12,80	10,00
527901201131413	DAKNAX (PHARLAB)	20 MG / ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	6,71	5,24	7,76	6,06	8,30	6,48	8,42	6,58	8,54	6,67
503402101169414	COLPADAK (BELFAR)	20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G	8,95	6,99	10,18	7,95	10,79	8,43	10,92	8,53	11,05	8,63
503904802163410	BIODOL (BIOFARMA)	20 MG CREME DERM X 20G	4,41	3,45	5,11	3,99	5,46	4,27	5,54	4,33	5,62	4,39
503904801167412	BIODOL (BIOFARMA)	20 MG CREME DERM X 28G	6,53	5,10	7,56	5,91	8,09	6,32	8,20	6,41	8,32	6,50
506408301164111	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
503402104176411	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML	6,40	5,00	7,27	5,68	7,71	6,02	7,80	6,09	7,90	6,17
511612903165112	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC	9,00	7,03	10,22	7,98	10,84	8,47	10,97	8,57	11,10	8,67
511612901162116	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC	9,53	7,45	10,83	8,46	11,48	8,97	11,62	9,08	11,76	9,19
511612904161110	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP)	180,60	141,10	205,22	160,34	217,60	170,01	220,24	172,07	222,95	174,19
511612905168119	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP)	180,60	141,10	205,22	160,34	217,60	170,01	220,24	172,07	222,95	174,19
505607701164418	AMICOZOL (ASPEN PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 28 G	7,39	5,77	8,56	6,69	9,15	7,15	9,28	7,25	9,42	7,36
518504701163111	NITRATO DE MICONAZOL (KINDER)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	2,75	2,15	3,18	2,48	3,40	2,66	3,45	2,70	3,50	2,73
533015401160412	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	9,26	7,23	10,71	8,37	11,46	8,95	11,62	9,08	11,79	9,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL												
538810201169111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	5,61	4,38	6,49	5,07	6,94	5,42	7,04	5,50	7,14	5,58
525009103160114	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	5,89	4,60	6,81	5,32	7,29	5,70	7,39	5,77	7,50	5,86
506401802168412	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	7,91	6,18	9,15	7,15	9,79	7,65	9,93	7,76	10,07	7,87
506408302160118	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,02	4,70	6,96	5,44	7,44	5,81	7,55	5,90	7,66	5,98
505515701168418	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	7,98	6,23	9,24	7,22	9,88	7,72	10,02	7,83	10,16	7,94
540912030004514	DERMALINA (COSMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	9,21	7,20	10,65	8,32	11,40	8,91	11,56	9,03	11,72	9,16
507725703163112	NITRATO DE MICONAZOL (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,00	4,69	6,94	5,42	7,42	5,80	7,53	5,88	7,63	5,96
528504307160111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,02	4,70	6,96	5,44	7,44	5,81	7,55	5,90	7,66	5,98
511612902169114	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,02	4,70	6,96	5,44	7,44	5,81	7,55	5,90	7,66	5,98
538504301161410	DERMALINA (HYPERMARCAS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	9,21	7,20	10,65	8,32	11,40	8,91	11,56	9,03	11,72	9,16
538503601161418	DAKTAZOL (HYPERMARCAS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	7,81	6,10	8,87	6,93	9,40	7,34	9,52	7,44	9,63	7,52
510406801168111	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,08	4,75	6,90	5,39	7,32	5,72	7,41	5,79	7,50	5,86
503407401160111	NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	6,02	4,70	6,96	5,44	7,44	5,81	7,55	5,90	7,66	5,98
519024303162111	NITRATO DE MICONAZOL (NEOQUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	5,98	4,67	6,92	5,41	7,40	5,78	7,50	5,86	7,61	5,95
518504702161110	NITRATO DE MICONAZOL (KINDER)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	5,13	4,01	5,94	4,64	6,35	4,96	6,44	5,03	6,53	5,10
526114804163118	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	5,73	4,48	6,62	5,17	7,09	5,54	7,19	5,62	7,29	5,70
528504309163116	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,45	5,04	7,45	5,82	7,97	6,23	8,09	6,32	8,20	6,41
528504308167118	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)	297,58	232,50	344,23	268,95	368,24	287,71	373,47	291,79	378,85	296,00
528504310161113	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	312,94	244,50	361,98	282,81	387,24	302,55	392,74	306,85	398,39	311,26
511612906164117	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G	283,81	221,74	328,30	256,50	351,20	274,39	356,19	278,29	361,32	282,30
527906402161418	GYNO-DAKNAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC 5 G (EMB HOSP)	97,15	75,90	112,37	87,79	120,21	93,92	121,92	95,26	123,68	96,63
505204504166418	GINOTARIN (BUNKER)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 + APLIC	9,05	7,07	10,29	8,04	10,91	8,52	11,04	8,63	11,18	8,73
525009101168118	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48
517103402167416	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	14,33	11,20	16,27	12,71	17,26	13,49	17,47	13,65	17,68	13,81
504412901166110	NITRATO DE MICONAZOL (BLAUSIEGEL)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,48	7,41	10,77	8,41	11,42	8,92	11,56	9,03	11,70	9,14
507725702167114	NITRATO DE MICONAZOL (EMS)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,75	7,62	11,08	8,66	11,74	9,17	11,89	9,29	12,03	9,40
531607902169117	NITRATO DE MICONAZOL (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,12	7,13	10,37	8,10	10,99	8,59	11,12	8,69	11,26	8,80
527906201164118	NITRATO DE MICONAZOL (PHARLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,50	7,42	10,79	8,43	11,44	8,94	11,58	9,05	11,72	9,16
510406802164118	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	9,48	7,41	10,77	8,41	11,42	8,92	11,56	9,03	11,70	9,14
504400502164412	ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN	13,44	10,50	15,27	11,93	16,19	12,65	16,39	12,81	16,59	12,96
518504703166116	NITRATO DE MICONAZOL (KINDER)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	8,31	6,49	9,45	7,38	10,02	7,83	10,14	7,92	10,26	8,02
510406901162415	GINO MIZONOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	14,05	10,98	15,96	12,47	16,92	13,22	17,13	13,38	17,34	13,55
517103401160418	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC	13,38	10,45	15,21	11,88	16,13	12,60	16,32	12,75	16,52	12,91
506304601161419	GINO-DACZOL (CIFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC	14,74	11,52	16,75	13,09	17,76	13,88	17,98	14,05	18,20	14,22
503402102165412	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC	25,87	20,21	29,40	22,97	31,17	24,35	31,55	24,65	31,94	24,95
527906401163417	GYNO-DAKNAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G	16,04	12,53	18,55	14,49	19,85	15,51	20,13	15,73	20,42	15,95
528504311168111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG	9,77	7,63	11,10	8,67	11,77	9,20	11,91	9,31	12,05	9,41
528504302169119	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG	9,77	7,63	11,10	8,67	11,77	9,20	11,91	9,31	12,05	9,41
526114802160111	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC	8,85	6,91	10,05	7,85	10,66	8,33	10,79	8,43	10,92	8,53
504400503160410	ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)	20 MG/G CREM VAG CT C/ 14 APLIC GIN PLAS X 5 G	13,44	10,50	15,27	11,93	16,19	12,65	16,39	12,81	16,59	12,96
528504303165117	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP)	191,45	149,58	217,56	169,98	230,68	180,23	233,48	182,42	236,35	184,66

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL												
528504312164111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP)	191,45	149,58	217,56	169,98	230,68	180,23	233,48	182,42	236,35	184,66
506711501174118	NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	6,37	4,98	7,24	5,66	7,68	6,00	7,77	6,07	7,86	6,14
538810202165111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G	5,72	4,47	6,61	5,16	7,08	5,53	7,18	5,61	7,28	5,69
507725701071113	NITRATO DE MICONAZOL (EMS)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G	6,30	4,92	7,29	5,70	7,80	6,09	7,91	6,18	8,02	6,27
526114801164113	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G	5,58	4,36	6,33	4,95	6,71	5,24	6,80	5,31	6,88	5,38
525009102172119	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	6,69	5,23	7,74	6,05	8,28	6,47	8,40	6,56	8,52	6,66
506401801171411	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,76	6,06
528504305176116	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G	5,72	4,47	6,50	5,08	6,89	5,38	6,98	5,45	7,06	5,52
528504306172114	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G (EMB HOSP)	335,77	262,34	381,54	298,10	404,56	316,08	409,47	319,92	414,51	323,86
540912030004804	DERMALINA (COSMED)	20 MG/G LOC TOP CT FR FR PLAS OPC GOT X 30 G	7,45	5,82	8,61	6,73	9,22	7,20	9,35	7,31	9,48	7,41
538504302166416	DERMALINA (HYPERMARCAS)	20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G	7,45	5,82	8,61	6,73	9,22	7,20	9,35	7,31	9,48	7,41
540912030004714	DERMALINA (COSMED)	20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G	7,45	5,82	8,61	6,73	9,22	7,20	9,35	7,31	9,48	7,41
507718801171117	NITRATO DE MICONAZOL (EMS)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	12,12	9,47	14,02	10,95	15,00	11,72	15,21	11,88	15,43	12,06
503903202170418	MICOZOL (BIOFARMA)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	7,90	6,17	9,14	7,14	9,78	7,64	9,92	7,75	10,06	7,86
540912030004614	DERMALINA (COSMED)	20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	12,07	9,43	13,96	10,91	14,93	11,66	15,15	11,84	15,37	12,01
538504303170417	DERMALINA (HYPERMARCAS)	20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	12,07	9,43	13,96	10,91	14,93	11,66	15,15	11,84	15,37	12,01
533015402175413	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	12,20	9,53	14,11	11,02	15,09	11,79	15,31	11,96	15,53	12,13
519024301135117	NITRATO DE MICONAZOL (NEOQUÍMICA)	20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	5,74	4,48	6,63	5,18	7,10	5,55	7,20	5,63	7,30	5,70
507709001176417	DAKGRAN (EMS)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,00	3,91	5,68	4,44	6,02	4,70	6,10	4,77	6,17	4,82
538503602166413	DAKTAZOL (HYPERMARCAS)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,38	4,20	6,22	4,86	6,66	5,20	6,75	5,27	6,85	5,35
503903201174411	MICOZOL (BIOFARMA)	20 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML	3,51	2,74	4,06	3,17	4,34	3,39	4,40	3,44	4,46	3,48
505515702164416	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML	7,13	5,57	8,25	6,45	8,82	6,89	8,95	6,99	9,08	7,09
533015404161411	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	7,12	5,56	8,23	6,43	8,81	6,88	8,93	6,98	9,06	7,08
533015405166415	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML	14,25	11,13	16,48	12,88	17,63	13,77	17,88	13,97	18,14	14,17
533015403171411	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 30 ML	7,27	5,68	8,41	6,57	9,00	7,03	9,12	7,13	9,26	7,23
510407001165416	MIZONOL (GEOLAB)	20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G	9,22	7,20	10,47	8,18	11,11	8,68	11,24	8,78	11,38	8,89
525905001165111	NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)	20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G	4,80	3,75	5,56	4,34	5,95	4,65	6,03	4,71	6,12	4,78
526114803175112	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30G	10,68	8,34	12,13	9,48	12,86	10,05	13,02	10,17	13,18	10,30
517103301166414	MICOFIM (ELOFAR)	BG C/28G	6,44	5,03	7,32	5,72	7,76	6,06	7,85	6,13	7,95	6,21
505204501167413	GINOTARIN (BUNKER)	CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G	10,45	8,16	11,87	9,27	12,59	9,84	12,74	9,95	12,90	10,08
504400501168414	ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)	CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.	14,05	10,98	15,97	12,48	16,93	13,23	17,14	13,39	17,35	13,56
528101701170412	MICONIL (PHARMASCIENCE)	LOÇÃO CREMOSA 30 ML	6,09	4,76	6,92	5,41	7,34	5,73	7,43	5,81	7,52	5,88
531607901111115	NITRATO DE MICONAZOL (EMS SIGMA)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	10,62	8,30	12,06	9,42	12,79	9,99	12,95	10,12	13,10	10,24
Princípio Ativo: NITRATO DE NAFAZOLINA												
526512701178413	PRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,81	2,98	4,40	3,44	4,71	3,68	4,78	3,73	4,85	3,79
Princípio Ativo: NITRATO DE OXICONAZOL												
512001201161410	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,58	12,17	18,02	14,08	19,28	15,06	19,55	15,27	19,83	15,49
515602801168311	OCERAL (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,99	9,37	13,87	10,84	14,84	11,59	15,05	11,76	15,27	11,93
538912020009203	OCERAL (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11,31	8,84	13,08	10,22	14,00	10,94	14,19	11,09	14,40	11,25
528522706160121	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	7,78	6,08	8,99	7,02	9,62	7,52	9,76	7,63	9,90	7,73
512001202176411	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,06	12,55	18,59	14,52	19,88	15,53	20,16	15,75	20,45	15,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NITRATO DE OXICONAZOL												
528522704133125	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,02	6,27	9,28	7,25	9,93	7,76	10,07	7,87	10,21	7,98
515602802172312	OCERAL (BAYER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,48	9,75	14,43	11,27	15,44	12,06	15,66	12,24	15,88	12,41
Princípio Ativo: NITRATO DE PRATA												
510005801132413	FURP-NITRATO DE PRATA (FURP)	10 MG/ML SOL OCU CT FR VD AMB X 3 ML (EMB. HOSP.)	26,00	20,31								
Princípio Ativo: NITRAZEPAM												
531625701110415	SONEBON (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	5,11	3,99								
531607601118114	NITRAZEPAM (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 ** CAP **	5,14	4,02								
507727401113119	NITRAZEPAM (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 ** CAP **	5,35	4,18								
526116701116113	NITRAZEPAM (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 ** CAP **	5,35	4,18								
506711202118410	NITRAPAN (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	23,10	18,05								
506711201111412	NITRAPAN (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP)	30,02	23,45	34,72	27,13	37,14	29,02	37,67	29,43	38,21	29,85
Princípio Ativo: NITRENDIPINO												
523700701118413	CALTREN (LIBBS)	10 MG COM CT BL PLAS AMB X 20	15,57	12,16	17,69	13,82	18,76	14,66	18,99	14,84	19,22	15,02
521110301115113	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,69	10,70	13,86	10,83
521110201110314	NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30	17,31	13,52	19,67	15,37	20,86	16,30	21,11	16,49	21,37	16,70
523700702114411	CALTREN (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	23,17	18,10	26,33	20,57	27,92	21,81	28,26	22,08	28,61	22,35
523700703110411	CALTREN (LIBBS)	20 MG COM CT BL PLAS AMB X 20	29,80	23,28	33,86	26,45	35,90	28,05	36,34	28,39	36,78	28,74
521110302111111	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	19,94	15,58	22,66	17,70	24,03	18,77	24,32	19,00	24,62	19,24
521110202117312	NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30	30,94	24,17	35,16	27,47	37,28	29,13	37,73	29,48	38,19	29,84
523700704117418	CALTREN (LIBBS)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	43,84	34,25	49,82	38,92	52,82	41,27	53,46	41,77	54,12	42,28
Princípio Ativo: NITROFURAL												
519025001161110	NITROFURAL (NEOQUÍMICA)	2 MG/G POM CT BG AL X 30 G	3,87	3,02	4,48	3,50	4,79	3,74	4,86	3,80	4,93	3,85
528501402162413	CLEANBAC (PRATI, DONADUZZI)	2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G	96,72	75,57	111,87	87,40	119,68	93,51	121,38	94,83	123,12	96,19
505502401160411	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	4,66	3,64	5,39	4,21	5,77	4,51	5,85	4,57	5,93	4,63
519015401165418	SENSIDERME (NEOQUÍMICA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	5,56	4,34	6,44	5,03	6,88	5,38	6,98	5,45	7,08	5,53
528501405161418	CLEANBAC (PRATI, DONADUZZI)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G	4,48	3,50	5,18	4,05	5,54	4,33	5,62	4,39	5,70	4,45
505502402175410	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML	12,88	10,06	14,90	11,64	15,94	12,45	16,17	12,63	16,40	12,81
505502403171419	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML	3,84	3,00	4,44	3,47	4,75	3,71	4,82	3,77	4,89	3,82
505502404178417	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML	64,70	50,55	74,84	58,47	80,06	62,55	81,20	63,44	82,37	64,36
512402201162313	FURACIN (MANTECORP)	2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G	5,97	4,66	6,90	5,39	7,39	5,77	7,49	5,85	7,60	5,94
512402202177314	FURACIN (MANTECORP)	2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML	4,28	3,34	4,95	3,87	5,29	4,13	5,37	4,20	5,44	4,25
Princípio Ativo: NITROFURANTOÍNA												
520715601111419	NITROFEN (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	4,74	3,70	5,38	4,20	5,71	4,46	5,78	4,52	5,85	4,57
520715602116414	NITROFEN (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	5,52	4,31	6,27	4,90	6,65	5,20	6,73	5,26	6,82	5,33
512402802115311	MACRODANTINA (MANTECORP)	100 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	5,58	4,36	6,34	4,95	6,72	5,25	6,80	5,31	6,89	5,38
Princípio Ativo: NITROGLICERINA												
531622501171319	NITRONAL (EMS SIGMA)	0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 4,5 ML (60 DOSES)	2,30	1,80	2,62	2,05	2,78	2,17	2,81	2,20	2,85	2,23
526511401170419	NITRODERM TTS (NOVARTIS)	25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1	39,10	30,55	44,43	34,71	47,11	36,81	47,68	37,25	48,27	37,71
506714702154410	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML	17,85	13,95	20,28	15,84	21,50	16,80	21,77	17,01	22,03	17,21
506714701158412	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	16,74	13,08	19,02	14,86	20,16	15,75	20,41	15,95	20,66	16,14
506714704157311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	178,44	139,42	202,77	158,42	215,00	167,98	217,61	170,02	220,29	172,11

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NITROGLICERINA												
506714703150311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	167,35	130,75	190,17	148,58	201,64	157,54	204,09	159,46	206,60	161,42
526511402177417	NITRODERM TTS (NOVARTIS)	50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1	56,92	44,47	64,67	50,53	68,57	53,57	69,41	54,23	70,26	54,89
Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SÓDIO												
511803101152411	NITROP (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	5,85	4,57	16,17	12,63	17,14	13,39	17,35	13,56	17,56	13,72
523500101151417	NPS (LEBON)	50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB	307,50	240,25	349,43	273,01	370,50	289,47	375,00	292,99	379,61	296,59
504104101150414	NIPRIDE (BIOLAB SANUS)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML	82,61	64,54	93,87	73,34	99,53	77,76	100,74	78,71	101,98	79,68
506711601152418	NITROPRUS (CRISTÁLIA)	50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC	91,99	71,87	104,53	81,67	110,83	86,59	112,18	87,65	113,56	88,72
Princípio Ativo: NIZATIDINA												
509000701111418	AXID (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	17,12	13,38	19,46	15,20	20,63	16,12	20,88	16,31	21,14	16,52
509000702116413	AXID (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	31,88	24,91	36,23	28,31	38,41	30,01	38,88	30,38	39,36	30,75
509000703112411	AXID (FARMOQUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	33,93	26,51	38,55	30,12	40,88	31,94	41,38	32,33	41,88	32,72
509000704119411	AXID (FARMOQUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	62,43	48,78	70,93	55,42	75,21	58,76	76,13	59,48	77,06	60,21
Princípio Ativo: NONOXINOL												
504412302165419	PRESERV (BLAUSIEGEL)	2 % GEL VAG CT 5 BG AL X 5 G	12,42	9,70	14,12	11,03	14,97	11,70	15,15	11,84	15,34	11,99
504412301169410	PRESERV (BLAUSIEGEL)	2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	10,58	8,27	12,02	9,39	12,75	9,96	12,90	10,08	13,06	10,20
Princípio Ativo: NORETISTERONA												
508008801115415	LINATIS (EUROFARMA)	0,35 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 7	4,85	3,79	5,50	4,30	5,83	4,55	5,91	4,62	5,98	4,67
514502301114318	MICRONOR (JANSSEN-CILAG)	350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35	5,64	4,41	6,41	5,01	6,80	5,31	6,88	5,38	6,97	5,45
504104201112417	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT EST X 35	4,97	3,88	5,64	4,41	5,98	4,67	6,06	4,73	6,13	4,79
Princípio Ativo: NORFLOXACINO												
524303701111413	FLUCOZIX (LUPER)	150 MG C/01 CAPSULA	13,31	10,40	15,12	11,81	16,03	12,52	16,23	12,68	16,43	12,84
505604903114417	NORFLURIN (ASPEN PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	7,43	5,81	8,44	6,59	8,95	6,99	9,06	7,08	9,17	7,16
529100602118411	FLOXINOL (MILLET ROUX)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 6	8,39	6,56	9,71	7,59	10,38	8,11	10,53	8,23	10,68	8,34
529905302117118	NORFLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	9,06	7,08	10,30	8,05	10,92	8,53	11,05	8,63	11,19	8,74
533021902117115	NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR AL X 6	9,34	7,30	10,61	8,29	11,25	8,79	11,39	8,90	11,53	9,01
525009202118116	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	9,35	7,31	10,62	8,30	11,26	8,80	11,40	8,91	11,54	9,02
519028902117116	NORFLOXACINO (NEOQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	9,35	7,31	10,62	8,30	11,26	8,80	11,40	8,91	11,54	9,02
536500702112417	UROSEPTAL (BAGÓ)	400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6	10,13	7,91	11,51	8,99	12,20	9,53	12,35	9,65	12,50	9,77
523705102115418	URITRAT (LIBBS)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	13,27	10,37	15,08	11,78	15,99	12,49	16,18	12,64	16,38	12,80
525501002119311	FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT STR AL X 6	13,64	10,66	15,51	12,12	16,44	12,84	16,64	13,00	16,84	13,16
525504002111410	RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X6	15,03	11,74	17,08	13,34	18,11	14,15	18,33	14,32	18,56	14,50
528526404118115	NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	10,27	8,02	11,67	9,12	12,37	9,66	12,52	9,78	12,68	9,91
521110502110119	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 7	10,62	8,30	12,07	9,43	12,79	9,99	12,95	10,12	13,11	10,24
511605201118413	OCINOFLOX (HIPOLABOR)	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	6,19	4,84	7,04	5,50	7,46	5,83	7,55	5,90	7,64	5,97
510804801117417	NORFLOXIL (GREENPHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	11,47	8,96	13,04	10,19	13,82	10,80	13,99	10,93	14,16	11,06
531613101113411	NORF (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	11,66	9,11	13,25	10,35	14,04	10,97	14,22	11,11	14,39	11,24
517604401112413	NORXACIN (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR X 14	13,59	10,62	15,44	12,06	16,37	12,79	16,57	12,95	16,77	13,10
517609201111112	NORFLOXACINO (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	13,77	10,76	15,64	12,22	16,59	12,96	16,79	13,12	17,00	13,28
514002601119410	FLOXANOR (DELTA)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	14,25	11,13	16,19	12,65	17,17	13,41	17,38	13,58	17,59	13,74
506406901113412	NORFLOXMED (CIMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,47	11,31	16,44	12,84	17,43	13,62	17,65	13,79	17,86	13,95
525904401119119	NORFLOXACINO (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	14,65	11,45	16,64	13,00	17,65	13,79	17,86	13,95	18,08	14,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NORFLOXACINO												
530203601118412	NORFLAMIN (ROYTON)	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,66	11,45	16,66	13,02	17,67	13,81	17,88	13,97	18,10	14,14
528102101118418	NORFLOXINO (PHARMASCIENCE)	14 COMP. 400 MG	15,61	12,20	17,74	13,86	18,81	14,70	19,04	14,88	19,28	15,06
507721801111416	QUINOFORM (EMS)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	16,01	12,51	18,20	14,22	19,29	15,07	19,53	15,26	19,77	15,45
533505301111414	NORFLOXAN (VITAPAN)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	16,02	12,52	18,21	14,23	19,31	15,09	19,54	15,27	19,78	15,45
520701601112415	ANDROFLOXIN (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,21	12,66	18,42	14,39	19,54	15,27	19,77	15,45	20,02	15,64
538810401117115	NORFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	16,23	12,68	18,44	14,41	19,56	15,28	19,79	15,46	20,04	15,66
525102001119416	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,42	12,83	18,65	14,57	19,78	15,45	20,02	15,64	20,27	15,84
511504001113413	FLOX (SANDOZ)	400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	17,10	13,36	19,43	15,18	20,60	16,09	20,85	16,29	21,11	16,49
526114101111114	NORFLOXACINO (GERMED)	400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14	17,20	13,44	19,55	15,27	20,73	16,20	20,98	16,39	21,24	16,59
519011501114413	NEOFLOXIN (NEOQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14	17,42	13,61	19,80	15,47	20,99	16,40	21,24	16,59	21,51	16,81
519011502110411	NEOFLOXIN (NEOQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	17,42	13,61	19,80	15,47	20,99	16,40	21,24	16,59	21,51	16,81
511515701111117	NORFLOXACINO (SANDOZ)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14	17,93	14,01	20,38	15,92	21,61	16,88	21,87	17,09	22,14	17,30
520726701110118	NORFLOXACINO (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,11	14,15	20,58	16,08	21,83	17,06	22,09	17,26	22,36	17,47
504601801118111	NORFLOXACINO (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,11	14,15	20,58	16,08	21,82	17,05	22,09	17,26	22,36	17,47
525009205117110	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	18,12	14,16	20,59	16,09	21,83	17,06	22,10	17,27	22,37	17,48
507719101114119	NORFLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,13	14,16	20,60	16,09	21,85	17,07	22,11	17,27	22,38	17,49
519028901110118	NORFLOXACINO (NEOQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,14	14,17	20,61	16,10	21,86	17,08	22,12	17,28	22,39	17,49
529905301110111	NORFLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,38	14,36	20,88	16,31	22,14	17,30	22,41	17,51	22,68	17,72
533013001114417	UNI NORFLOXACIN (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14	18,53	14,48	21,06	16,45	22,33	17,45	22,60	17,66	22,88	17,88
524303601115417	FLOXATRAT (LUPER)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	18,70	14,61	21,25	16,60	22,54	17,61	22,81	17,82	23,09	18,04
528526402115119	NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	18,78	14,67	21,33	16,67	22,62	17,67	22,90	17,89	23,18	18,11
533021901110117	NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR AL X 14	19,08	14,91	21,68	16,94	22,99	17,96	23,27	18,18	23,55	18,40
503406101112415	UROTROBEL (BELFAR)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	19,15	14,96	21,76	17,00	23,07	18,02	23,35	18,24	23,64	18,47
505507501112418	NORXIN (CAZI QUÍMICA)	400 MG COM CT ENV AL X 14	19,84	15,50	22,54	17,61	23,90	18,67	24,19	18,90	24,49	19,13
521110501114110	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	20,02	15,64	22,75	17,77	24,12	18,84	24,41	19,07	24,71	19,31
505208601115418	UROXAZOL (BUNKER)	400 MG COM CT FR VD AMB X 14	20,11	15,71	22,85	17,85	24,23	18,93	24,53	19,17	24,83	19,40
529100601111411	FLOXINOL (MILLET ROUX)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	19,61	15,32	22,68	17,72	24,27	18,96	24,61	19,23	24,96	19,50
525501001112311	FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	27,86	21,77	31,66	24,74	33,57	26,23	33,98	26,55	34,40	26,88
525504001113411	RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	33,06	25,83	37,57	29,35	39,83	31,12	40,32	31,50	40,81	31,88
536500701116419	UROSEPTAL (BAGÓ)	400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20	32,18	25,14	36,56	28,56	38,77	30,29	39,24	30,66	39,72	31,03
507719102110117	NORFLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	77,78	60,77	88,38	69,05	93,71	73,22	94,85	74,11	96,02	75,02
529905303113116	NORFLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)	67,11	52,43	76,26	59,58	80,86	63,18	81,84	63,94	82,85	64,73
533021903113113	NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR AL X 70	95,51	74,62	108,52	84,79	115,07	89,90	116,47	91,00	117,90	92,12
528526401119110	NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140	183,48	143,35	208,50	162,90	221,07	172,72	223,76	174,82	226,51	176,97
530203602114410	NORFLAMIN (ROYTON)	400 MG - CX. C/ 350 COMP	285,51	223,07	324,43	253,48	344,00	268,77	348,18	272,03	352,46	275,38
511605202114411	OCINOFLOX (HIPOLABOR)	400 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	164,08	128,20	186,45	145,67	197,70	154,46	200,10	156,34	202,56	158,26
528526406110111	NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP)	345,37	269,84	392,45	306,62	416,12	325,11	421,18	329,07	426,36	333,12
525102002115414	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	464,54	362,95	527,87	412,42	559,71	437,30	566,51	442,61	573,48	448,06
533505302118412	NORFLOXAN (VITAPAN)	400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB. HOSP.)	282,14	220,44	320,60	250,48	339,94	265,60	344,07	268,82	348,30	272,13
505604901111410	NORFLURIN (ASPEN PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP)	861,62	673,18	979,09	764,96	1038,14	811,10	1050,75	820,95	1063,68	831,05
Princípio Ativo: NORTRIPTILINA												
529914401114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	7,53	5,88	8,55	6,68	9,07	7,09	9,18	7,17	9,29	7,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: NORTRIPTILINA												
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	11,30	8,83	12,84	10,03	13,62	10,64	13,78	10,77	13,95	10,90
529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	16,50	12,89	18,75	14,65	19,88	15,53	20,12	15,72	20,37	15,92
529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,29	17,42	25,33	19,79	26,86	20,99	27,18	21,24	27,52	21,50
Princípio Ativo: OCITOCINA												
504413602154119	OCITOCINA (BLAUSIEGEL)	5 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	4,36	3,41	4,95	3,87	5,25	4,10	5,32	4,16	5,38	4,20
526514603173316	SYNTOCINON (NOVARTIS)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML	17,66	13,80	20,07	15,68	21,28	16,63	21,54	16,83	21,80	17,03
508009501158419	NAOX (EUROFARMA)	5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	32,87	25,68	37,35	29,18	39,61	30,95	40,09	31,32	40,58	31,71
513405904154411	OCITOC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	5 UI/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
504413603150117	OCITOCINA (BLAUSIEGEL)	5 UI/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,88	0,69	0,99	0,77	1,05	0,82	1,07	0,84	1,08	0,84
513405903158413	OCITOC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)	97,76	76,38	111,09	86,79	117,79	92,03	119,22	93,15	120,69	94,30
504413601158110	OCITOCINA (BLAUSIEGEL)	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	87,19	68,12	99,08	77,41	105,06	82,08	106,33	83,08	107,64	84,10
513405902151415	OCITOC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)	48,87	38,18	55,54	43,39	58,88	46,00	59,60	46,57	60,33	47,14
504413604157115	OCITOCINA (BLAUSIEGEL)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	43,60	34,06	49,54	38,71	52,53	41,04	53,17	41,54	53,82	42,05
526514602150411	SYNTOCINON (NOVARTIS)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP)	67,08	52,41	76,22	59,55	80,81	63,14	81,80	63,91	82,80	64,69
513405901155417	OCITOC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	5 UI/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)	0,97	0,76	1,10	0,86	1,17	0,91	1,18	0,92	1,19	0,93
533009001156413	OXITON (UNIÃO QUÍMICA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	47,19	36,87	53,62	41,89	56,85	44,42	57,55	44,96	58,25	45,51
Princípio Ativo: OCTREOTIDA												
526513701155411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	130,28	101,79	148,05	115,67	156,97	122,64	158,88	124,13	160,84	125,66
526513702151411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	222,01	173,46								
526513703158418	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **	967,26	755,72								
Princípio Ativo: OFLOXACINO												
523401001173410	NOSTIL (LATINOFARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,71	12,27	17,85	13,95	18,93	14,79	19,16	14,97	19,40	15,16
519031501179110	OFLOXACINO (NEOQUÍMICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,95	7,77	11,31	8,84	11,99	9,37	12,14	9,48	12,29	9,60
501004201175319	OFLOX (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	16,54	12,92	18,79	14,68	19,93	15,57	20,17	15,76	20,42	15,95
533006601179411	GENOXACIN (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	13,70	10,70	15,57	12,16	16,50	12,89	16,71	13,06	16,91	13,21
538810501170115	OFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	9,59	7,49	10,89	8,51	11,55	9,02	11,69	9,13	11,83	9,24
507732101173112	OFLOXACINO (EMS)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	10,04	7,84	11,42	8,92	12,11	9,46	12,25	9,57	12,40	9,69
526123401173114	OFLOXACINO (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	9,95	7,77	11,30	8,83	11,98	9,36	12,13	9,48	12,28	9,59
505505201111411	FLOXINA (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10	65,55	51,21	74,49	58,20	78,98	61,71	79,94	62,46	80,92	63,22
505602802116418	FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	88,90	69,46	101,03	78,93	107,12	83,69	108,42	84,71	109,76	85,76
505602804119414	FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	136,58	106,71	155,20	121,26	164,56	128,57	166,56	130,13	168,60	131,73
524704001119415	LFM-OFLOXACINO (MARINHA)	400 MG COM REV CX ENV AL PE X 500	212,22	165,81	241,16	188,42	255,74	199,81	258,81	202,21	261,99	204,69
Princípio Ativo: OLANZAPINA												
526712030002806	OLANZAPINA (UFRN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	118,14	92,30	134,24	104,88	142,34	111,21	144,07	112,56	145,84	113,94
526712030002906	OLANZAPINA (UFRN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	236,32	184,64	268,54	209,81	284,73	222,46	288,19	225,16	291,73	227,93
526712030002706	OLANZAPINA (UFRN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	59,06	46,14	67,12	52,44	71,17	55,61	72,03	56,28	72,92	56,97
525074809110413	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	102,67	80,22	116,67	91,15	123,71	96,65	125,21	97,83	126,75	99,03
525074810119410	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	154,00	120,32	175,00	136,73	185,56	144,98	187,81	146,74	190,12	148,54
525074811115419	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	308,02	240,66	350,01	273,46	371,12	289,96	375,63	293,48	380,25	297,09
536212040004406	OLANZAPINA (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	279,83	218,63	317,99	248,45	337,16	263,42	341,26	266,63	345,46	269,91
525074812111417	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ** CAP **	616,03	481,30	700,02	546,93	742,24	579,91	751,26	586,96	760,50	594,18
525074807118417	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	71,86	56,14	81,66	63,80	86,59	67,65	87,64	68,47	88,72	69,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OLANZAPINA												
511512020053303	ZOPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	58,00	45,32	65,91	51,50	69,88	54,60	70,73	55,26	71,60	55,94
511512020053403	ZOPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	168,18	131,40	191,11	149,31	202,64	158,32	205,10	160,24	207,62	162,21
507603208151310	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML	15,80	12,34	17,96	14,03	19,04	14,88	19,27	15,06	19,51	15,24
511518702119116	VALSARTANA (SANDOZ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	32,73	25,57	37,20	29,06	39,44	30,81	39,92	31,19	40,41	31,57
525074801111410	OPINOX (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,36	27,63	40,18	31,39	42,60	33,28	43,12	33,69	43,65	34,10
525074802116416	OPINOX (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	53,05	41,45	60,28	47,10	63,91	49,93	64,69	50,54	65,49	51,17
536212040004206	OLANZAPINA (ZYDUS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	94,81	74,08	107,73	84,17	114,23	89,25	115,62	90,33	117,04	91,44
525074803112414	OPINOX (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,08	82,88	120,55	94,19	127,82	99,87	129,37	101,08	130,96	102,32
525074808114415	OPINOX (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	212,17	165,77	241,09	188,36	255,64	199,73	258,74	202,15	261,92	204,64
511518703115114	VALSARTANA (SANDOZ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	38,69	30,23	43,96	34,35	46,61	36,42	47,18	36,86	47,76	37,31
526712030002506	OLANZAPINA (UFRN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	59,06	46,14	67,12	52,44	71,17	55,61	72,03	56,28	72,92	56,97
526712030002406	OLANZAPINA (UFRN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	29,54	23,08	33,56	26,22	35,59	27,81	36,02	28,14	36,46	28,49
525074804119412	OPINOX (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	51,33	40,10	58,33	45,57	61,85	48,32	62,60	48,91	63,37	49,51
525074805115410	OPINOX (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	77,00	60,16	87,50	68,36	92,77	72,48	93,90	73,36	95,05	74,26
536212040004306	OLANZAPINA (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	139,90	109,30	158,97	124,20	168,56	131,70	170,61	133,30	172,71	134,94
525074806111419	OPINOX (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	154,00	120,32	175,00	136,73	185,56	144,98	187,81	146,74	190,12	148,54
511512020053503	ZOPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	42,02	32,83	47,75	37,31	50,63	39,56	51,24	40,03	51,87	40,53
511512020053603	ZOPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	84,07	65,68	95,54	74,65	101,30	79,15	102,53	80,11	103,79	81,09
511518701112118	VALSARTANA (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	29,77	23,26	33,82	26,42	35,86	28,02	36,30	28,36	36,75	28,71
525074501116115	OLANZAPINA (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,19	27,49	39,98	31,24	42,40	33,13	42,91	33,53	43,44	33,94
502824201114418	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	52,82	41,27	60,03	46,90	63,65	49,73	64,42	50,33	65,21	50,95
507603204111217	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	77,60	60,63	88,18	68,90	93,50	73,05	94,64	73,94	95,80	74,85
525074507114114	OLANZAPINA (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	52,78	41,24	59,98	46,86	63,60	49,69	64,37	50,29	65,16	50,91
502824206116419	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	79,24	61,91	90,04	70,35	95,47	74,59	96,63	75,50	97,82	76,43
526134103111116	OLANZAPINA (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28	97,35	76,06	110,63	86,44	117,30	91,65	118,72	92,76	120,18	93,90
538806401116110	OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	97,35	76,06	110,63	86,44	117,30	91,65	118,72	92,76	120,18	93,90
507744102110118	OLANZAPINA (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	97,35	76,06	110,63	86,44	117,30	91,65	118,72	92,76	120,18	93,90
526136903113411	LANZAMED (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	97,35	76,06	110,63	86,44	117,30	91,65	118,72	92,76	120,18	93,90
538806801114417	OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	100,85	78,79	114,60	89,54	121,51	94,94	122,99	96,09	124,50	97,27
531623202117418	ZOPIX (EMS SIGMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	149,79	117,03	170,21	132,99	180,47	141,00	182,67	142,72	184,91	144,47
507603205118215	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	149,80	117,04	170,22	132,99	180,48	141,01	182,68	142,73	184,92	144,48
525074508110112	OLANZAPINA (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	104,31	81,50	118,53	92,61	125,68	98,19	127,21	99,39	128,77	100,61
502824207112417	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	158,48	123,82	180,09	140,70	190,95	149,19	193,27	151,00	195,65	152,86
525074509117110	OLANZAPINA (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	212,17	165,77	241,09	188,36	255,64	199,73	258,74	202,15	261,92	204,64
502824208119415	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	316,97	247,65	360,19	281,42	381,91	298,39	386,55	302,01	391,30	305,72
510612701114414	NEUPINE (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	35,95	28,09	40,85	31,92	43,32	33,85	43,84	34,25	44,38	34,67
525074510115118	OLANZAPINA (MEDLEY)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	51,33	40,10								
511518101115116	OLANZAPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 ** CAP **	51,36	40,13								
502824209115413	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	77,73	60,73	88,33	69,01	93,65	73,17	94,79	74,06	95,96	74,97
510612706116415	NEUPINE (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	71,91	56,18	81,72	63,85	86,65	67,70	87,70	68,52	88,78	69,36
531623204111417	ZOPIX (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	106,85	83,48								
507603206114213	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	110,63	86,44								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OLANZAPINA												
525074511111116	OLANZAPINA (MEDLEY)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	77,00	60,16								
502824210113410	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	116,59	91,09	132,49	103,51	140,48	109,76	142,18	111,09	143,93	112,45
526134101117117	OLANZAPINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 ** CAP **	143,82	112,37								
538806803117413	OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	143,82	112,37								
538806403119117	OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	143,82	112,37								
507744103117116	OLANZAPINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X28 ** CAP **	143,82	112,37								
526136901110415	LANZAMED (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	143,82	112,37								
510612707112413	NEUPINE (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	143,82	112,37	163,43	127,69	173,28	135,38	175,39	137,03	177,54	138,71
507603901114315	ZYPREXA ZYDIS (ELI LILLY)	5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	221,26	172,87								
531623201110411	ZOPIX (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	221,26	172,87								
507603207110211	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	221,26	172,87								
525074512118114	OLANZAPINA (MEDLEY)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	154,00	120,32								
511518104114110	OLANZAPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	154,09	120,39								
510612708119411	NEUPINE (GLAXO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	154,09	120,39	175,10	136,81	185,66	145,06	187,92	146,82	190,23	148,63
507603211118310	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	160,49	125,39	182,37	142,49	193,37	151,08	195,72	152,92	198,13	154,80
502824211111411	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	233,18	182,18	264,97	207,02	280,95	219,51	284,37	222,18	287,86	224,91
507603212114319	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	237,06	185,21								
507603602117312	ZYPREXA ZYDIS (ELI LILLY)	10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	44,80	35,00								
525074506118116	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	71,86	56,14								
510612705111411	NEUPINE (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	71,92	56,19	81,73	63,86	86,66	67,71	87,71	68,53	88,79	69,37
502824205111413	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	108,63	84,87	123,43	96,44	130,88	102,26	132,47	103,50	134,10	104,77
507603209113218	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	110,63	86,44								
525074502112113	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	102,67	80,22								
511518102111114	OLANZAPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 ** CAP **	102,73	80,26								
502824212116417	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	155,17	121,23	176,33	137,77	186,96	146,07	189,23	147,85	191,56	149,67
510612702110412	NEUPINE (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	143,84	112,38	163,45	127,70	173,31	135,41	175,42	137,06	177,57	138,74
507603201112212	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	221,26	172,87								
525074503119111	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	154,00	120,32								
502824202110416	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ** CAP **	232,76	181,86	264,49	206,65	280,44	219,11	283,85	221,77	287,34	224,50
526134102113115	OLANZAPINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76								
538806802110415	OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76								
538806402112119	OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76								
507744101114111	OLANZAPINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76								
526136902117413	LANZAMED (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76								
510612703117410	NEUPINE (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	287,68	224,76	326,90	255,41	346,62	270,81	350,83	274,10	355,14	277,47
531623203113416	ZOPIX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	436,41	340,97								
507603701115318	ZYPREXA ZYDIS (ELI LILLY)	10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	442,59	345,80								
507603202119210	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	442,59	345,80								
525074504115111	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	308,02	240,66								
511518103118112	OLANZAPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	308,18	240,78								
510612704113419	NEUPINE (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	308,23	240,82	350,25	273,65	371,38	290,16	375,89	293,68	380,51	297,29
502824203117414	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	465,52	363,71	528,99	413,30	560,90	438,23	567,71	443,55	574,70	449,01

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OLANZAPINA												
507603210111312	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	474,16	370,46								
525074505111118	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ** CAP **	616,03	481,30								
502824204113412	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ** CAP **	931,05	727,43	1057,99	826,61	1121,80	876,46	1135,43	887,11	1149,39	898,02
Princípio Ativo: OLEATO DE MONOETANOLAMINA												
509001701156312	ETHAMOLIN (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	20,31	15,87	23,49	18,35	25,13	19,63	25,49	19,92	25,85	20,20
Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA												
534101802151416	CELEPID MCT - LCT (CLARIS)	(100+ 100) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC 500 ML	216,77	169,36	246,32	192,45	261,18	204,06	264,35	206,54	267,60	209,08
534101801153415	CELEPID MCT - LCT (CLARIS)	(50+50) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML	139,05	108,64	158,01	123,45	167,54	130,90	169,57	132,49	171,66	134,12
534100703158414	CELEPID TM (CLARIS)	0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML	33,96	26,53	38,60	30,16	40,92	31,97	41,42	32,36	41,93	32,76
534100701155418	CELEPID TM (CLARIS)	0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML	133,27	104,12	151,45	118,33	160,58	125,46	162,53	126,98	164,53	128,55
534100704154412	CELEPID TM (CLARIS)	0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML	63,24	49,41	71,86	56,14	76,19	59,53	77,12	60,25	78,07	61,00
534100702151416	CELEPID TM (CLARIS)	0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML	182,56	142,63	207,46	162,09	219,97	171,86	222,64	173,95	225,38	176,09
520906401158415	LIPIDEM (B.BRAUN)	100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML	271,46	212,09	314,01	245,34	335,92	262,45	340,69	266,18	345,59	270,01
520906402154413	LIPIDEM (B.BRAUN)	100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML	521,67	407,58	603,45	471,48	645,54	504,36	654,71	511,52	664,14	518,89
520906403150411	LIPIDEM (B.BRAUN)	100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 500 ML	829,54	648,12	959,57	749,71	1026,52	802,02	1041,09	813,40	1056,08	825,12
Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA												
530400201112318	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	20 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10	7,33	5,73	8,33	6,51	8,83	6,90	8,94	6,98	9,05	7,07
530402301114114	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10	11,46	8,95	13,03	10,18	13,81	10,79	13,98	10,92	14,15	11,06
530402304113119	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	22,94	17,92	26,06	20,36	27,63	21,59	27,97	21,85	28,31	22,12
530400203115314	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	22,00	17,19	25,00	19,53	26,51	20,71	26,83	20,96	27,16	21,22
530402302110112	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30	34,40	26,88	39,09	30,54	41,44	32,38	41,95	32,78	42,46	33,17
530402305111111	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40	45,87	35,84	52,12	40,72	55,27	43,18	55,94	43,71	56,63	44,25
530400204111118	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10	7,71	6,02	8,76	6,84	9,29	7,26	9,40	7,34	9,52	7,44
530402306116115	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10	13,25	10,35	15,06	11,77	15,97	12,48	16,16	12,63	16,36	12,78
530402307112113	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	26,51	20,71	30,12	23,53	31,94	24,95	32,33	25,26	32,72	25,56
530400206114319	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	23,12	18,06	26,28	20,53	27,86	21,77	28,20	22,03	28,55	22,31
530402308119111	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30	39,76	31,06	45,18	35,30	47,91	37,43	48,49	37,89	49,09	38,35
530402303117110	OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40	53,01	41,42	60,24	47,07	63,87	49,90	64,65	50,51	65,45	51,14
Princípio Ativo: OMALIZUMABE												
526525701155210	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	1314,87	1027,31	1494,14	1167,37	1584,26	1237,78	1603,50	1252,81	1623,22	1268,22
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
504612040012014	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48
503412030014903	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	18,80	14,69	21,37	16,70	22,65	17,70	22,93	17,92	23,21	18,13
504612040012214	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48
504612040012114	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	18,87	14,74	21,44	16,75	22,73	17,76	23,01	17,98	23,29	18,20
504612040012314	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	29,27	22,87	33,26	25,99	35,26	27,55	35,69	27,88	36,13	28,23
502808401155310	OMEPRASEC (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML	66,81	52,20	75,92	59,32	80,50	62,89	81,47	63,65	82,48	64,44
510401806110410	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07	18,38	14,36	20,88	16,31	22,14	17,30	22,41	17,51	22,68	17,72
510401807117419	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	36,75	28,71	41,76	32,63	44,28	34,60	44,82	35,02	45,37	35,45
510401808113417	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	73,50	57,43	83,52	65,25	88,56	69,19	89,63	70,03	90,74	70,90

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
510401810118412	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	1286,24	1004,94	1461,61	1141,96	1549,77	1210,84	1568,59	1225,54	1587,88	1240,61
510401809111418	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	146,99	114,84	167,03	130,50	177,10	138,37	179,26	140,06	181,46	141,77
504103004151411	GASPIREN (BIOLAB SANUS)	40 MG PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML	33,31	26,03	37,85	29,57	40,13	31,35	40,62	31,74	41,11	32,12
507719304155413	OMEPRAZIN (EMS)	40 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	189,09	147,74	214,88	167,89	227,84	178,01	230,60	180,17	233,44	182,39
513402205158413	LOSAR (INSTITUTO BIOCHIMICO)	40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML	498,67	389,61	566,66	442,73	600,84	469,44	608,14	475,14	615,62	480,98
513402204151415	LOSAR (INSTITUTO BIOCHIMICO)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML	9,97	7,79	11,33	8,85	12,01	9,38	12,16	9,50	12,31	9,62
540900602156411	VICTRIX (COSMED)	40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML	23,33	18,23	26,51	20,71	28,11	21,96	28,45	22,23	28,80	22,50
508707004151414	VICTRIX (FARMACOTERAPIA)	40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML	23,33	18,23	26,51	20,71	28,11	21,96	28,45	22,23	28,80	22,50
501806902159415	OPRAZON (ARISTON)	40 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	802,02	626,62	911,37	712,05	966,33	754,99	978,07	764,17	990,10	773,57
506712201158115	OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	471,50	368,38	535,78	418,60	568,10	443,86	575,00	449,25	582,07	454,77
523703401115111	OMEPRAZOL (LIBBS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14	12,61	9,85	14,33	11,20	15,20	11,88	15,38	12,02	15,57	12,16
505506303112413	MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,96	7,78	11,32	8,84	12,00	9,38	12,15	9,49	12,30	9,61
520605501110417	ZOLPRAMEX (SINTERÁPICO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
525303504118119	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14	6,76	5,28	7,68	6,00	8,14	6,36	8,24	6,44	8,34	6,52
503902701114418	MACROZOL (BIOFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	8,69	6,79	9,88	7,72	10,47	8,18	10,60	8,28	10,73	8,38
517604601111410	NOVOPRAZOL (GLOBO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	8,77	6,85	9,97	7,79	10,57	8,26	10,70	8,36	10,83	8,46
522823105116414	OMEPAMP (LABORIS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	8,94	6,98	10,16	7,94	10,77	8,41	10,90	8,52	11,03	8,62
526115702119118	OMEPRAZOL (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	9,21	7,20	10,46	8,17	11,10	8,67	11,23	8,77	11,37	8,88
538505301112418	NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	10,40	8,13	11,82	9,23	12,53	9,79	12,68	9,91	12,84	10,03
523703601114410	PEPRAZOL (LIBBS)	FR.10 MG X 14 CAPS	10,40	8,13	11,82	9,23	12,53	9,79	12,68	9,91	12,84	10,03
513902401118412	ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)	FR X 14 CAP DE 10 MG	10,45	8,16	11,87	9,27	12,59	9,84	12,74	9,95	12,90	10,08
530203201111410	MESOPRAN (ROYTON)	10 MG - CX. C/ 14 CAPS.	11,21	8,76	12,74	9,95	13,51	10,56	13,67	10,68	13,84	10,81
520715801119111	OMEPRAZOL (TEUTO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,21	9,54	13,88	10,84	14,71	11,49	14,89	11,63	15,08	11,78
520713601112419	LOPRAZOL (TEUTO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,40	9,69	14,08	11,00	14,93	11,66	15,12	11,81	15,30	11,95
507719401118111	OMEPRAZOL (EMS)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	12,42	9,70	14,11	11,02	14,97	11,70	15,15	11,84	15,33	11,98
525009301116111	OMEPRAZOL (MEDLEY)	10 MG C/ 14 COMP (GEN)	12,47	9,74	14,17	11,07	15,03	11,74	15,21	11,88	15,40	12,03
533507201114418	ULCEVIT (VITAPAN)	10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS	12,72	9,94	14,45	11,29	15,32	11,97	15,51	12,12	15,70	12,27
511507401112419	OMEPROTEC (SANDOZ)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,99	10,15	14,76	11,53	15,65	12,23	15,84	12,38	16,03	12,52
516705801118418	OMEGASTROL (NEOLATINA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	13,10	10,24	14,88	11,63	15,78	12,33	15,97	12,48	16,17	12,63
506405301112417	OMEPRAMED (CIMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	13,54	10,58	15,39	12,02	16,31	12,74	16,51	12,90	16,72	13,06
533014201117418	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	13,54	10,58	15,39	12,02	16,31	12,74	16,51	12,90	16,72	13,06
526204201115412	NEPRAZOL (NECKERMAN)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	13,62	10,64	15,48	12,09	16,41	12,82	16,61	12,98	16,81	13,13
532903101114413	OMEP (UCI-FARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	13,96	10,91	15,87	12,40	16,83	13,15	17,03	13,31	17,24	13,47
524304801118418	LOSAPROL (LUPER)	10 MG C/14 CAPSULAS	14,60	11,41	16,59	12,96	17,59	13,74	17,80	13,91	18,02	14,08
500400901112414	ABEDOSEC (AIRELA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	14,65	11,45	16,65	13,01	17,66	13,80	17,87	13,96	18,09	14,13
530805701110418	PRAZONIL (SANVAL)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	15,34	11,99	17,43	13,62	18,49	14,45	18,71	14,62	18,94	14,80
503404803111412	OMOPREL (BELFAR)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	15,59	12,18	17,71	13,84	18,78	14,67	19,01	14,85	19,24	15,03
528524303111410	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	15,74	12,30	17,89	13,98	18,97	14,82	19,20	15,00	19,44	15,19
504103001111419	GASPIREN (BIOLAB SANUS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	16,18	12,64	18,38	14,36	19,49	15,23	19,73	15,42	19,97	15,60
521110601119114	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	16,25	12,70	18,47	14,43	19,58	15,30	19,82	15,49	20,06	15,67
505506301111411	MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	19,93	15,57	22,65	17,70	24,02	18,77	24,31	18,99	24,61	19,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
500504201117412	GASTRIUM (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	22,24	17,38	25,27	19,74	26,79	20,93	27,12	21,19	27,45	21,45
513402201111412	LOSAR (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 14 CAPS. 10 MG	26,44	20,66	30,05	23,48	31,86	24,89	32,25	25,20	32,65	25,51
505506302116415	MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	38,80	30,31	44,09	34,45	46,75	36,53	47,32	36,97	47,90	37,42
528528202113119	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30	20,43	15,96	23,21	18,13	24,61	19,23	24,91	19,46	25,21	19,70
507719407116119	OMEPRAZOL (EMS)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	47,93	37,45	54,46	42,55	57,75	45,12	58,45	45,67	59,17	46,23
528524304116416	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	143,63	112,22	163,21	127,52	173,06	135,21	175,16	136,85	177,31	138,53
528528201117110	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	122,58	95,77	139,30	108,84	147,70	115,40	149,49	116,80	151,33	118,23
530203204119412	MESOPRAN (ROYTON)	10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14	365,68	285,71	415,54	324,66	440,60	344,24	445,95	348,42	451,44	352,71
511612305111116	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	6,76	5,28	7,69	6,01	8,15	6,37	8,25	6,45	8,35	6,52
511612308119118	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	6,76	5,28	7,69	6,01	8,15	6,37	8,25	6,45	8,35	6,52
522823102117411	OMEPAMP (LABORIS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	8,94	6,98	10,16	7,94	10,77	8,41	10,90	8,52	11,03	8,62
526115703115116	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	9,21	7,20	10,46	8,17	11,10	8,67	11,23	8,77	11,37	8,88
503902704113412	MACROZOL (BIOFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,37	7,32	10,65	8,32	11,29	8,82	11,43	8,93	11,57	9,04
513902403110419	ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48
517604602118419	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,98	7,80	11,34	8,86	12,02	9,39	12,17	9,51	12,32	9,63
506502204118114	OMEPRAZOL (BIOLUNIS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7	10,14	7,92	11,52	9,00	12,21	9,54	12,36	9,66	12,51	9,77
523703603117417	PEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP CT FR X 07	10,40	8,13	11,82	9,23	12,53	9,79	12,68	9,91	12,84	10,03
538505304111412	NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	10,40	8,13	11,82	9,23	12,53	9,79	12,68	9,91	12,84	10,03
504901602110411	GASTROCIMET (BRASTERÁPICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	11,24	8,78	12,77	9,98	13,54	10,58	13,71	10,71	13,88	10,84
525418202114115	OMEPRAZOL (MERCK SA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7	11,67	9,12	13,26	10,36	14,06	10,99	14,23	11,12	14,40	11,25
520715804118116	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	11,97	9,35	13,60	10,63	14,42	11,27	14,60	11,41	14,78	11,55
506717601111117	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07	11,99	9,37	13,62	10,64	14,44	11,28	14,62	11,42	14,80	11,56
507719402114118	OMEPRAZOL (EMS)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	12,01	9,38	13,65	10,66	14,47	11,31	14,65	11,45	14,83	11,59
520605503113413	ZOLPRAMEX (SINTERÁPICO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	12,10	9,45	13,75	10,74	14,58	11,39	14,76	11,53	14,94	11,67
525009304115116	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	12,11	9,46	13,76	10,75	14,59	11,40	14,77	11,54	14,95	11,68
500400903115410	ABEDOSEC (AIRELA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7	12,13	9,48	13,78	10,77	14,61	11,41	14,79	11,56	14,97	11,70
526204203118419	NEPRAZOL (NECKERMAN)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	12,24	9,56	13,91	10,87	14,75	11,52	14,93	11,66	15,11	11,81
520713602119417	LOPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	12,40	9,69	14,08	11,00	14,93	11,66	15,12	11,81	15,30	11,95
523703402111111	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7	12,61	9,85	14,33	11,20	15,20	11,88	15,38	12,02	15,57	12,16
511507402119417	OMEPROTEC (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	13,39	10,46	15,22	11,89	16,13	12,60	16,33	12,76	16,53	12,91
506405303115413	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	13,54	10,58	15,39	12,02	16,31	12,74	16,51	12,90	16,72	13,06
533014203111417	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	13,57	10,60	15,43	12,06	16,36	12,78	16,55	12,93	16,76	13,09
532903103117411	OMEP (UCI-FARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	13,59	10,62	15,44	12,06	16,37	12,79	16,57	12,95	16,77	13,10
524304802114416	LOSAPROL (LUPER)	20 MG C/07 CAPSULAS	14,36	11,22	16,31	12,74	17,30	13,52	17,51	13,68	17,72	13,84
503404805112416	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07	14,58	11,39	16,57	12,95	17,57	13,73	17,78	13,89	18,00	14,06
530805702117416	PRAZONIL (SANVAL)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7	15,18	11,86	17,25	13,48	18,29	14,29	18,51	14,46	18,74	14,64
505506304119411	MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	15,66	12,24	17,80	13,91	18,87	14,74	19,10	14,92	19,33	15,10
521110603111110	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	15,78	12,33	17,94	14,02	19,02	14,86	19,25	15,04	19,49	15,23
500504203111411	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7	21,17	16,54	24,06	18,80	25,51	19,93	25,82	20,17	26,14	20,42

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
513402203112416	LOSAR (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 7 CAPS. 20 MG	24,30	18,99	27,61	21,57	29,27	22,87	29,63	23,15	29,99	23,43
511605307110416	OMEZOLON (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	7,85	6,13	8,92	6,97	9,46	7,39	9,57	7,48	9,69	7,57
511605301112417	OMEZOLON (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	7,85	6,13	8,92	6,97	9,46	7,39	9,57	7,48	9,69	7,57
510805702112415	PRAZOLEX (GREENPHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	8,31	6,49	9,44	7,38	10,01	7,82	10,13	7,91	10,25	8,01
525103603112418	MEDPRAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	8,91	6,96	10,12	7,91	10,73	8,38	10,86	8,48	10,99	8,59
506405302119415	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	9,19	7,18	10,45	8,16	11,08	8,66	11,21	8,76	11,35	8,87
517604603114417	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	9,19	7,18	10,45	8,16	11,08	8,66	11,21	8,76	11,35	8,87
525903201116411	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	9,81	7,66	11,14	8,70	11,82	9,23	11,96	9,34	12,11	9,46
511515901110114	OMEPRAZOL (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 14	12,44	9,72	14,14	11,05	14,99	11,71	15,17	11,85	15,36	12,00
522823101110411	OMEPAMP (LABORIS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,52	9,78	14,23	11,12	15,09	11,79	15,27	11,93	15,46	12,08
511612302110119	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	12,99	10,15	14,76	11,53	15,65	12,23	15,84	12,38	16,03	12,52
511612306116111	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	12,99	10,15	14,76	11,53	15,65	12,23	15,84	12,38	16,03	12,52
505608403116413	LOZIX (ASPEN PHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	14,26	11,14	16,20	12,66	17,18	13,42	17,39	13,59	17,60	13,75
516705802114416	OMEGASTROL (NEOLATINA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	14,57	11,38	16,56	12,94	17,56	13,72	17,77	13,88	17,99	14,06
503902702110416	MACROZOL (BIOFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	14,60	11,41	16,60	12,97	17,60	13,75	17,81	13,91	18,03	14,09
520715802115111	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	17,15	13,40	19,49	15,23	20,67	16,15	20,92	16,34	21,18	16,55
513902402114410	ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	17,98	14,05	20,43	15,96	21,67	16,93	21,93	17,13	22,20	17,34
528528203111111	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	18,38	14,36	20,89	16,32	22,15	17,31	22,42	17,52	22,69	17,73
526115704111114	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	18,43	14,40	20,94	16,36	22,20	17,34	22,47	17,56	22,75	17,77
528524312119410	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	18,57	14,51	21,11	16,49	22,38	17,49	22,65	17,70	22,93	17,92
503404804116418	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	18,80	14,69	21,37	16,70	22,65	17,70	22,93	17,92	23,21	18,13
530203202116416	MESOPRAN (ROYTON)	20 MG - CX. C/ 14 CAPS.	18,97	14,82	21,56	16,84	22,86	17,86	23,14	18,08	23,42	18,30
506502203111116	OMEPRAZOL (BIOLUNIS)	20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
538505302119416	NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	19,98	15,61	22,69	17,73	24,06	18,80	24,36	19,03	24,66	19,27
507719403110116	OMEPRAZOL (EMS)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	20,10	15,70	22,84	17,84	24,22	18,92	24,51	19,15	24,82	19,39
525009303119118	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	20,20	15,78	22,96	17,94	24,34	19,02	24,64	19,25	24,94	19,49
507719302111419	OMEPRAZIN (EMS)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	20,67	16,15	23,49	18,35	24,91	19,46	25,21	19,70	25,52	19,94
533014202113416	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	21,17	16,54	24,06	18,80	25,51	19,93	25,82	20,17	26,13	20,42
511507403115415	OMEPROTEC (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	21,57	16,85	24,52	19,16	25,99	20,31	26,31	20,56	26,63	20,81
526204202111410	NEPRAZOL (NECKERMAN)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	21,59	16,87	24,53	19,17	26,01	20,32	26,33	20,57	26,65	20,82
520713603115415	LOPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	21,98	17,17	24,97	19,51	26,48	20,69	26,80	20,94	27,13	21,20
525418201118117	OMEPRAZOL (MERCK SA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14	22,42	17,52	25,48	19,91	27,01	21,10	27,34	21,36	27,68	21,63
504901601114413	GASTROCIMET (BRASTERÁPICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	22,51	17,59	25,58	19,99	27,12	21,19	27,45	21,45	27,78	21,70
533507203117414	ULCEVIT (VITAPAN)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	22,53	17,60	25,59	19,99	27,14	21,20	27,47	21,46	27,81	21,73
500400904111419	ABEDOSEC (AIRELA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	22,94	17,92	26,06	20,36	27,63	21,59	27,97	21,85	28,31	22,12
510401802115418	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14	23,12	18,06	26,26	20,52	27,85	21,76	28,19	22,02	28,53	22,29
520605502117415	ZOLPRAMEX (SINTERÁPICO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	23,53	18,38	26,73	20,88	28,35	22,15	28,69	22,42	29,04	22,69
525303506110115	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14	23,96	18,72	27,23	21,27	28,87	22,56	29,22	22,83	29,58	23,11
500400902119412	ABEDOSEC (AIRELA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	24,29	18,98	27,60	21,56	29,26	22,86	29,62	23,14	29,98	23,42
514601502118416	OMEPRAZOLEX (JARREL)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	24,98	19,52	28,38	22,17	30,09	23,51	30,46	23,80	30,83	24,09
532903102110411	OMEP (UCI-FARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	25,12	19,63	28,55	22,31	30,28	23,66	30,64	23,94	31,02	24,24
540900601117410	VICTRIX (COSMED)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	28,02	21,89	31,84	24,88	33,76	26,38	34,17	26,70	34,59	27,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
508707002114414	VICTRIX (FARMACOTERAPIA)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	28,02	21,89	31,84	24,88	33,76	26,38	34,17	26,70	34,59	27,03
524304803110414	LOSAPROL (LUPER)	20 MG C/14 CAPSULAS	28,22	22,05	32,07	25,06	34,01	26,57	34,42	26,89	34,85	27,23
521110602115112	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	29,30	22,89	33,29	26,01	35,30	27,58	35,73	27,92	36,17	28,26
530805703113414	PRAZONIL (SANVAL)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	29,53	23,07	33,55	26,21	35,58	27,80	36,01	28,13	36,45	28,48
505506305115411	MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	31,46	24,58	35,74	27,92	37,90	29,61	38,36	29,97	38,83	30,34
505203301113419	ESTOMEPE (BUNKER)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	33,02	25,80	37,52	29,31	39,78	31,08	40,27	31,46	40,76	31,85
504103002116414	GASPIREN (BIOLAB SANUS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	39,59	30,93	44,99	35,15	47,70	37,27	48,28	37,72	48,87	38,18
500504202113410	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	40,99	32,03	46,58	36,39	49,39	38,59	49,99	39,06	50,60	39,53
513402202116418	LOSAR (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 14 CAPS. 20 MG	41,31	32,28	46,94	36,67	49,78	38,89	50,38	39,36	51,00	39,85
525103604119416	MEDPRAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	12,50	9,77	14,20	11,09	15,06	11,77	15,24	11,91	15,43	12,06
511605309113412	OMEZOLON (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	12,14	9,48	13,80	10,78	14,63	11,43	14,81	11,57	14,99	11,71
511605303115413	OMEZOLON (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	12,14	9,48	13,80	10,78	14,63	11,43	14,81	11,57	14,99	11,71
517604604110415	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	13,75	10,74	15,63	12,21	16,57	12,95	16,77	13,10	16,98	13,27
525903202112418	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	14,61	11,41	16,60	12,97	17,61	13,76	17,82	13,92	18,04	14,09
506405304111411	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	14,72	11,50	16,73	13,07	17,74	13,86	17,95	14,02	18,17	14,20
527901704117410	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	14,87	11,62	16,89	13,20	17,91	13,99	18,13	14,16	18,35	14,34
510805704115411	PRAZOLEX (GREENPHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	19,52	15,25	22,19	17,34	23,52	18,38	23,81	18,60	24,10	18,83
516705805113410	OMEGASTROL (NEOLATINA)	20 MG CAP GEL DURA CT 1 FR PLAS OPC X 28	21,78	17,02	24,75	19,34	26,24	20,50	26,56	20,75	26,88	21,00
503902703117414	MACROZOL (BIOFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	22,91	17,90	26,03	20,34	27,60	21,56	27,94	21,83	28,28	22,10
522823104111419	OMEPAMP (LABORIS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	24,60	19,22	27,95	21,84	29,64	23,16	30,00	23,44	30,37	23,73
511515902117112	OMEPRAZOL (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 28	24,88	19,44	28,27	22,09	29,98	23,42	30,34	23,70	30,71	23,99
511612303117117	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	24,90	19,45	28,30	22,11	30,01	23,45	30,37	23,73	30,74	24,02
511612307112111	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	24,90	19,45	28,30	22,11	30,01	23,45	30,37	23,73	30,74	24,02
507719307111417	OMEPRAZIN (EMS)	20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28	29,28	22,88	33,28	26,00	35,28	27,56	35,71	27,90	36,15	28,24
538505303115414	NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	30,98	24,20	35,20	27,50	37,32	29,16	37,78	29,52	38,24	29,88
511507405118411	OMEPROTEC (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	31,97	24,98	36,33	28,38	38,52	30,10	38,99	30,46	39,47	30,84
503404806119414	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	33,86	26,45	38,47	30,06	40,79	31,87	41,29	32,26	41,80	32,66
520713604111413	LOPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	33,88	26,47	38,50	30,08	40,82	31,89	41,32	32,28	41,83	32,68
510401803111416	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14	34,73	27,13	39,46	30,83	41,84	32,69	42,35	33,09	42,87	33,49
504901603117411	GASTROCIMET (BRASTERÁPICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	34,85	27,23	39,60	30,94	41,99	32,81	42,50	33,21	43,02	33,61
533014204116412	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	37,09	28,98	42,14	32,92	44,69	34,92	45,23	35,34	45,79	35,78
526115701112111	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	37,41	29,23	42,51	33,21	45,07	35,21	45,62	35,64	46,18	36,08
506717602118115	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28	37,42	29,24	42,52	33,22	45,08	35,22	45,63	35,65	46,19	36,09
500504205112415	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	37,43	29,24	42,54	33,24	45,10	35,24	45,65	35,67	46,21	36,10
506502202115118	OMEPRAZOL (BIOLUNIS)	20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7	37,47	29,28	42,57	33,26	45,14	35,27	45,69	35,70	46,25	36,14
523703602110419	PEPRAZOL (LIBBS)	FR.20 MG X 28 CAPS	38,30	29,92	43,53	34,01	46,15	36,06	46,71	36,49	47,29	36,95
507719406111113	OMEPRAZOL (EMS)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	39,38	30,77	44,76	34,97	47,46	37,08	48,03	37,53	48,62	37,99
525009306118112	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	39,44	30,81	44,82	35,02	47,52	37,13	48,10	37,58	48,69	38,04
500400905118417	ABEDOSEC (AIRELA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	45,89	35,85	52,14	40,74	55,29	43,20	55,96	43,72	56,65	44,26
525303507117113	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28	46,44	36,28	52,78	41,24	55,96	43,72	56,64	44,25	57,34	44,80
523703403118118	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28	46,75	36,53	53,12	41,50	56,33	44,01	57,01	44,54	57,71	45,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
528528210116113	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30	30,64	23,94	34,82	27,20	36,92	28,85	37,37	29,20	37,82	29,55
528524306119412	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30	34,84	27,22	39,59	30,93	41,98	32,80	42,49	33,20	43,01	33,60
525009308110119	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 42	38,94	30,42	44,25	34,57	46,92	36,66	47,49	37,10	48,07	37,56
517604605117413	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	24,06	18,80	27,34	21,36	28,99	22,65	29,34	22,92	29,70	23,20
525903204115414	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	26,33	20,57	29,92	23,38	31,72	24,78	32,11	25,09	32,50	25,39
510805705111411	PRAZOLEX (GREENPHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	30,58	23,89	34,75	27,15	36,84	28,78	37,29	29,13	37,75	29,49
511612304113115	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	51,91	40,56	58,98	46,08	62,54	48,86	63,30	49,46	64,08	50,07
503404807115412	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	67,72	52,91	76,96	60,13	81,60	63,75	82,59	64,53	83,61	65,32
500504206119413	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56	79,89	62,42	90,79	70,93	96,26	75,21	97,43	76,12	98,63	77,06
525103605115414	MEDPRAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	27,45	21,45	31,19	24,37	33,07	25,84	33,47	26,15	33,88	26,47
507719408112117	OMEPRAZOL (EMS)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	75,96	59,35	86,32	67,44	91,53	71,51	92,64	72,38	93,78	73,27
525009307114110	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	77,97	60,92	88,60	69,22	93,95	73,40	95,09	74,29	96,26	75,21
528528207115111	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)	91,93	71,82	104,46	81,61	110,76	86,54	112,11	87,59	113,48	88,66
528528211112111	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	122,58	95,77	139,30	108,84	147,70	115,40	149,49	116,80	151,33	118,23
528524314111417	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280	163,43	127,69	185,71	145,10	196,91	153,85	199,30	155,71	201,76	157,64
528524315118415	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)	143,01	111,73	162,50	126,96	172,31	134,63	174,40	136,26	176,54	137,93
525903203119416	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	97,05	75,83	110,28	86,16	116,93	91,36	118,35	92,47	119,81	93,61
528524301117411	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP)	286,90	224,15	326,01	254,71	345,68	270,08	349,88	273,36	354,18	276,72
510401805114412	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14	607,75	474,84	690,61	539,57	732,27	572,12	741,16	579,07	750,28	586,19
511605306114418	OMEZOLON (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500	214,78	167,81	244,07	190,69	258,79	202,19	261,93	204,65	265,15	207,16
511612301114110	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	306,44	239,42	348,22	272,06	369,23	288,48	373,71	291,98	378,31	295,57
528528209118116	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)	306,44	239,42	348,23	272,07	369,23	288,48	373,71	291,98	378,31	295,57
530203203112414	MESOPRAN (ROYTON)	20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14	349,32	272,92	396,95	310,14	420,89	328,84	426,00	332,83	431,24	336,93
530805704111415	PRAZONIL (SANVAL)	20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP)	542,53	423,88	616,50	481,67	653,68	510,72	661,62	516,92	669,76	523,28
528528208111118	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,76	336,55	436,00	340,65	441,36	344,83
511612309115116	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)	357,52	279,33	406,26	317,41	430,77	336,56	436,00	340,65	441,36	344,83
511605304111411	OMEZOLON (HIPOLABOR)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	10,44	8,16	11,86	9,27	12,58	9,83	12,73	9,95	12,89	10,07
503404811112414	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	10,55	8,24	11,99	9,37	12,72	9,94	12,87	10,06	13,03	10,18
525303505114117	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 7	12,19	9,52	13,86	10,83	14,69	11,48	14,87	11,62	15,05	11,76
511515903113110	OMEPRAZOL (SANDOZ)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 7	12,19	9,52	13,86	10,83	14,69	11,48	14,87	11,62	15,05	11,76
511612310113113	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	12,20	9,53	13,87	10,84	14,70	11,49	14,88	11,63	15,06	11,77
503404801117413	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7	12,55	9,81	14,26	11,14	15,12	11,81	15,30	11,95	15,49	12,10
522823103113418	OMEPAMP (LABORIS)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	15,28	11,94	17,37	13,57	18,42	14,39	18,64	14,56	18,87	14,74
503902705111413	MACROZOL (BIOFARMA)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	17,19	13,43	19,53	15,26	20,71	16,18	20,96	16,38	21,22	16,58
526115705118112	OMEPRAZOL (GERMED)	40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	18,43	14,40	20,94	16,36	22,20	17,34	22,47	17,56	22,75	17,77
527901705113419	ELPRAZOL (PHARLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	18,70	14,61	21,25	16,60	22,54	17,61	22,81	17,82	23,09	18,04
513902404117417	ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)	FR X 7 CAP DE 40 MG	18,73	14,63	21,28	16,63	22,57	17,63	22,84	17,84	23,12	18,06

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OMEPRAZOL												
523703604113415	PEPRAZOL (LIBBS)	40 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7	18,78	14,67	21,33	16,67	22,62	17,67	22,90	17,89	23,18	18,11
526204204114417	NEPRAZOL (NECKERMAN)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	19,48	15,22	22,14	17,30	23,48	18,34	23,76	18,56	24,06	18,80
507719306115419	OMEPRAZIN (EMS)	40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7	19,87	15,52	22,58	17,64	23,94	18,70	24,23	18,93	24,53	19,17
507719404117114	OMEPRAZOL (EMS)	40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	20,06	15,67	22,79	17,81	24,17	18,88	24,46	19,11	24,76	19,34
525009305111114	OMEPRAZOL (MEDLEY)	40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	20,14	15,74	22,89	17,88	24,27	18,96	24,56	19,19	24,86	19,42
511507404111413	OMEPROTEC (SANDOZ)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	21,63	16,90	24,58	19,20	26,06	20,36	26,38	20,61	26,70	20,86
523703404114116	OMEPRAZOL (LIBBS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7	22,48	17,56	25,55	19,96	27,09	21,17	27,42	21,42	27,75	21,68
514601503114414	OMEPRAZOLEX (JARREL)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	24,98	19,52	28,38	22,17	30,09	23,51	30,46	23,80	30,83	24,09
521110604118119	OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	29,30	22,89	33,29	26,01	35,30	27,58	35,73	27,92	36,17	28,26
528528204116115	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10	25,53	19,95	29,02	22,67	30,77	24,04	31,14	24,33	31,52	24,63
528524310116414	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10	29,73	23,23	33,79	26,40	35,83	27,99	36,26	28,33	36,71	28,68
503404810116416	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
503404802113411	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	21,20	16,56	24,09	18,82	25,54	19,95	25,85	20,20	26,17	20,45
503404808111410	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	38,16	29,81	43,37	33,88	45,98	35,92	46,54	36,36	47,11	36,81
525303508113111	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28	48,77	38,10	55,42	43,30	58,77	45,92	59,48	46,47	60,21	47,04
503404809118419	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	76,26	59,58	86,66	67,71	91,88	71,79	93,00	72,66	94,14	73,55
507719409119115	OMEPRAZOL (EMS)	40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	154,80	120,95	175,91	137,44	186,52	145,73	188,78	147,49	191,11	149,31
528528205112113	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)	173,65	135,67	197,33	154,17	209,23	163,47	211,77	165,46	214,38	167,50
528528206119111	OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	224,73	175,58	255,37	199,52	270,77	211,55	274,06	214,12	277,43	216,76
528524309118417	PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	313,42	244,88	356,16	278,27	377,64	295,05	382,22	298,63	386,93	302,31
Princípio Ativo: OMEPRAZOL MAGNÉSICO												
502302301117211	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	40,76	31,85	46,32	36,19	49,11	38,37	49,71	38,84	50,32	39,32
502302303111210	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	39,61	30,95	45,01	35,17	47,72	37,28	48,30	37,74	48,89	38,20
502302302113211	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	69,71	54,46	79,21	61,89	83,99	65,62	85,01	66,42	86,05	67,23
502302304116216	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	69,71	54,46	79,21	61,89	83,99	65,62	85,01	66,42	86,05	67,23
Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO												
541312030010704	OPRAZON (ariston)	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	802,02	626,62	911,37	712,05	966,33	754,99	978,07	764,17	990,10	773,57
506712030046006	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	18,85	14,73	21,42	16,74	22,71	17,74	22,99	17,96	23,27	18,18
Princípio Ativo: ONDANSETRONA												
504106601150411	VONAU (BIOLAB SANUS)	2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	7,90	6,17	8,98	7,02	9,52	7,44	9,64	7,53	9,75	7,62
504106602157418	VONAU (BIOLAB SANUS)	2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	8,89	6,95	10,10	7,89	10,71	8,37	10,84	8,47	10,98	8,58
529800604156410	ONDANLES (QUIRAL)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	2097,36	1638,67	2383,32	1862,09	2527,07	1974,40	2557,76	1998,38	2589,22	2022,96
Princípio Ativo: OPRELVECINA												
519508202151416	PLAQUEMAX (BERGAMO)	5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	433,68	338,83	492,81	385,03	522,53	408,25	528,88	413,21	535,39	418,30
522702101152311	NEUMEGA (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + FA VD INC DIL X 1 ML	457,38	357,35	519,74	406,07	551,09	430,57	557,78	435,79	564,64	441,15
Princípio Ativo: ORLISTATE												
526136101114416	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	96,36	75,29	111,47	87,09	119,25	93,17	120,94	94,49	122,69	95,86
529206802110213	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 42	169,03	132,06	195,52	152,76	209,16	163,42	212,13	165,74	215,19	168,13
526136102110414	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	175,94	137,46	203,52	159,01	217,72	170,10	220,81	172,52	223,99	175,00

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ORLISTATE												
529206803117211	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 84	308,75	241,23	357,14	279,03	382,06	298,50	387,49	302,75	393,06	307,10
Princípio Ativo: OXACILINA												
513402401151418	OXACIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	44,18	34,52	50,21	39,23	53,23	41,59	53,88	42,10	54,54	42,61
530200502151417	ROXACILIN (ROYTON)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	128,25	100,20	145,73	113,86	154,52	120,73	156,40	122,20	158,32	123,70
530200501155419	ROXACILIN (ROYTON)	500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
504104401154415	OXAPEN (BIOLAB SANUS)	500MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3 ML	176,22	137,68	200,24	156,45	212,32	165,89	214,90	167,90	217,54	169,96
528906101151419	PRODOXACILINA (PRODOTTI)	CX 50 FR/AMP	155,65	121,61	176,87	138,19	187,54	146,53	189,82	148,31	192,15	150,13
513402402158416	OXACIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	CX. C/ 50 FR. C/ DIL	52,47	40,99	59,63	46,59	63,22	49,39	63,99	50,00	64,78	50,61
Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA												
505105601155311	STAFICILIN-N (BRISTOL-MEYERS)	166,67 MG/ML PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 3 ML	287,16	224,36	326,31	254,95	345,99	270,32	350,19	273,60	354,50	276,97
505600703153416	BACTOCILIN (ASPEN PHARMA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	83,42	65,18	94,79	74,06	100,50	78,52	101,73	79,48	102,98	80,46
501804903158415	OXANON (ARISTON)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	185,82	145,18	211,16	164,98	223,89	174,93	226,61	177,05	229,40	179,23
501804902151417	OXANON (ARISTON)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)	92,91	72,59	105,57	82,48	111,94	87,46	113,30	88,52	114,69	89,61
501804901155419	OXANON (ARISTON)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB. HOSP.)	118,61	92,67	134,78	105,30	142,91	111,66	144,65	113,02	146,43	114,41
501804904154413	OXANON (ARISTON)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC	91,97	71,86	104,51	81,65	110,81	86,58	112,16	87,63	113,54	88,71
505607904154115	OXACILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)	88,50	69,15	100,57	78,58	106,63	83,31	107,93	84,33	109,26	85,36
505607903158117	OXACILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML	1,74	1,36	1,98	1,55	2,09	1,63	2,12	1,66	2,15	1,68
500102102157112	OXACILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	186,65	145,83	212,10	165,71	224,89	175,71	227,62	177,84	230,42	180,03
500102101150114	OXACILINA SÓDICA (JP Ind. Ftca. S.A.,)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML	186,65	145,83	212,10	165,71	224,89	175,71	227,62	177,84	230,42	180,03
520715901156116	OXACILINA SÓDICA (TEUTO)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	69,54	54,33	79,01	61,73	83,78	65,46	84,80	66,25	85,84	67,07
508010103152112	OXACILINA SÓDICA (EUROFARMA)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP)	92,91	72,59	105,58	82,49	111,95	87,47	113,31	88,53	114,70	89,62
526301202155411	OXACILINA - OXACILIL (NOVAFARMA)	500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	105,33	82,29	119,69	93,51	126,91	99,15	128,45	100,36	130,03	101,59
Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM												
505609901111411	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,02	9,39	13,66	10,67	14,48	11,31	14,66	11,45	14,84	11,59
505609902116417	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,06	28,17	40,98	32,02	43,45	33,95	43,98	34,36	44,52	34,78
524200307133313	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	111,56	87,16	126,77	99,05	134,42	105,02	136,05	106,30	137,72	107,60
524200308131314	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 28 ML	208,26	162,71	236,66	184,90	250,93	196,05	253,98	198,43	257,10	200,87
500513205138413	EXODUS (ACHÉ)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	111,56	87,16	126,77	99,05	134,42	105,02	136,05	106,30	137,72	107,60
524200311114311	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	26,03	20,34	29,58	23,11	31,36	24,50	31,74	24,80	32,13	25,10
500513204115411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	26,04	20,35	29,58	23,11	31,37	24,51	31,75	24,81	32,14	25,11
523709102111415	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,64	11,44	16,63	12,99	17,63	13,77	17,85	13,95	18,07	14,12
532703102117413	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,17	18,88	27,47	21,46	29,13	22,76	29,48	23,03	29,84	23,31
529915801116114	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	33,84	26,44	38,46	30,05	40,77	31,85	41,27	32,24	41,78	32,64
524200301119319	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	52,06	40,67	59,16	46,22	62,73	49,01	63,49	49,60	64,27	50,21
521125302112116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	36,27	28,34	41,21	32,20	43,70	34,14	44,23	34,56	44,77	34,98
500512702111116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	36,27	28,34	41,21	32,20	43,70	34,14	44,23	34,56	44,77	34,98
500513203119411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	55,82	43,61	63,43	49,56	67,25	52,54	68,07	53,18	68,91	53,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM												
529915802112112	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	67,71	52,90	76,94	60,11	81,58	63,74	82,57	64,51	83,59	65,31
524200302115317	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	104,18	81,40	118,39	92,50	125,53	98,08	127,05	99,26	128,61	100,48
523709103116410	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,89	34,29	49,88	38,97	52,89	41,32	53,53	41,82	54,19	42,34
532703101110415	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,52	56,66	82,41	64,39	87,38	68,27	88,44	69,10	89,53	69,95
521125301116118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	72,56	56,69	82,45	64,42	87,43	68,31	88,49	69,14	89,58	69,99
500512701115118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	72,56	56,69	82,45	64,42	87,43	68,31	88,49	69,14	89,58	69,99
500513202112413	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,63	87,22	126,85	99,11	134,50	105,08	136,13	106,36	137,80	107,66
500513201116415	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	191,98	149,99	218,15	170,44	231,31	180,72	234,12	182,92	237,00	185,17
524200310118311	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	31,22	24,39	35,47	27,71	37,61	29,38	38,07	29,74	38,54	30,11
524200312110318	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	62,48	48,82	70,99	55,46	75,28	58,82	76,19	59,53	77,13	60,26
524200309111317	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	125,01	97,67	142,05	110,98	150,62	117,68	152,45	119,11	154,33	120,58
524200305114311	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	104,13	81,36	118,33	92,45	125,47	98,03	126,99	99,22	128,55	100,44
524200306110311	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	197,87	154,60	224,84	175,67	238,40	186,26	241,30	188,53	244,27	190,85
523709101113414	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	65,93	51,51	74,92	58,53	79,44	62,07	80,40	62,82	81,39	63,59
Princípio Ativo: OXALIPLATINA												
511512302151412	UXALUN (SANDOZ)	100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG	2474,46	1933,30	2811,83	2196,88	2981,42	2329,38	3017,63	2357,67	3054,75	2386,68
522002101151416	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG	735,89	574,95	836,23	653,35	886,66	692,75	897,43	701,16	908,47	709,79
502814604151314	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG	2843,53	2221,65	3231,22	2524,55	3426,11	2676,82	3467,72	2709,33	3510,37	2742,65
534201001159415	O-PLAT (ZODIAC)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	2604,68	2035,04	2959,81	2312,50	3138,32	2451,97	3176,44	2481,75	3215,51	2512,28
521106101158414	EZULEN (BIOSINTÉTICA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	2813,84	2198,45	3197,48	2498,19	3390,33	2648,86	3431,51	2681,04	3473,72	2714,02
505800201151411	DOSAPLATIN (CHEMICALTECH)	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG	2580,57	2016,20	2932,41	2291,09	3109,28	2429,28	3147,04	2458,78	3185,75	2489,03
536700602154412	EVOXALI (EVOLABIS)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP)	2671,81	2087,49	3036,10	2372,10	3219,21	2515,17	3258,31	2545,72	3298,39	2577,03
523708402152410	OXALIBBS (LIBBS)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	2513,14	1963,52	2855,78	2231,22	3028,02	2365,79	3064,80	2394,53	3102,50	2423,98
525206102159412	OXALIMEIZ (MEIZLER)	100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	2392,69	1869,41	2718,91	2124,28	2882,90	2252,41	2917,92	2279,77	2953,81	2307,81
508016703151116	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	16814,81	13137,41	19107,36	14928,58	20259,79	15828,97	20505,86	16021,23	20758,08	16218,29
508016701159111	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 1 G	1681,48	1313,74	1910,73	1492,85	2025,97	1582,89	2050,58	1602,12	2075,80	1621,82
521903701159116	OXALIPLATINA (GLENMARK)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	1848,26	1444,05	2100,26	1640,93	2226,93	1739,90	2253,98	1761,03	2281,70	1782,69
537501001159410	TEVAOXALI (TEVA)	100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	2664,80	2082,01	3028,12	2365,87	3210,75	2508,56	3249,75	2539,03	3289,72	2570,26
537501002155419	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1421,70	1110,77	1615,54	1262,22	1712,97	1338,34	1733,78	1354,60	1755,11	1371,27
537501003151417	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	2843,49	2221,62	3231,17	2524,51	3426,06	2676,78	3467,67	2709,29	3510,32	2742,61
537501004158415	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 28 ML	3980,76	3110,17	4523,51	3534,22	4796,33	3747,37	4854,59	3792,89	4914,30	3839,54
537501005154413	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	5686,80	4443,10	6462,14	5048,87	6851,90	5353,39	6935,12	5418,41	7020,42	5485,05
502814601152311	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1421,71	1110,78	1615,54	1262,22	1712,98	1338,35	1733,79	1354,61	1755,11	1371,27
502814602159318	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	2843,53	2221,65	3231,22	2524,55	3426,11	2676,82	3467,72	2709,33	3510,37	2742,65
502814603155316	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	5686,80	4443,10	6462,14	5048,87	6851,90	5353,39	6935,12	5418,41	7020,42	5485,05
511512301155414	UXALUN (SANDOZ)	50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG	1237,22	966,64	1405,90	1098,43	1490,69	1164,68	1508,80	1178,83	1527,36	1193,33
522002102156411	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG	366,11	286,04	416,02	325,04	441,11	344,64	446,47	348,83	451,96	353,12
502814605158312	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG	1421,71	1110,78	1615,54	1262,22	1712,98	1338,35	1733,79	1354,61	1755,11	1371,27
534201002155413	O-PLAT (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1302,31	1017,49	1479,87	1156,22	1569,12	1225,95	1588,18	1240,85	1607,71	1256,10
521106102154412	EZULEN (BIOSINTÉTICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1406,92	1099,23	1598,75	1249,10	1695,17	1324,44	1715,76	1340,52	1736,86	1357,01
505800202158418	DOSAPLATIN (CHEMICALTECH)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1290,28	1008,10	1466,19	1145,53	1554,62	1214,62	1573,51	1229,38	1592,86	1244,50
536700601158414	EVOXALI (EVOLABIS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP)	1264,10	987,64	1436,44	1122,29	1523,08	1189,98	1541,58	1204,44	1560,54	1219,25

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OXALIPLATINA												
523708401156412	OXALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1265,48	988,72	1438,02	1123,53	1524,75	1191,29	1543,27	1205,76	1562,25	1220,59
525206101152414	OXALIMEIZ (MEIZLER)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1222,69	955,29	1389,39	1085,53	1473,19	1151,00	1491,08	1164,98	1509,42	1179,31
508016704158114	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	8407,06	6568,44	9553,29	7463,99	10129,48	7914,16	10252,51	8010,29	10378,62	8108,82
508016702155118	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 500 MG	840,70	656,84	955,33	746,40	1012,95	791,42	1025,25	801,03	1037,86	810,88
521903702155114	OXALIPLATINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	924,08	721,98	1050,07	820,42	1113,41	869,91	1126,93	880,47	1140,79	891,30
Princípio Ativo: OXAMNIQUINA												
522202402137415	MANSIL (PFIZER)	XPE 12 ML	20,61	16,10	23,41	18,29	24,83	19,40	25,13	19,63	25,44	19,88
522202401114411	MANSIL (PFIZER)	250 MG X 6 CAPS	33,05	25,82	37,55	29,34	39,82	31,11	40,30	31,49	40,79	31,87
Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA												
526515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS	24,95	19,49	28,36	22,16	30,07	23,49	30,43	23,77	30,81	24,07
533020803131413	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	21,20	16,56	24,09	18,82	25,54	19,95	25,85	20,20	26,17	20,45
525068703111411	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10	7,02	5,48	7,98	6,23	8,46	6,61	8,56	6,69	8,67	6,77
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
533020801112411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,41	10,48	15,24	11,91	16,16	12,63	16,35	12,77	16,55	12,93
525068702113410	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	14,06	10,99	15,98	12,49	16,94	13,24	17,15	13,40	17,36	13,56
529915202115110	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,08	11,00	16,00	12,50	16,96	13,25	17,17	13,41	17,38	13,58
525067608113110	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,21	11,10	16,15	12,62	17,12	13,38	17,33	13,54	17,54	13,70
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,91	17,12	24,89	19,45	26,40	20,63	26,72	20,88	27,04	21,13
536202302116412	ZYOXIPINA (ZYDUS)	300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	16,27	12,71	18,49	14,45	19,60	15,31	19,84	15,50	20,08	15,69
536202101110115	OXCARBAZEPINA (ZYDUS)	300 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30	17,06	13,33	19,39	15,15	20,56	16,06	20,81	16,26	21,07	16,46
529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,12	16,50	24,00	18,75	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
525067602115111	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,34	16,67	24,25	18,95	25,71	20,09	26,02	20,33	26,34	20,58
532702101117411	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	22,99	17,96	26,13	20,42	27,70	21,64	28,04	21,91	28,38	22,17
533020804111416	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	40,25	31,45	45,73	35,73	48,49	37,89	49,08	38,35	49,69	38,82
529915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	41,86	32,71	47,57	37,17	50,44	39,41	51,05	39,89	51,68	40,38
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	65,88	51,47	74,86	58,49	79,38	62,02	80,34	62,77	81,33	63,54
526515407114319	TRILEPTAL (NOVARTIS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	21,48	16,78	24,40	19,06	25,87	20,21	26,19	20,46	26,51	20,71
533020802119411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,03	21,12	30,71	23,99	32,57	25,45	32,96	25,75	33,37	26,07
525068701117412	ALZEPINOL (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	27,08	21,16	30,78	24,05	32,63	25,49	33,03	25,81	33,44	26,13
529915204118117	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,21	21,26	30,92	24,16	32,78	25,61	33,18	25,92	33,59	26,24
525067605114116	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,35	21,37	31,08	24,28	32,95	25,74	33,35	26,06	33,76	26,38
526515408110317	TRILEPTAL (NOVARTIS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	42,12	32,91	47,87	37,40	50,75	39,65	51,37	40,14	52,00	40,63
536202301111417	ZYOXIPINA (ZYDUS)	600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30	31,75	24,81	36,08	28,19	38,26	29,89	38,72	30,25	39,20	30,63
536202102117113	OXCARBAZEPINA (ZYDUS)	600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30	32,82	25,64	37,29	29,13	39,54	30,89	40,02	31,27	40,51	31,65
529915205114115	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,01	32,04	46,60	36,41	49,41	38,60	50,01	39,07	50,63	39,56
525067606110114	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,04	32,06	46,64	36,44	49,45	38,64	50,05	39,10	50,67	39,59
532702102113411	OLEPTAL (TORRENT)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44,22	34,55	50,25	39,26	53,28	41,63	53,93	42,14	54,59	42,65
533020805118414	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	81,07	63,34	92,12	71,97	97,68	76,32	98,86	77,24	100,08	78,19
529915206110113	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	81,84	63,94	92,99	72,65	98,60	77,04	99,80	77,97	101,02	78,93
526515409117315	TRILEPTAL (NOVARTIS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	126,39	98,75	143,62	112,21	152,28	118,98	154,13	120,42	156,02	121,90
Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO												
520500101163419	CALENDULA CONCRETA (SIMÕES)	BISN 30 G	6,28	4,91	7,26	5,67	7,77	6,07	7,88	6,16	7,99	6,24

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: OXIMETOLONA												
502805901114317	HEMOGENIN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	13,55	10,59	15,40	12,03	16,33	12,76	16,53	12,91	16,73	13,07
Princípio Ativo: PACLITAXEL												
505800103151415	CHEMIPLAC (CHEMICALTECH)	6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	1910,45	1492,63	2170,92	1696,14	2301,86	1798,44	2329,82	1820,29	2358,47	1842,67
505800102153414	CHEMIPLAC (CHEMICALTECH)	6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	399,30	311,97	453,74	354,51	481,11	375,89	486,95	380,45	492,94	385,13
505800104156410	CHEMIPLAC (CHEMICALTECH)	6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	3994,26	3120,72	4538,85	3546,20	4812,60	3760,08	4871,05	3805,75	4930,97	3852,57
538000401152117	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	1037,96	810,96	1179,47	921,52	1250,61	977,10	1265,80	988,97	1281,37	1001,13
538000402159115	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	311,35	243,26	353,81	276,43	375,15	293,10	379,70	296,66	384,37	300,31
538000403155113	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	3113,90	2432,89	3538,46	2764,60	3751,87	2931,34	3797,44	2966,94	3844,15	3003,43
508010303151111	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML	10379,59	8109,57	11794,76	9215,25	12506,14	9771,05	12658,04	9889,73	12813,73	10011,37
508010204153416	PACLITAX (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML	15637,92	12217,91	17770,03	13883,72	18841,80	14721,10	19070,64	14899,89	19305,21	15083,16
508010304158118	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	3113,77	2432,79	3538,30	2764,47	3751,71	2931,21	3797,28	2966,81	3843,98	3003,30
508010305154116	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML	20759,19	16219,16	23589,53	18430,50	25012,29	19542,10	25316,08	19779,45	25627,47	20022,74
508010306150114	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	6227,56	4865,59	7076,63	5528,97	7503,44	5862,44	7594,58	5933,65	7687,99	6006,63
507001903151418	ONXEL (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML	1279,18	999,42	1453,58	1135,68	1541,25	1204,18	1559,97	1218,80	1579,16	1233,80
507001901159411	ONXEL (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML	1245,58	973,17	1415,41	1105,86	1500,77	1172,55	1519,00	1186,79	1537,69	1201,40
522001102152418	PLAXEL (LIBRA DO BRASIL)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML	179,97	140,61	204,51	159,78	216,84	169,42	219,48	171,48	222,18	173,59
513402701155419	TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP)	1237,63	966,96	1406,38	1098,80	1491,20	1165,07	1509,31	1179,22	1527,87	1193,72
507001902155411	ONXEL (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	442,05	345,37	502,32	392,46	532,61	416,13	539,08	421,18	545,71	426,36
522001103159416	PLAXEL (LIBRA DO BRASIL)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	64,11	50,09	72,85	56,92	77,24	60,35	78,18	61,08	79,14	61,83
513402702151417	TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	373,76	292,02	424,71	331,83	450,33	351,84	455,80	356,12	461,41	360,50
519503002154410	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	365,88	285,86	415,76	324,83	440,84	344,43	446,19	348,61	451,68	352,90
511513402151412	TARVEXOL (SANDOZ)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	1516,99	1185,22	1723,82	1346,82	1827,79	1428,05	1849,99	1445,40	1872,74	1463,17
534201201158412	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	1053,19	822,86	1196,79	935,05	1268,97	991,45	1284,38	1003,49	1300,18	1015,83
508010301159113	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	1042,86	814,79	1185,04	925,87	1256,52	981,72	1271,78	993,64	1287,42	1005,86
536700403151413	EVOTAXEL (EVOLABIS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)	1341,89	1048,42	1524,85	1191,37	1616,82	1263,22	1636,45	1278,56	1656,58	1294,29
519503001158412	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST. HOSP.)	1230,46	961,36	1398,22	1092,43	1482,55	1158,32	1500,56	1172,39	1519,02	1186,81
534201202154410	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	1545,48	1207,48	1756,19	1372,11	1862,11	1454,87	1884,73	1472,54	1907,91	1490,65
536700402155415	EVOTAXEL (EVOLABIS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)	2155,80	1684,33	2449,72	1913,97	2597,47	2029,40	2629,02	2054,05	2661,35	2079,31
508010203157418	PACLITAX (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP	1577,90	1232,81	1793,04	1400,90	1901,18	1485,39	1924,27	1503,43	1947,94	1521,93
523703504151412	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	2094,22	1636,21	2379,75	1859,30	2523,28	1971,44	2553,93	1995,39	2585,35	2019,93
536700401159417	EVOTAXEL (EVOLABIS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	413,56	323,11	469,94	367,16	498,28	389,31	504,34	394,04	510,54	398,88
508010202150411	PACLITAX (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML REST HOSP	317,11	247,76	360,35	281,54	382,08	298,52	386,72	302,14	391,48	305,86
511513401153411	TARVEXOL (SANDOZ)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	458,72	358,40	521,27	407,27	552,71	431,83	559,42	437,07	566,30	442,45
508010302155111	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	312,85	244,43	355,51	277,76	376,95	294,51	381,53	298,09	386,22	301,75
523703502159416	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	454,73	355,28	516,73	403,72	547,90	428,07	554,55	433,27	561,38	438,61
534201204157417	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	3090,71	2414,77	3512,11	2744,01	3723,93	2909,51	3769,16	2944,84	3815,52	2981,07
513402703158415	TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)	3725,23	2910,52	4233,13	3307,34	4488,44	3506,82	4542,96	3549,41	4598,84	3593,07
536700404158411	EVOTAXEL (EVOLABIS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)	4155,01	3246,31	4721,51	3688,92	5006,28	3911,41	5067,08	3958,91	5129,41	4007,61
519503003150419	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.)	3502,25	2736,31	3979,76	3109,39	4219,79	3296,92	4271,04	3336,96	4323,57	3378,01
523703503155414	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	4294,00	3354,90	4879,45	3812,31	5173,75	4042,25	5236,59	4091,35	5301,00	4141,67
521102001159416	BIOPAXEL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD IND X 16,7 ML	1379,17	1077,55	1567,20	1224,45	1661,73	1298,31	1681,91	1314,08	1702,60	1330,24
537500301159418	TEVAPACLI (TEVA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML	1336,58	1044,27	1518,81	1186,65	1610,41	1258,21	1629,97	1273,50	1650,02	1289,16

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PACLITAXEL												
537500303151414	TEVAPACLI (TEVA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML	2000,77	1563,20	2273,55	1776,32	2410,68	1883,46	2439,96	1906,34	2469,97	1929,79
537500302155416	TEVAPACLI (TEVA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	400,16	312,65	454,72	355,27	482,14	376,70	488,00	381,27	494,00	385,96
537500304158412	TEVAPACLI (TEVA)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	4001,53	3126,40	4547,11	3552,66	4821,36	3766,93	4879,92	3812,68	4939,94	3859,58
523703501152418	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML	1431,33	1118,30	1626,49	1270,78	1724,59	1347,42	1745,53	1363,78	1767,00	1380,56
525206002154419	PACLIMEIZ (MEIZLER)	6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML	6334,84	4949,41	7198,55	5624,23	7632,71	5963,44	7725,42	6035,87	7820,44	6110,11
525206001158410	PACLIMEIZ (MEIZLER)	6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML	1266,97	989,88	1439,71	1124,85	1526,54	1192,69	1545,08	1207,17	1564,09	1222,02
529800501152412	ONCOTAXEL (QUIRAL)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP)	1385,38	1082,40	1574,27	1229,98	1669,22	1304,16	1689,49	1320,00	1710,27	1336,23
529800502159410	ONCOTAXEL (QUIRAL)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	407,46	318,35	463,01	361,75	490,94	383,57	496,90	388,23	503,01	393,00
525206003150417	PACLIMEIZ (MEIZLER)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML	1506,32	1176,89	1711,70	1337,35	1814,94	1418,01	1836,98	1435,23	1859,58	1452,89
525206004157415	PACLIMEIZ (MEIZLER)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML	428,22	334,57	486,61	380,19	515,96	403,12	522,22	408,01	528,65	413,03
521102002155414	BIOPAXEL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML	610,49	476,98	693,73	542,01	735,57	574,70	744,50	581,68	753,66	588,83
521903603157119	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML	934,84	730,39	1062,30	829,97	1126,37	880,03	1140,05	890,72	1154,07	901,67
521903604153117	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	1402,31	1095,62	1593,50	1245,00	1689,61	1320,09	1710,13	1336,12	1731,16	1352,56
521903601154112	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	311,35	243,26	353,81	276,43	375,15	293,10	379,70	296,66	384,37	300,31
521903602150110	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	3113,93	2432,91	3538,49	2764,62	3751,91	2931,37	3797,48	2966,97	3844,19	3003,47
505105901159312	TAXOL (BRISTOL-MEYERS)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	1596,86	1247,63	1814,58	1417,73	1924,02	1503,24	1947,39	1521,50	1971,34	1540,21
538000102155416	PANTIUM (ACCORD)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	1277,40	998,03	1451,57	1134,11	1539,12	1202,51	1557,81	1217,12	1576,97	1232,09
505105903151319	TAXOL (BRISTOL-MEYERS)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	479,04	374,27	544,36	425,31	577,19	450,96	584,20	456,44	591,39	462,05
538000103151414	PANTIUM (ACCORD)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	383,23	299,42	435,48	340,24	461,74	360,76	467,35	365,14	473,10	369,63
538000101159418	PANTIUM (ACCORD)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	3832,22	2994,11	4354,71	3402,33	4617,36	3607,54	4673,44	3651,36	4730,93	3696,28
534201203150419	PAREXEL (ZODIAC)	6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	303,91	237,44	345,34	269,81	366,17	286,09	370,62	289,57	375,17	293,12
Princípio Ativo: PALIPERIDONA												
514508402151412	INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,25 ML	258,03	201,60	298,47	233,19	319,30	249,47	323,83	253,01	328,49	256,65
514508403156418	INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,50 ML	516,06	403,20	596,95	466,40	638,59	498,93	647,66	506,02	656,99	513,31
514508401153411	INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,75 ML	671,32	524,50	776,55	606,72	830,72	649,04	842,52	658,26	854,65	667,74
514508404152416	INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,00 ML	825,01	644,58	954,34	745,63	1020,92	797,64	1035,41	808,97	1050,32	820,62
514508405159414	INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,50 ML	825,01	644,58	954,34	745,63	1020,92	797,64	1035,41	808,97	1050,32	820,62
514506904115319	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	43,15	33,71	49,91	38,99	53,40	41,72	54,16	42,32	54,93	42,92
514506903119310	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	184,96	144,51	213,96	167,17	228,88	178,82	232,13	181,36	235,47	183,97
514506906118315	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	86,32	67,44	99,85	78,01	106,81	83,45	108,33	84,64	109,89	85,86
514506905111317	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	369,93	289,03	427,91	334,33	457,77	357,66	464,27	362,73	470,95	367,95
514506908110311	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	129,46	101,15	149,75	117,00	160,20	125,16	162,48	126,95	164,81	128,77
514506907114313	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	554,88	433,53	641,86	501,49	686,64	536,47	696,39	544,09	706,41	551,92
514506902112312	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	172,63	134,88	199,70	156,03	213,63	166,91	216,66	169,28	219,78	171,71
514506901116314	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	739,85	578,04	855,83	668,66	915,53	715,30	928,53	725,46	941,90	735,91
Princípio Ativo: PALIVIZUMABE												
500207301151316	SYNAGIS (ABBOTT)	100 MG PO LIOF CX FA VD INC	3500,34	2734,82	3977,58	3107,68	4217,49	3295,12	4268,71	3335,14	4321,22	3376,17
500207302156311	SYNAGIS (ABBOTT)	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	3500,34	2734,82	3977,58	3107,68	4217,49	3295,12	4268,71	3335,14	4321,22	3376,17
Princípio Ativo: PALMITATO DE NEOMICINA												
502902001130415	PROVIDEX (BALLDARASSI INDÚSTRIA)	FR 10 ML	3,33	2,60	3,78	2,95	4,01	3,13	4,06	3,17	4,11	3,21
Princípio Ativo: PALMITATO DE PIPOTIAZINA												
502809601158311	PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML	28,59	22,34	32,48	25,38	34,44	26,91	34,86	27,24	35,29	27,57

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PALMITATO DE PIPOTIAZINA												
502809602154311	PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	24,73	19,32	28,10	21,95	29,80	23,28	30,16	23,56	30,53	23,85
Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL												
526507901164411	LACRIGEL A (NOVARTIS)	10 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G	21,47	16,77	24,83	19,40	26,56	20,75	26,94	21,05	27,33	21,35
506706601158411	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)	-100AP.10ML	271,70	212,28	308,74	241,22	327,36	255,77	331,34	258,88	335,41	262,06
527900701165416	CARIDERM (PHARLAB)	45GR BISN 01	7,92	6,19	9,16	7,16	9,80	7,66	9,94	7,77	10,08	7,88
506715202163419	VITADERME (CRISTÁLIA)	CREM DERM CT TB PLAS X 50 G	27,07	21,15	31,31	24,46	33,50	26,17	33,97	26,54	34,46	26,92
516201101139418	GADUOL (CLIMAX)	FR C/ 10 ML	3,64	2,84	4,21	3,29	4,51	3,52	4,57	3,57	4,64	3,63
509400701117411	FONTO-VIT A (FONTOVIT)	FR C/50 CÁPS.-10.000 UI	6,31	4,93	7,30	5,70	7,81	6,10	7,92	6,19	8,03	6,27
512001002150419	MVI 12 OPOPLEX (VALEANT)	PÓ LIOF INJ CT FR AMP AMB + AMP VD INC DIL X 5 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,86	6,92	8,97	7,01	9,08	7,09
Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO												
523707503151314	FAULDPAMI (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	234,62	183,31								
507500602157410	PAMIRED (DR. REDDY'S)	30 MG PO LIOF INJ CX 02 FA VD INC	522,14	407,95								
525205801150416	MELIDRONATO (MEIZLER)	30 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	183,57	143,42								
508010404152111	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA)	30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP PLAS INC DIL X 10 ML	367,14	286,85								
523707501157315	FAULDPAMI (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	466,47	364,45								
506712401157414	PAMIDROM (CRISTÁLIA)	60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	2428,02	1897,01								
507500601150412	PAMIRED (DR. REDDY'S)	60 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	519,03	405,52								
525205802157414	MELIDRONATO (MEIZLER)	60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	365,01	285,18								
508010406155118	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA)	60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML	365,01	285,18								
523707502153313	FAULDPAMI (LIBBS)	9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	716,88	560,10								
506712402153412	PAMIDROM (CRISTÁLIA)	90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	3715,63	2903,02								
525205803153412	MELIDRONATO (MEIZLER)	90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	529,69	413,85								
508010405159111	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA)	90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML	529,69	413,85								
Princípio Ativo: PANCREATINA												
532000704113311	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	29,32	22,91								
532000702110313	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	29,32	22,91								
532000705111310	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	46,03	35,96								
532000701114315	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	96,16	75,13								
532000706116316	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	58,70	45,86								
532000703117311	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	58,70	45,86								
532000707112314	CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **	93,68	73,19								
Princípio Ativo: PANITUMUMABE												
512407802156319	VECTIBIX (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 10 ML	1880,82	1469,48	2175,65	1699,84	2327,43	1818,42	2360,47	1844,24	2394,46	1870,79
512407803152317	VECTIBIX (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML	3761,65	2938,98	4351,30	3399,67	4654,85	3636,83	4720,95	3688,48	4788,93	3741,59

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PANITUMUMABE												
512407801151313	VECTIBIX (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 5 ML	940,41	734,74	1087,82	849,91	1163,71	909,21	1180,23	922,11	1197,23	935,40
Princípio Ativo: PANTOPRAZOL												
508010601152114	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	1851,25	1446,38	2103,65	1643,58	2230,53	1742,71	2257,62	1763,88	2285,39	1785,58
508010605158117	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP)	1851,25	1446,38	2103,65	1643,58	2230,53	1742,71	2257,62	1763,88	2285,39	1785,58
536300504155419	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC	1174,71	917,80	1334,87	1042,93	1415,38	1105,84	1432,57	1119,27	1450,19	1133,03
536300502152412	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	46,99	36,71	53,39	41,71	56,61	44,23	57,30	44,77	58,00	45,32
536300503159410	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	48,01	37,51	54,55	42,62	57,84	45,19	58,55	45,75	59,27	46,31
536300505151417	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	1200,26	937,76	1363,90	1065,62	1446,16	1129,88	1463,73	1143,61	1481,73	1157,68
536300506158415	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC	234,94	183,56	266,97	208,58	283,08	221,17	286,51	223,85	290,04	226,61
536300507154413	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	240,06	187,56	272,78	213,12	289,24	225,98	292,75	228,73	296,35	231,54
536300501156414	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC	2349,42	1835,60	2669,74	2085,87	2830,77	2211,68	2865,15	2238,54	2900,39	2266,07
536300508150411	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CTX 50 FA VD INC +50 AMP DIL X 10 ML	2400,49	1875,50	2727,78	2131,21	2892,30	2259,75	2927,43	2287,20	2963,44	2315,34
503901701110414	COMBULCER (BIOFARMA)	20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07	5,90	4,61	6,71	5,24	7,11	5,56	7,20	5,63	7,29	5,70
525009603112119	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	9,45	7,38	10,74	8,39	11,39	8,90	11,53	9,01	11,67	9,12
507719802112112	PANTOPRAZOL (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7	9,46	7,39	10,75	8,40	11,40	8,91	11,54	9,02	11,68	9,13
538001204113117	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	9,47	7,40	10,76	8,41	11,41	8,91	11,55	9,02	11,69	9,13
503901702117412	COMBULCER (BIOFARMA)	20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07	10,91	8,52	12,39	9,68	13,14	10,27	13,30	10,39	13,46	10,52
526114702115114	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	14,73	11,51	16,74	13,08	17,75	13,87	17,96	14,03	18,18	14,20
527906104118115	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	14,94	11,67	16,98	13,27	18,00	14,06	18,22	14,24	18,44	14,41
525009601111115	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	15,82	12,36	17,97	14,04	19,06	14,89	19,29	15,07	19,53	15,26
507719801116114	PANTOPRAZOL (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	15,83	12,37	17,98	14,05	19,06	14,89	19,30	15,08	19,53	15,26
538001201114112	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,83	12,37	17,98	14,05	19,06	14,89	19,30	15,08	19,53	15,26
526114703111112	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	24,58	19,20	27,93	21,82	29,62	23,14	29,98	23,42	30,34	23,70
527906103111117	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	27,14	21,20	30,84	24,10	32,70	25,55	33,10	25,86	33,51	26,18
507719803119110	PANTOPRAZOL (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28	30,28	23,66	34,41	26,88	36,49	28,51	36,93	28,85	37,39	29,21
525009602116110	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	30,29	23,67	34,42	26,89	36,50	28,52	36,94	28,86	37,39	29,21
538001202110110	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	30,29	23,67	34,42	26,89	36,50	28,52	36,94	28,86	37,40	29,22
525009607118111	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	38,29	29,92	43,51	33,99	46,13	36,04	46,69	36,48	47,26	36,92
507719807114113	PANTOPRAZOL (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	58,42	45,64	66,39	51,87	70,39	55,00	71,25	55,67	72,12	56,35
538001203117119	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)	448,15	350,14	509,25	397,88	539,97	421,88	546,52	427,00	553,25	432,25
501105001112415	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	9,37	7,32	10,65	8,32	11,29	8,82	11,43	8,93	11,57	9,04
503901703113410	COMBULCER (BIOFARMA)	40 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07	7,26	5,67	8,25	6,45	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
503901704111411	COMBULCER (BIOFARMA)	40 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07	11,64	9,09	13,23	10,34	14,03	10,96	14,20	11,09	14,37	11,23
525104005111416	PANTONAX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 07	12,69	9,91	14,42	11,27	15,29	11,95	15,48	12,09	15,67	12,24
525009606111113	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	15,65	12,23	17,79	13,90	18,86	14,74	19,09	14,92	19,32	15,09
538001208119111	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	15,66	12,24	17,79	13,90	18,87	14,74	19,10	14,92	19,33	15,10
507719805111117	PANTOPRAZOL (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28	15,67	12,24	17,80	13,91	18,88	14,75	19,11	14,93	19,34	15,11
508010602116111	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	16,82	13,14	19,11	14,93	20,27	15,84	20,51	16,02	20,77	16,23
501105002119413	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	32,82	25,64	37,29	29,13	39,54	30,89	40,02	31,27	40,51	31,65
525104004115418	PANTONAX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	19,16	14,97	21,77	17,01	23,08	18,03	23,36	18,25	23,65	18,48

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PANTOPRAZOL												
527906102115119	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	20,04	15,66	22,77	17,79	24,15	18,87	24,44	19,09	24,74	19,33
526114704118110	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,58	19,20	27,93	21,82	29,62	23,14	29,98	23,42	30,34	23,70
525009604119117	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	28,59	22,34	32,49	25,38	34,45	26,92	34,87	27,24	35,30	27,58
507719804115119	PANTOPRAZOL (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	28,59	22,34	32,49	25,38	34,45	26,92	34,87	27,24	35,29	27,57
538001205111118	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,60	22,35	32,50	25,39	34,46	26,92	34,88	27,25	35,31	27,59
519019601118416	GASTROPAN (NEOQUÍMICA)	40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14	30,35	23,71	34,48	26,94	36,56	28,56	37,01	28,92	37,46	29,27
508010603112111	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,10	24,30	35,34	27,61	37,47	29,28	37,93	29,63	38,39	29,99
501105003115411	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	65,12	50,88	73,99	57,81	78,46	61,30	79,41	62,04	80,38	62,80
501105008117412	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	70,33	54,95	79,92	62,44	84,74	66,21	85,77	67,01	86,82	67,83
527906101119110	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	35,28	27,56	40,09	31,32	42,50	33,21	43,02	33,61	43,55	34,03
526114701119116	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	49,17	38,42	55,87	43,65	59,24	46,28	59,96	46,85	60,70	47,42
507719806118115	PANTOPRAZOL (EMS)	40 MG 2BL X 14 COMP	54,02	42,21	61,39	47,96	65,09	50,85	65,88	51,47	66,69	52,10
525009605115115	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	54,03	42,21	61,40	47,97	65,10	50,86	65,89	51,48	66,70	52,11
538001206116113	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	54,03	42,21	61,40	47,97	65,10	50,86	65,89	51,48	66,70	52,11
508010604119118	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	59,78	46,71	67,93	53,07	72,02	56,27	72,90	56,96	73,79	57,65
501105005118418	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	131,29	102,58	149,19	116,56	158,19	123,59	160,11	125,09	162,08	126,63
525104003119411	PANTONAX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,89	27,26	39,65	30,98	42,04	32,85	42,55	33,24	43,07	33,65
501105006114416	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	140,67	109,91	159,85	124,89	169,49	132,42	171,55	134,03	173,66	135,68
525009608114111	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	68,58	53,58	77,94	60,89	82,64	64,57	83,64	65,35	84,67	66,15
501105004111411	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	211,00	164,85	239,77	187,33	254,23	198,63	257,32	201,04	260,49	203,52
507719808110111	PANTOPRAZOL (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	104,19	81,40	118,40	92,51	125,54	98,08	127,06	99,27	128,62	100,49
501105007110414	TECTA (NYCOMED PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	281,34	219,81	319,70	249,78	338,98	264,85	343,10	268,06	347,32	271,36
538001207112111	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)	789,78	617,06	897,46	701,19	951,59	743,48	963,15	752,51	975,00	761,77
Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO												
511515401118116	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,66	12,24	17,80	13,91	18,87	14,74	19,10	14,92	19,33	15,10
511515402114114	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	29,98	23,42	34,07	26,62	36,12	28,22	36,56	28,56	37,01	28,92
511515403110112	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,29	22,10	32,15	25,12	34,09	26,63	34,50	26,95	34,92	27,28
511515404117110	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	51,64	40,35	58,68	45,85	62,21	48,60	62,97	49,20	63,74	49,80
Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO												
521112040053306	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	21,85	17,07	25,27	19,74	27,04	21,13	27,42	21,42	27,81	21,73
521112040053406	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	42,34	33,08	48,11	37,59	51,01	39,85	51,63	40,34	52,27	40,84
521112040053506	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	69,70	54,46	79,20	61,88	83,98	65,61	85,00	66,41	86,05	67,23
521112040053606	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	39,98	31,24	45,43	35,49	48,17	37,64	48,76	38,10	49,36	38,56
508012030090803	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	28,95	22,62	32,89	25,70	34,88	27,25	35,30	27,58	35,73	27,92
521112040053706	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	74,61	58,29	84,78	66,24	89,90	70,24	90,99	71,09	92,11	71,97
521112040053806	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	120,97	94,51	137,46	107,40	145,75	113,87	147,52	115,26	149,33	116,67
508012030090703	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	15,64	12,22	17,77	13,88	18,85	14,73	19,07	14,90	19,31	15,09
511507503111411	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,48	8,19	11,91	9,31	12,63	9,87	12,78	9,99	12,94	10,11
521002304117411	ZIPROL (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	15,57	12,16	17,69	13,82	18,76	14,66	18,99	14,84	19,22	15,02
511507501117412	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	17,81	13,91	20,24	15,81	21,46	16,77	21,72	16,97	21,99	17,18
538803902114116	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	23,80	18,59	27,04	21,13	28,68	22,41	29,02	22,67	29,38	22,95

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO												
526516902119417	ZURCAL (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7	32,28	25,22	36,67	28,65	38,88	30,38	39,36	30,75	39,84	31,13
521002306111410	ZIPROL (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	26,68	20,85	30,32	23,69	32,15	25,12	32,54	25,42	32,94	25,74
511507502113410	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	33,34	26,05	37,89	29,60	40,17	31,38	40,66	31,77	41,16	32,16
538803903110114	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	44,80	35,00	50,91	39,78	53,98	42,17	54,64	42,69	55,31	43,21
521002305113411	ZIPROL (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,25	21,29	30,96	24,19	32,83	25,65	33,23	25,96	33,64	26,28
511507506119413	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	17,70	13,83	20,12	15,72	21,33	16,67	21,59	16,87	21,86	17,08
533505501110411	PEPTOVIT (VITAPAN)	40 MG COM REV CT ENV AL X 14	28,91	22,59	32,86	25,67	34,84	27,22	35,26	27,55	35,69	27,88
511507504116417	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,55	24,65	35,86	28,02	38,02	29,71	38,48	30,06	38,95	30,43
511106801111416	PYLOPRAZOL (H.B.FARMA)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	32,38	25,30	37,46	29,27	40,07	31,31	40,64	31,75	41,23	32,21
538803901118118	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	42,31	33,06	48,08	37,56	50,98	39,83	51,60	40,32	52,24	40,82
521002307116416	ZIPROL (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	46,00	35,94	52,27	40,84	55,43	43,31	56,10	43,83	56,79	44,37
511507505112415	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,08	44,60	64,86	50,68	68,77	53,73	69,61	54,39	70,47	55,06
538803904117112	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	78,97	61,70	89,73	70,11	95,15	74,34	96,30	75,24	97,49	76,17
Princípio Ativo: PARACETAMOL												
538510502163415	HISTAMIN (HYPERMARCAS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,65	5,20	7,70	6,02	8,23	6,43	8,35	6,52	8,47	6,62
510415802112419	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	42,56	33,25	48,36	37,78	51,28	40,07	51,90	40,55	52,54	41,05
510415803119417	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15	16,11	12,59	18,31	14,31	19,41	15,17	19,65	15,35	19,89	15,54
510415804115415	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	21,48	16,78	24,41	19,07	25,88	20,22	26,20	20,47	26,52	20,72
510415805111413	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	32,22	25,17	36,61	28,60	38,82	30,33	39,29	30,70	39,77	31,07
510415806118411	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	212,80	166,26	241,81	188,93	256,40	200,33	259,51	202,76	262,70	205,25
510415807114411	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	12,37	9,66	14,05	10,98	14,90	11,64	15,08	11,78	15,27	11,93
510415808110418	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)	42,56	33,25	48,36	37,78	51,28	40,07	51,90	40,55	52,54	41,05
510415809117416	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15	16,11	12,59	18,31	14,31	19,41	15,17	19,65	15,35	19,89	15,54
510415810115413	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20	21,48	16,78	24,41	19,07	25,88	20,22	26,20	20,47	26,52	20,72
510415811111411	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30	21,48	16,78	24,41	19,07	25,88	20,22	26,20	20,47	26,52	20,72
510415812118411	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)	212,80	166,26	241,81	188,93	256,40	200,33	259,51	202,76	262,70	205,25
510415813114418	ARARTAN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60	12,37	9,66	14,05	10,98	14,90	11,64	15,08	11,78	15,27	11,93
506409201139413	CIMEGRIPE BEBÊ (CIMED)	100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA	8,42	6,58	9,75	7,62	10,43	8,15	10,57	8,26	10,73	8,38
507719909138119	PARACETAMOL (EMS)	100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)	14,69	11,48	17,00	13,28	18,18	14,20	18,44	14,41	18,70	14,61
507719904136118	PARACETAMOL (EMS)	100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G	29,70	23,20	34,35	26,84	36,75	28,71	37,27	29,12	37,81	29,54
531614903132112	PARACETAMOL (EMS SIGMA)	100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)	13,65	10,66	15,79	12,34	16,89	13,20	17,13	13,38	17,37	13,57
526121902132112	PARACETAMOL (GERMED)	100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)	13,65	10,66	15,79	12,34	16,89	13,20	17,13	13,38	17,37	13,57
506408901137415	CIMEGRIPE 77 C (CIMED)	100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G	44,05	34,42	50,95	39,81	54,50	42,58	55,28	43,19	56,07	43,81
506408204134112	PARACETAMOL (CIMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD	6,96	5,44	8,05	6,29	8,61	6,73	8,73	6,82	8,86	6,92
538809302135111	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	7,31	5,71	8,46	6,61	9,05	7,07	9,18	7,17	9,31	7,27
507719905132116	PARACETAMOL (EMS)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	7,34	5,73	8,49	6,63	9,08	7,09	9,21	7,20	9,34	7,30
526121907134113	PARACETAMOL (GERMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	6,97	5,45	8,07	6,31	8,63	6,74	8,75	6,84	8,88	6,94

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PARACETAMOL												
540400501131411	TYLEMAX (NATULAB)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA	10,47	8,18	12,11	9,46	12,96	10,13	13,14	10,27	13,33	10,41
515112020010803	RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 15 ML + SER DOS	3,75	2,93	4,34	3,39	4,64	3,63	4,71	3,68	4,78	3,73
507712003133413	EMSGRIP (EMS)	100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMAO-MEL) (EMB FRAC)	24,77	19,35	28,65	22,38	30,65	23,95	31,09	24,29	31,54	24,64
525009705136114	PARACETAMOL (MEDLEY)	100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SER DOSAD	4,91	3,84	5,68	4,44	6,07	4,74	6,16	4,81	6,25	4,88
525009706132112	PARACETAMOL (MEDLEY)	100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	7,37	5,76	8,53	6,66	9,12	7,13	9,25	7,23	9,38	7,33
525009707139110	PARACETAMOL (MEDLEY)	100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SER DOSAD	9,82	7,67	11,36	8,88	12,15	9,49	12,32	9,63	12,50	9,77
525009708135119	PARACETAMOL (MEDLEY)	100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SER DOSAD	14,73	11,51	17,04	13,31	18,23	14,24	18,49	14,45	18,76	14,66
510403108135414	TYLALGIN (GEOLAB)	160 MG / 5 ML SUS OR CT 60 FR PET INC X 60 ML + COPO-MEDIDA (EMB HOSP)	398,56	311,39	461,04	360,21	493,20	385,34	500,20	390,81	507,41	396,44
538510501132419	HISTAMIN (HYPERMARCAS)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10,37	8,10	11,99	9,37	12,83	10,02	13,01	10,16	13,20	10,31
506408201135118	PARACETAMOL (CIMED)	200 MG/ML CT FR OPC GOT 15 X ML	3,82	2,98	4,42	3,45	4,73	3,70	4,80	3,75	4,86	3,80
511607705131118	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	1,18	0,92	1,36	1,06	1,46	1,14	1,48	1,16	1,50	1,17
511607701134112	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	237,38	185,46	274,59	214,54	293,75	229,51	297,92	232,76	302,21	236,12
510403109131412	TYLALGIN (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	319,25	249,43	369,29	288,53	395,05	308,65	400,66	313,04	406,43	317,54
528103101138417	TYLOL (PHARMASCIENCE)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML	3,74	2,92	4,32	3,38	4,62	3,61	4,69	3,66	4,76	3,72
538809305134116	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,55	2,77	4,11	3,21	4,39	3,43	4,46	3,48	4,52	3,53
538810802138415	PARALGEN (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,16	4,81	7,12	5,56	7,62	5,95	7,73	6,04	7,84	6,13
516700105131415	ACETAMIL (NEOLATINA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	2,78	2,17	3,22	2,52	3,44	2,69	3,49	2,73	3,54	2,77
540400502136415	TYLEMAX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,59	2,80	4,15	3,24	4,44	3,47	4,50	3,52	4,56	3,56
516708001139113	PARACETAMOL (NEOLATINA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,51	2,74	4,06	3,17	4,34	3,39	4,40	3,44	4,47	3,49
517600104131410	ACETITOL (GLOBO)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,06	2,39	3,54	2,77	3,79	2,96	3,84	3,00	3,90	3,05
522102902138112	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,02	4,70	6,96	5,44	7,44	5,81	7,55	5,90	7,66	5,98
510805201131417	PARACEN (GREENPHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,42	2,67	3,95	3,09	4,23	3,30	4,29	3,35	4,35	3,40
503404903130419	PARAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,44	2,69	3,98	3,11	4,26	3,33	4,32	3,38	4,38	3,42
526121909137111	PARACETAMOL (GERMED)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,40	2,66	3,93	3,07	4,21	3,29	4,27	3,34	4,33	3,38
515102904138413	TRIFEN (KLEY HERTZ)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,76	3,72	5,51	4,30	5,90	4,61	5,98	4,67	6,07	4,74
502822601131410	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	9,35	7,31	10,81	8,45	11,56	9,03	11,73	9,16	11,90	9,30
502822602138419	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	14,83	11,59	17,15	13,40	18,35	14,34	18,61	14,54	18,88	14,75
508708401136118	PARACETAMOL (FARMACOTERAPIA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	3,62	2,83	4,18	3,27	4,48	3,50	4,54	3,55	4,61	3,60
522102904130119	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	300,68	234,92	347,81	271,74	372,07	290,70	377,36	294,83	382,79	299,07
510005902133415	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	56,25	43,95								
519014102131114	PARACETAMOL (NEOQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,55	2,77	4,10	3,20	4,38	3,42	4,45	3,48	4,51	3,52
538512020019606	PARACETAMOL (HYPERMARCAS)	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,55	2,77	4,10	3,20	4,38	3,42	4,45	3,48	4,51	3,52
510005901137417	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	56,25	43,95								
508303201131116	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,03	2,37	3,50	2,73	3,75	2,93	3,80	2,97	3,85	3,01
508303203134112	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	283,87	221,79	328,36	256,55	351,27	274,45	356,26	278,35	361,39	282,35

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PARACETAMOL												
508303202138114	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	141,94	110,90	164,19	128,28	175,65	137,24	178,14	139,18	180,71	141,19
508303204130110	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	70,97	55,45	82,10	64,14	87,82	68,61	89,07	69,59	90,35	70,59
506412020024603	CIMEGRIPE (CIMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD	7,51	5,87	8,69	6,79	9,29	7,26	9,43	7,37	9,56	7,47
540400503132413	TYLEMAX (NATULAB)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP	7,59	5,93	8,77	6,85	9,39	7,34	9,52	7,44	9,66	7,55
529502501138115	PARACETAMOL (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	5,30	4,14	6,13	4,79	6,56	5,13	6,65	5,20	6,75	5,27
538809304138118	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	5,28	4,13	6,11	4,77	6,53	5,10	6,63	5,18	6,72	5,25
507719906139114	PARACETAMOL (EMS)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	5,44	4,25	6,29	4,91	6,73	5,26	6,83	5,34	6,93	5,41
526121908130111	PARACETAMOL (GERMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	4,96	3,88	5,75	4,49	6,15	4,80	6,23	4,87	6,32	4,94
525009709131117	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED	9,35	7,31	10,82	8,45	11,58	9,05	11,74	9,17	11,91	9,31
525009710131117	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + CP MED	11,22	8,77	12,98	10,14	13,88	10,84	14,08	11,00	14,28	11,16
525009711136112	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED	4,67	3,65	5,40	4,22	5,78	4,52	5,86	4,58	5,94	4,64
525009712132110	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	5,61	4,38	6,49	5,07	6,94	5,42	7,04	5,50	7,14	5,58
510415814110416	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	52,09	40,70	59,19	46,25	62,76	49,03	63,52	49,63	64,30	50,24
510415815117414	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15	13,02	10,17	14,79	11,56	15,69	12,26	15,88	12,41	16,07	12,56
510415816113412	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	17,36	13,56	19,73	15,42	20,92	16,34	21,17	16,54	21,43	16,74
510415801116410	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	26,04	20,35	29,59	23,12	31,37	24,51	31,76	24,81	32,15	25,12
510415817111413	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	260,42	203,47	295,92	231,20	313,77	245,15	317,58	248,13	321,49	251,18
510415818116419	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	52,07	40,68	59,17	46,23	62,74	49,02	63,50	49,61	64,28	50,22
510415819112417	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP)	52,09	40,70	59,19	46,25	62,76	49,03	63,52	49,63	64,30	50,24
510415820110414	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15	13,02	10,17	14,79	11,56	15,69	12,26	15,88	12,41	16,07	12,56
510415821117412	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20	17,36	13,56	19,73	15,42	20,92	16,34	21,17	16,54	21,43	16,74
510415822113410	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30	26,04	20,35	29,59	23,12	31,37	24,51	31,76	24,81	32,15	25,12
510415823111411	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP)	260,42	203,47	295,92	231,20	313,77	245,15	317,58	248,13	321,49	251,18
510415824116417	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60	52,07	40,68	59,17	46,23	62,74	49,02	63,50	49,61	64,28	50,22
527900801119416	CEDRILAX (PHARLAB)	50+125+300+30MG COMP.BL 30	17,11	13,37	19,79	15,46	21,17	16,54	21,47	16,77	21,78	17,02
510412030069706	PARACETAMOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,60	3,59	5,32	4,16	5,69	4,45	5,77	4,51	5,85	4,57
510412030070106	PARACETAMOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTI)	46,00	35,94	53,21	41,57	56,92	44,47	57,73	45,10	58,56	45,75
510412030070206	PARACETAMOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	115,07	89,90	133,11	104,00	142,40	111,26	144,42	112,84	146,50	114,46
514505111111312	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100	37,46	29,27	43,33	33,85	46,35	36,21	47,01	36,73	47,68	37,25
514505112118310	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	7,49	5,85	8,66	6,77	9,27	7,24	9,40	7,34	9,53	7,45
514505109117317	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 200	74,91	58,53	86,64	67,69	92,69	72,42	94,01	73,45	95,36	74,50
528700605136314	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)	4,85	3,79	5,61	4,38	6,00	4,69	6,09	4,76	6,17	4,82
528700606132312	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ)	4,85	3,79	5,61	4,38	6,00	4,69	6,09	4,76	6,17	4,82
510412030069806	PARACETAMOL (GEOLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8,45	6,60	9,77	7,63	10,45	8,16	10,60	8,28	10,75	8,40
510412030069906	PARACETAMOL (GEOLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULTI)	84,42	65,96	97,65	76,29	104,47	81,62	105,95	82,78	107,48	83,97
510412030070006	PARACETAMOL (GEOLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	211,06	164,90	244,14	190,75	261,17	204,05	264,88	206,95	268,69	209,93
528504423111111	PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)	75,85	59,26	87,74	68,55	93,86	73,33	95,19	74,37	96,56	75,44
528504422113110	PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)	119,19	93,12	137,86	107,71	147,48	115,23	149,58	116,87	151,73	118,55
504612030011806	PARACETAMOL (BRAINFARMA)	750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	7,76	6,06	8,98	7,02	9,60	7,50	9,74	7,61	9,88	7,72

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PARACETAMOL												
517004702138413	PARACETAMOL (LAFEPE)	CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG	64,85	50,67	75,02	58,61	80,25	62,70	81,39	63,59	82,56	64,50
527900802115414	CEDRILAX (PHARLAB)	COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4	54,80	42,82	63,39	49,53	67,82	52,99	68,78	53,74	69,77	54,51
527901602111413	ELCODRIX (PHARLAB)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120	63,15	49,34	73,04	57,07	78,14	61,05	79,25	61,92	80,39	62,81
532400101114417	ANALGISEN (TKS)	750 MG COM CT 5 BL PVC X 4	5,56	4,34	6,43	5,02	6,88	5,38	6,98	5,45	7,08	5,53
502822604114411	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,95	8,56	12,66	9,89	13,55	10,59	13,74	10,74	13,94	10,89
503404901111417	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12	5,20	4,06	6,01	4,70	6,43	5,02	6,52	5,09	6,61	5,16
522102307116418	THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	5,99	4,68	6,93	5,41	7,41	5,79	7,52	5,88	7,62	5,95
522102903118115	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	8,93	6,98	10,33	8,07	11,05	8,63	11,21	8,76	11,37	8,88
502822605110418	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,74	14,64	21,68	16,94	23,19	18,12	23,52	18,38	23,86	18,64
522102308112416	THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	59,90	46,80	69,28	54,13	74,12	57,91	75,17	58,73	76,25	59,57
522102901115119	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	89,58	69,99	103,62	80,96	110,85	86,61	112,42	87,83	114,04	89,10
502822606117416	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	187,15	146,22	216,49	169,14	231,59	180,94	234,88	183,51	238,26	186,15
507741401117411	CORASSETIL (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X30	22,10	17,27	25,56	19,97	27,34	21,36	27,73	21,67	28,13	21,98
510607204116412	SONRIDOR (GLAXO)	500 MG COM EFERV CT 2 STR AL/PE X 2	2,83	2,21	3,27	2,55	3,50	2,73	3,55	2,77	3,60	2,81
538100202119116	PARACETAMOL (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,64	3,63	5,36	4,19	5,74	4,48	5,82	4,55	5,90	4,61
510607203111417	SONRIDOR (GLAXO)	500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4	42,26	33,02	48,89	38,20	52,30	40,86	53,04	41,44	53,80	42,03
526121903112115	PARACETAMOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	24,49	19,13	28,33	22,13	30,31	23,68	30,74	24,02	31,18	24,36
531614904112115	PARACETAMOL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	24,53	19,17	28,38	22,17	30,36	23,72	30,79	24,06	31,23	24,40
507719907119117	PARACETAMOL (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	24,56	19,19	28,41	22,20	30,39	23,74	30,82	24,08	31,27	24,43
502822603118411	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	45,55	35,59	52,68	41,16	56,36	44,03	57,16	44,66	57,98	45,30
517600101114418	ACETITOL (GLOBO)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 (EMB. HOSP.)	38,58	30,14	44,63	34,87	47,74	37,30	48,42	37,83	49,12	38,38
510805202111411	PARACEN (GREENPHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	42,49	33,20	49,15	38,40	52,58	41,08	53,33	41,67	54,10	42,27
506904003117414	ZUPLYN (ARROW)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200	43,87	34,28	50,75	39,65	54,29	42,42	55,06	43,02	55,86	43,64
538100201112118	PARACETAMOL (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	46,45	36,29	53,74	41,99	57,49	44,92	58,30	45,55	59,14	46,21
527904902114110	PARACETAMOL (PHARLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	48,73	38,07	56,37	44,04	60,30	47,11	61,16	47,78	62,04	48,47
526121904119113	PARACETAMOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	49,12	38,38	56,82	44,39	60,78	47,49	61,65	48,17	62,53	48,85
531614905119113	PARACETAMOL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	49,17	38,42	56,88	44,44	60,85	47,54	61,71	48,21	62,60	48,91
507719908115115	PARACETAMOL (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	49,17	38,42	56,88	44,44	60,85	47,54	61,71	48,21	62,60	48,91
530205302118417	PARACETREX (ROYTON)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	54,63	42,68	63,19	49,37	67,60	52,82	68,56	53,57	69,55	54,34
527905001110415	PARAFLAN (PHARLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	59,82	46,74	69,19	54,06	74,02	57,83	75,07	58,65	76,15	59,50
532400102110415	ANALGISEN (TKS)	500 MG COM CT 50 BL PVC X 4	74,07	57,87	85,68	66,94	91,66	71,61	92,96	72,63	94,30	73,68
509903001115412	PARACETAMOL (EZEQUIEL DIAS)	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	9,37	7,32								
524704101113419	LFM-PARACETAMOL (MARINHA)	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB HOSP)	24,19	18,90	27,98	21,86	29,94	23,39	30,36	23,72	30,80	24,06
511607702114115	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	83,92	65,57	97,07	75,84	103,85	81,14	105,32	82,29	106,84	83,47
538100203115114	PARACETAMOL (BALM-LABOR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	116,17	90,76	134,38	104,99	143,75	112,31	145,80	113,91	147,89	115,55
525104905112419	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	123,69	96,64	143,08	111,79	153,06	119,59	155,23	121,28	157,47	123,03
514507703113317	TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)	650 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100	53,77	42,01	62,20	48,60	66,53	51,98	67,48	52,72	68,45	53,48
514507701110310	TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)	650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4	107,54	84,02	124,39	97,19	133,07	103,97	134,96	105,44	136,90	106,96
538809303115114	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	5,80	4,53	6,71	5,24	7,18	5,61	7,28	5,69	7,39	5,77
526121905115111	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	5,91	4,62	6,84	5,34	7,32	5,72	7,42	5,80	7,53	5,88
506502501112110	PARACETAMOL (BIOLUNIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,12	4,78	7,08	5,53	7,57	5,91	7,68	6,00	7,79	6,09
508708402116110	PARACETAMOL (FARMACOTERAPIA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,26	4,89	7,25	5,66	7,75	6,06	7,86	6,14	7,98	6,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PARACETAMOL												
517600102110416	ACETITOL (GLOBO)	750 MG COMP BL CX C/20	6,26	4,89	7,24	5,66	7,75	6,06	7,86	6,14	7,97	6,23
533018101117117	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,91	5,40	7,99	6,24	8,55	6,68	8,67	6,77	8,79	6,87
528103102118411	TYLOL (PHARMASCIENCE)	750 MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4	7,08	5,53	8,19	6,40	8,77	6,85	8,89	6,95	9,02	7,05
505209401111115	PARACETAMOL (BUNKER)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,78	6,08	9,01	7,04	9,63	7,52	9,77	7,63	9,91	7,74
506408202115110	PARACETAMOL (CIMED)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	7,92	6,19	9,16	7,16	9,80	7,66	9,94	7,77	10,08	7,88
506904001114418	ZUPLYN (ARROW)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,64	7,53	11,15	8,71	11,93	9,32	12,10	9,45	12,27	9,59
538810801115411	PARALGEN (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,72	8,38	12,40	9,69	13,26	10,36	13,45	10,51	13,65	10,66
528504409117116	PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	31,89	24,92	36,89	28,82	39,46	30,83	40,02	31,27	40,60	31,72
510805203116415	PARACEN (GREENPHARMA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	38,71	30,24	44,78	34,99	47,90	37,42	48,58	37,96	49,28	38,50
517600103117414	ACETITOL (GLOBO)	750 MG COMP BL CX C/200	52,88	41,32	61,17	47,79	65,44	51,13	66,37	51,85	67,33	52,60
528103103114418	TYLOL (PHARMASCIENCE)	750 MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4	53,98	42,17	62,44	48,78	66,80	52,19	67,74	52,93	68,72	53,69
538809301112118	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	58,06	45,36	67,16	52,47	71,85	56,14	72,87	56,93	73,92	57,75
526121906111111	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	59,46	46,46	68,78	53,74	73,58	57,49	74,62	58,30	75,70	59,14
506502502119119	PARACETAMOL (BIOLUNIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	59,97	46,85	69,37	54,20	74,21	57,98	75,26	58,80	76,34	59,64
527904901118112	PARACETAMOL (PHARLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	60,93	47,60	70,48	55,07	75,40	58,91	76,47	59,75	77,57	60,61
527905002117413	PARAFLAN (PHARLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	61,90	48,36	71,60	55,94	76,59	59,84	77,68	60,69	78,80	61,57
505209402116110	PARACETAMOL (BUNKER)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	64,68	50,53	74,81	58,45	80,03	62,53	81,17	63,42	82,33	64,32
506408203111119	PARACETAMOL (CIMED)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	73,11	57,12	84,58	66,08	90,48	70,69	91,76	71,69	93,08	72,72
506904002110416	ZUPLYN (ARROW)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	86,79	67,81	100,39	78,43	107,40	83,91	108,92	85,10	110,49	86,33
503404902118415	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP)	88,30	68,99	102,14	79,80	109,27	85,37	110,82	86,58	112,42	87,83
511607703110113	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	95,30	74,46	110,24	86,13	117,93	92,14	119,60	93,44	121,32	94,79
530205301111419	PARACETREX (ROYTON)	750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4	96,79	75,62	111,96	87,47	119,77	93,58	121,47	94,90	123,22	96,27
504505401112414	ANADOR PRT (BOEHRINGER INGELHEIM)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 256 (EMB MULT)	72,27	56,46	83,60	65,32	89,43	69,87	90,70	70,86	92,01	71,89
528504413114118	PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)	81,27	63,50	94,00	73,44	100,56	78,57	101,99	79,68	103,45	80,83
511607704117111	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	157,69	123,20	182,40	142,51	195,13	152,46	197,90	154,62	200,75	156,85
Princípio Ativo: PARICALCITOL												
500209601150311	ZEMPLAR (ABBOTT)	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	147,01	114,86	167,05	130,52	177,13	138,39	179,28	140,07	181,49	141,80
500209602157311	ZEMPLAR (ABBOTT)	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	294,01	229,71	334,10	261,03	354,25	276,78	358,55	280,14	362,96	283,58
Princípio Ativo: PEGAPTANIBE SÓDICO												
522241901157315	MACUGEM (PFIZER)	0,3 MG SOL INJ INT-OC CT 1 ENV X (1SER VD + 1AG) +1ENV X (1 ÊMBOLO PLAS + 1TRAVA PLAS)	2117,53	1654,43	2406,23	1879,99	2551,36	1993,38	2582,35	2017,59	2614,11	2042,40
Princípio Ativo: PEGFILGRASTIM												
529208101152315	NEULASTIM (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	3136,89	2450,85	3564,58	2785,01	3779,58	2952,99	3825,48	2988,85	3872,54	3025,62
Princípio Ativo: PEGVISOMANTO												
522212010050603	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	166,03	129,72	188,66	147,40	200,04	156,29	202,47	158,19	204,96	160,14
522212010050703	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1660,30	1297,19	1886,66	1474,05	2000,45	1562,95	2024,75	1581,94	2049,65	1601,39
522212010050803	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	3320,57	2594,36	3773,31	2948,09	4000,89	3125,90	4049,48	3163,86	4099,29	3202,78
522212010050903	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	4980,87	3891,55	5659,96	4422,13	6001,34	4688,85	6074,23	4745,80	6148,94	4804,17
522242002172311	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL	4980,87	3891,55	5659,96	4422,13	6001,34	4688,85	6074,23	4745,80	6148,94	4804,17
522212010051003	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	249,04	194,57	283,00	221,11	300,06	234,44	303,71	237,29	307,44	240,20
522212010051103	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	2490,43	1945,77	2829,98	2211,06	3000,66	2344,42	3037,11	2372,89	3074,46	2402,08
522212010051203	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	4980,86	3891,55	5659,95	4422,12	6001,33	4688,84	6074,22	4745,79	6148,93	4804,16

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PEGVISOMANTO												
522212010051303	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	7471,28	5837,31	8489,93	6633,18	9001,98	7033,25	9111,32	7118,67	9223,39	7206,23
522242004175316	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL	7471,28	5837,31	8489,93	6633,18	9001,98	7033,25	9111,32	7118,67	9223,39	7206,23
522243202116314	MYCOBUTIN (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100	577,05	450,85	667,50	521,52	714,07	557,90	724,21	565,83	734,64	573,97
522243201111319	MYCOBUTIN (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 01	577,05	450,85	667,50	521,52	714,07	557,90	724,21	565,83	734,64	573,97
522212010051403	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	332,06	259,44	377,33	294,81	400,09	312,59	404,95	316,39	409,93	320,28
522212010051503	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	3320,57	2594,36	3773,31	2948,09	4000,89	3125,90	4049,48	3163,86	4099,29	3202,78
522212010051603	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	6641,14	5188,72	7546,60	5896,16	8001,76	6251,78	8098,95	6327,71	8198,57	6405,54
522212010051703	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	9961,71	7783,08	11319,91	8844,25	12002,65	9377,67	12148,43	9491,57	12297,86	9608,32
522242006178312	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL	9961,71	7783,08	11319,91	8844,25	12002,65	9377,67	12148,43	9491,57	12297,86	9608,32
Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO												
507603402150219	ALIMTA (ELI LILLY)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	913,72	713,89	1038,29	811,22	1100,92	860,15	1114,29	870,59	1127,99	881,30
507603401154210	ALIMTA (ELI LILLY)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	4568,63	3569,47	5191,52	4056,13	5504,64	4300,78	5571,50	4353,01	5640,03	4406,56
Princípio Ativo: PENCICLOVIR												
531625601167415	PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)	10 MG/G CR CT TB AL X 5 G	13,86	10,83	15,75	12,31	16,70	13,05	16,90	13,20	17,11	13,37
Princípio Ativo: PENICILAMINA												
525205601119310	CUPRIMINE (MEIZLER)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100 ** CAP **	186,92	146,04								
Princípio Ativo: PENICILINA BENZÍLICA POTÁSSICO												
541512030000014	BENZILPEN (AGILA)	5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC	192,04	150,04	218,23	170,50	231,39	180,79	234,20	182,98	237,08	185,23
Princípio Ativo: PENTOXIFILINA												
533014602154411	VASCER (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	61,32	47,91	69,68	54,44	73,88	57,72	74,78	58,43	75,70	59,14
502812901159313	TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	6,74	5,27	7,66	5,98	8,12	6,34	8,22	6,42	8,32	6,50
505206601118410	PENTRAL (BUNKER)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,64	9,09	13,23	10,34	14,03	10,96	14,20	11,09	14,37	11,23
531612801111411	TRENTAFILINA (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20	15,56	12,16	17,69	13,82	18,75	14,65	18,98	14,83	19,22	15,02
507300301110412	CHEMOPENT (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	400 MG CX C/ 20COMP.	17,09	13,35	19,42	15,17	20,59	16,09	20,84	16,28	21,09	16,48
526113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,79	13,90	20,21	15,79	21,42	16,74	21,69	16,95	21,95	17,15
525073002116111	PENTOXIFILINA (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,80	13,91	20,23	15,81	21,45	16,76	21,71	16,96	21,98	17,17
502814902111116	PENTOXIFILINA (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	17,81	13,91	20,23	15,81	21,46	16,77	21,72	16,97	21,98	17,17
507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	19,77	15,45	22,46	17,55	23,82	18,61	24,11	18,84	24,41	19,07
532904501116411	TRENTOFIL (UCI-FARMA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PVC X 10	21,53	16,82	24,47	19,12	25,95	20,27	26,26	20,52	26,59	20,77
520727801119417	PENTOXIN (TEUTO)	400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	21,75	16,99	24,72	19,31	26,21	20,48	26,52	20,72	26,85	20,98
527904001117411	PENTRAT (PHARLAB)	400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	23,39	18,27	26,58	20,77	28,19	22,02	28,53	22,29	28,88	22,56
514004501111414	PENTALOX (DELTA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,55	18,40	26,76	20,91	28,37	22,17	28,72	22,44	29,07	22,71
533014601115412	VASCER (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	23,91	18,68	27,17	21,23	28,81	22,51	29,16	22,78	29,51	23,06
502812902112310	TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV LIB PROLONG CT BL AL PLAS INC X 20	27,41	21,42	31,15	24,34	33,02	25,80	33,43	26,12	33,84	26,44
531612802118411	TRENTAFILINA (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30	15,56	12,16	17,69	13,82	18,75	14,65	18,98	14,83	19,22	15,02
526113403114118	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,33	18,23	26,51	20,71	28,11	21,96	28,45	22,23	28,80	22,50
507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	26,70	20,86	30,34	23,70	32,17	25,13	32,56	25,44	32,96	25,75
502814901113115	PENTOXIFILINA (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,71	20,87	30,35	23,71	32,18	25,14	32,57	25,45	32,97	25,76
525073001111116	PENTOXIFILINA (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,72	20,88	30,36	23,72	32,19	25,15	32,58	25,45	32,98	25,77
521111301119117	PENTOXIFILINA (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	29,69	23,20	33,74	26,36	35,78	27,95	36,21	28,29	36,66	28,64
507720102110110	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	53,41	41,73	60,69	47,42	64,35	50,28	65,14	50,89	65,94	51,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PENTOXIFILINA												
532904502112411	TRENTOFIL (UCI-FARMA)	400 MG COM REV CX CT 20 BL AL PVC X 10	215,41	168,30	244,78	191,25	259,54	202,78	262,69	205,24	265,92	207,76
531612803114418	TRENTAFILINA (EMS SIGMA)	600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20	15,56	12,16	17,69	13,82	18,75	14,65	18,98	14,83	19,22	15,02
526113402118111	PENTOXIFILINA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,25	16,60	24,15	18,87	25,60	20,00	25,92	20,25	26,23	20,49
Princípio Ativo: PERFLUTRENO												
505107501158218	DEFINITY (BRISTOL-MEYERS)	SUSP INJ CT 4 FR VD INC X 1,5 ML	1177,97	920,35	1362,62	1064,62	1457,68	1138,89	1478,37	1155,05	1499,66	1171,68
Princípio Ativo: PERICIAZINA												
502808001130310	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	4,29	3,35	4,88	3,81	5,17	4,04	5,23	4,09	5,30	4,14
502808003133317	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,31	6,49	9,44	7,38	10,01	7,82	10,14	7,92	10,26	8,02
502808002110313	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,17	3,26	4,73	3,70	5,02	3,92	5,08	3,97	5,14	4,02
Princípio Ativo: PERINDOPRIL												
521905301115411	PERICARD (GLENMARK)	4 MG COM CT STR AL/AL X 10	16,04	12,53	18,23	14,24	19,33	15,10	19,56	15,28	19,80	15,47
521905302111418	PERICARD (GLENMARK)	4 MG COM CT STR AL/AL X 14	21,27	16,62	24,17	18,88	25,63	20,02	25,94	20,27	26,26	20,52
521905303118416	PERICARD (GLENMARK)	4 MG COM CT STR AL/AL X 60	87,09	68,04	98,97	77,33	104,94	81,99	106,21	82,98	107,52	84,01
Princípio Ativo: PERINDOPRIL ERBUMINA												
532702802115415	PERICOR (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL/AL X 10	12,00	9,38	13,63	10,65	14,45	11,29	14,63	11,43	14,81	11,57
529915601117117	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 14	17,23	13,46	19,58	15,30	20,76	16,22	21,01	16,42	21,27	16,62
529915603111116	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 15	16,27	12,71	18,48	14,44	19,60	15,31	19,84	15,50	20,08	15,69
532702803111413	PERICOR (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL/AL X 15	17,85	13,95	20,29	15,85	21,51	16,81	21,77	17,01	22,04	17,22
532702801119417	PERICOR (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	35,17	27,48	39,96	31,22	42,38	33,11	42,89	33,51	43,42	33,92
529915604116111	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	35,29	27,57	40,10	31,33	42,52	33,22	43,04	33,63	43,57	34,04
529915606119118	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 60	63,60	49,69	72,27	56,46	76,63	59,87	77,56	60,60	78,51	61,34
529915602113115	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	108,45	84,73	123,24	96,29	130,67	102,09	132,26	103,33	133,89	104,61
529915605112111	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	325,36	254,20	369,72	288,86	392,02	306,29	396,78	310,00	401,66	313,82
Princípio Ativo: PERMETRINA												
524307101168417	TINDAL (LUPER)	0,01 G/ML CREM CT FR VD AMB X 60 ML	10,29	8,04	11,90	9,30	12,73	9,95	12,91	10,09	13,09	10,23
503405001173414	PIOSAN (BELFAR)	0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	8,31	6,49	9,61	7,51	10,28	8,03	10,43	8,15	10,58	8,27
510604301171411	KWELL (GLAXO)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	12,60	9,84	14,57	11,38	15,59	12,18	15,81	12,35	16,04	12,53
503905401162411	PIOSIDIM (BIOFARMA)	10 MG/ML CREM CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE FINO	7,87	6,15	9,11	7,12	9,74	7,61	9,88	7,72	10,02	7,83
503905402134411	PIOSIDIM (BIOFARMA)	10 MG/ML CREM CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	373,03	291,45	431,50	337,13	461,61	360,66	468,16	365,77	474,90	371,04
533505602170411	PERMITRAT (VITAPAN)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE FINO	10,16	7,94	11,75	9,18	12,57	9,82	12,75	9,96	12,93	10,10
512802101173416	PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA TEREZINHA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	9,68	7,56	11,20	8,75	11,98	9,36	12,15	9,49	12,32	9,63
525901403161411	KELTRINA (MULTILAB)	10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML	822,94	642,96	951,94	743,75	1018,35	795,64	1032,81	806,93	1047,68	818,55
519002601179410	CLEAN HAIR (NEOQUÍMICA)	10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML	10,00	7,81	11,57	9,04	12,37	9,66	12,55	9,81	12,73	9,95
522602202178415	NEDAX (STIEFEL)	2 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE	13,45	10,51	15,56	12,16	16,64	13,00	16,88	13,19	17,12	13,38
522602101177316	NEDAX (STIEFEL)	50 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML	18,81	14,70	21,76	17,00	23,28	18,19	23,61	18,45	23,95	18,71
525901402173414	KELTRINA (MULTILAB)	50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	13,82	10,80	15,99	12,49	17,11	13,37	17,35	13,56	17,60	13,75
518200401178411	PIO SECTO (LIFAR)	60 ML	4,64	3,63	5,36	4,19	5,74	4,48	5,82	4,55	5,90	4,61
528102301176411	PIOLEND (PHARMASCIENCE)	60 ML	7,00	5,47	8,09	6,32	8,66	6,77	8,78	6,86	8,90	6,95
505206702178419	PIODREX (BUNKER)	FR 60 ML PERMETRINA 1%	11,06	8,64	12,79	9,99	13,68	10,69	13,88	10,84	14,07	10,99
525901401134415	KELTRINA (MULTILAB)	FRASCO 60ML	6,94	5,42	8,03	6,27	8,59	6,71	8,71	6,81	8,84	6,91
514004601175414	PIOLETAL (DELTA)	LOC TP EM FR C/ 60 ML	11,05	8,63	12,78	9,99	13,67	10,68	13,87	10,84	14,06	10,99

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PERMETRINA												
514004602171412	PIOLETAL (DELTA)	LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS	13,92	10,88	16,10	12,58	17,22	13,45	17,47	13,65	17,72	13,84
505206701171410	PIODREX (BUNKER)	LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)	17,23	13,46	19,92	15,56	21,31	16,65	21,62	16,89	21,93	17,13
505206703174417	PIODREX (BUNKER)	SABONETE 100 GR (PERMETRINA 1%)	8,23	6,43	9,52	7,44	10,19	7,96	10,33	8,07	10,48	8,19
514004603119414	PIOLETAL (DELTA)	10 MG/G SAB CT SAC PLAS X 100 G	8,03	6,27	9,29	7,26	9,94	7,77	10,08	7,88	10,23	7,99
Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA												
522602401162411	PANOXYL (STIEFEL)	100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G	12,96	10,13	15,00	11,72	16,04	12,53	16,27	12,71	16,50	12,89
522603101162317	SOLUGEL (STIEFEL)	40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G	29,43	22,99	34,04	26,60	36,41	28,45	36,93	28,85	37,46	29,27
516902801161419	CARECLEAN (CARESSE)	5 PCC GEL CT BG AL X 20 G	9,23	7,21	10,68	8,34	11,43	8,93	11,59	9,06	11,76	9,19
522602402169411	PANOXYL (STIEFEL)	50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G	12,41	9,70	14,36	11,22	15,36	12,00	15,58	12,17	15,80	12,34
522603102169315	SOLUGEL (STIEFEL)	80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G	32,08	25,06	37,11	28,99	39,70	31,02	40,26	31,46	40,84	31,91
Princípio Ativo: PICOSSULFATO DE SÓDIO												
539600401135313	AGAROL (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	0,334 MG/ML + 282,25 MG/ML + 2,72 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MORANGO)	8,58	6,70	9,93	7,76	10,62	8,30	10,77	8,41	10,93	8,54
504502202135312	GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,47	4,27	6,32	4,94	6,77	5,29	6,86	5,36	6,96	5,44
506403001138414	DILTIN (CIMED)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,30	5,70	8,44	6,59	9,03	7,06	9,16	7,16	9,29	7,26
515102201137413	RAPILAX (KLEY HERTZ)	7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 20 ML	4,33	3,38	5,00	3,91	5,35	4,18	5,43	4,24	5,50	4,30
515102202133411	RAPILAX (KLEY HERTZ)	7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML	6,06	4,73	7,01	5,48	7,49	5,85	7,60	5,94	7,71	6,02
535122901139412	AGALAX (ALMEIDA PRADO)	EMUL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML	8,30	6,48	9,60	7,50	10,27	8,02	10,42	8,14	10,57	8,26
535122902135410	AGALAX (ALMEIDA PRADO)	EMUL OR MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML	8,30	6,48	9,60	7,50	10,27	8,02	10,42	8,14	10,57	8,26
504502201112319	GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50	13,31	10,40	15,39	12,02	16,46	12,86	16,70	13,05	16,94	13,24
Princípio Ativo: PIDOLATO DE PIRIDOXINA												
521002801110318	METADOXIL (BALDACCI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25,08	19,60	29,01	22,67	31,03	24,24	31,47	24,59	31,92	24,94
Princípio Ativo: PIMECROLIMO												
526505301161219	ELIDEL (NOVARTIS)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G	93,22	72,83	107,83	84,25	115,35	90,12	116,99	91,40	118,67	92,72
526505302166311	ELIDEL (NOVARTIS)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G	167,78	131,09	194,08	151,63	207,62	162,21	210,57	164,52	213,60	166,89
Princípio Ativo: PIMETIXENO												
526510902133410	MURICALM (NOVARTIS)	0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,44	4,25	6,19	4,84	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
526510901137412	MURICALM (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	4,53	3,54	5,14	4,02	5,45	4,26	5,52	4,31	5,58	4,36
Princípio Ativo: PIMOZIDA												
514502801117316	ORAP (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,62	4,39	6,38	4,98	6,76	5,28	6,85	5,35	6,93	5,41
514502802113314	ORAP (JANSSEN-CILAG)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,68	7,56	11,00	8,59	11,66	9,11	11,80	9,22	11,95	9,34
Princípio Ativo: PINDOLOL												
526516302111415	VISKEN (NOVARTIS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,19	11,09	16,12	12,59	17,09	13,35	17,30	13,52	17,51	13,68
526516301115417	VISKEN (NOVARTIS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	25,29	19,76	28,74	22,45	30,47	23,81	30,84	24,10	31,22	24,39
Princípio Ativo: PIRACETAM												
502808101151311	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	15,37	12,01	17,46	13,64	18,52	14,47	18,74	14,64	18,97	14,82
525002702131416	CINTILAN (MEDLEY)	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	5,54	4,33	6,30	4,92	6,68	5,22	6,76	5,28	6,84	5,34
521110403139410	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML	6,60	5,16	7,50	5,86	7,95	6,21	8,05	6,29	8,15	6,37
525002701119412	CINTILAN (MEDLEY)	400 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 6	14,98	11,70	17,02	13,30	18,05	14,10	18,27	14,27	18,49	14,45
521110402116417	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15	17,47	13,65	19,85	15,51	21,04	16,44	21,30	16,64	21,56	16,84
502808102115317	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,60	12,19	17,72	13,84	18,79	14,68	19,02	14,86	19,26	15,05
Princípio Ativo: PIRAZINAMIDA												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PIRAZINAMIDA												
524704301139411	LFM-PIRAZINAMIDA (MARINHA)	30 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML	101,16	79,04	114,95	89,81	121,88	95,22	123,36	96,38	124,88	97,57
517004801136419	PIRAZINAMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%	96,44	75,35	109,58	85,61	116,19	90,78	117,61	91,89	119,05	93,01
524704302119414	LFM-PIRAZINAMIDA (MARINHA)	500 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10	69,40	54,22	78,87	61,62	83,62	65,33	84,64	66,13	85,68	66,94
519601901110416	PIRAZINAMIDA (AERONÁUTICA)	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	162,26	126,77	184,38	144,06	195,51	152,75	197,88	154,60	200,31	156,50
517004802116411	PIRAZINAMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	4,20	3,28	4,77	3,73	5,06	3,95	5,12	4,00	5,18	4,05
513003101111413	PIRAZINAMIDA (IQUEGO)	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	57,50	44,92	65,34	51,05	69,28	54,13	70,12	54,78	70,98	55,46
510004501119413	FURP-PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	126,25	98,64								
519703101113413	LQFEX PIRAZINAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	500 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	197,50	154,31								
Princípio Ativo: PIRENOXINA SÓDICA												
501001501178319	CLARVISOL (ALLERGAN)	0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL	12,16	9,50	14,07	10,99	15,05	11,76	15,26	11,92	15,48	12,09
Princípio Ativo: PIRETANIDA												
502801201118317	ARELIX (SANOFI-AVENTIS)	6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT STR AL X 20	12,61	9,85	14,33	11,20	15,20	11,88	15,38	12,02	15,57	12,16
Princípio Ativo: PIRIBEDIL												
531301601110311	TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL)	50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 15	20,80	16,25	23,64	18,47	25,07	19,59	25,37	19,82	25,68	20,06
531301603113316	TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL)	50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 30	40,59	31,71	46,12	36,03	48,91	38,21	49,50	38,67	50,11	39,15
Princípio Ativo: PIRIMETAMINA												
509001301115317	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM CT FR VD INC X 100	4,35	3,40	5,03	3,93	5,38	4,20	5,46	4,27	5,53	4,32
Princípio Ativo: PIROXICAM												
533503401135416	FELDRAN (VITAPAN)	10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	3,80	2,97	4,32	3,38	4,58	3,58	4,64	3,63	4,69	3,66
519004503131411	FLOXICAM (NEOQUÍMICA)	10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	2,76	2,16	3,13	2,45	3,31	2,59	3,36	2,63	3,40	2,66
522201203149318	FELDENE (PFIZER)	20 MG SUP CT STR X 10	13,72	10,72	15,59	12,18	16,53	12,91	16,73	13,07	16,94	13,24
502404402151116	PIROXICAM (ATIVUS)	20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	6,65	5,20	7,56	5,91	8,01	6,26	8,11	6,34	8,21	6,41
526113704130112	PIROXICAM (GERMED)	20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10	9,20	7,19	10,45	8,16	11,09	8,66	11,22	8,77	11,36	8,88
502402607153416	INFLAX (ATIVUS)	40 MG/ 2 ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	8,64	6,75	9,82	7,67	10,41	8,13	10,54	8,23	10,67	8,34
522201206156315	FELDENE (PFIZER)	40MG INJ 2 AMP IM	11,91	9,31	13,54	10,58	14,36	11,22	14,53	11,35	14,71	11,49
529905503163125	PIROXICAM (RANBAXY)	5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G	9,16	7,16	10,59	8,27	11,33	8,85	11,49	8,98	11,66	9,11
531613001161110	PIROXICAM (EMS SIGMA)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	9,86	7,70	11,40	8,91	12,19	9,52	12,37	9,66	12,54	9,80
526113703169112	PIROXICAM (GERMED)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	9,31	7,27	10,57	8,26	11,21	8,76	11,35	8,87	11,49	8,98
502404401161118	PIROXICAM (ATIVUS)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	8,89	6,95	10,10	7,89	10,70	8,36	10,84	8,47	10,97	8,57
507720203162116	PIROXICAM (EMS)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	10,86	8,48	12,35	9,65	13,09	10,23	13,25	10,35	13,41	10,48
518505301169410	KINFLEX (KINDER)	5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 15 G	6,39	4,99	7,39	5,77	7,91	6,18	8,02	6,27	8,14	6,36
518505302165419	KINFLEX (KINDER)	5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 30 G	14,20	11,09	16,42	12,83	17,57	13,73	17,82	13,92	18,08	14,13
518505303161417	KINFLEX (KINDER)	5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 60 G	28,28	22,10	32,71	25,56	34,99	27,34	35,49	27,73	36,00	28,13
510408901161113	PIROXICAM (GEOLAB)	5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	10,48	8,19	12,12	9,47	12,96	10,13	13,15	10,27	13,34	10,42
513900903132415	FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)	FR COM 10 ML SUSP	5,99	4,68	6,81	5,32	7,22	5,64	7,31	5,71	7,40	5,78
522201207160316	FELDENE (PFIZER)	GEL BISN 30 G	16,30	12,74	18,86	14,74	20,17	15,76	20,46	15,99	20,75	16,21
516705901112411	PIROXINID (NEOLATINA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	3,77	2,95	4,29	3,35	4,55	3,55	4,60	3,59	4,66	3,64
538504901116416	FLOXICAM (HYPERMARCAS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
533503402115419	FELDRAN (VITAPAN)	10 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 15	4,74	3,70	5,38	4,20	5,71	4,46	5,78	4,52	5,85	4,57
517605201117411	PIROXAM (GLOBO)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	5,07	3,96	5,76	4,50	6,11	4,77	6,18	4,83	6,26	4,89

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PIROXICAM												
513900901113413	FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)	10 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,10	6,33	9,21	7,20	9,76	7,63	9,88	7,72	10,00	7,81
502402604111410	INFLAX (ATIVUS)	20 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 4	3,71	2,90	4,21	3,29	4,47	3,49	4,52	3,53	4,58	3,58
517104401113418	PIROXIFAR (ELOFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT 2 ENV AL X 8	6,95	5,43	7,89	6,16	8,37	6,54	8,47	6,62	8,57	6,70
524801302111415	INFLANAN (MARJAN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	7,59	5,93	8,77	6,85	9,38	7,33	9,52	7,44	9,65	7,54
503405101119411	PIROFLAM (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	4,82	3,77	5,48	4,28	5,81	4,54	5,88	4,59	5,95	4,65
526113701115112	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	6,03	4,71	6,84	5,34	7,26	5,67	7,35	5,74	7,44	5,81
511507801110111	PIROXICAM (SANDOZ)	20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 10	6,09	4,76	6,92	5,41	7,34	5,73	7,43	5,81	7,52	5,88
519021002110118	PIROXICAM (NEOQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	6,11	4,77	6,94	5,42	7,36	5,75	7,45	5,82	7,54	5,89
507720201119116	PIROXICAM (EMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,76	6,06
525067001111111	PIROXICAM (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,75	6,06
506411101111111	PIROXICAM (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	8,20	6,41	9,32	7,28	9,88	7,72	10,00	7,81	10,13	7,91
538802401111116	PIROXICAM (LEGRAND PHARMA)	20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10	8,67	6,77	9,85	7,70	10,45	8,16	10,57	8,26	10,70	8,36
538803801113416	FLAMANAN (LEGRAND PHARMA)	20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10	8,42	6,58	9,75	7,62	10,43	8,15	10,57	8,26	10,73	8,38
513900902111414	FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)	20 MG CAP CT 2 BL X 10	10,41	8,13	11,83	9,24	12,55	9,81	12,70	9,92	12,86	10,05
526129701111415	ANALDENE (GERMED)	20 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS OPC X 10	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
522201201111313	FELDENE (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	12,62	9,86	14,34	11,20	15,21	11,88	15,39	12,02	15,58	12,17
522201208116310	FELDENE (PFIZER)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10	14,14	11,05	16,07	12,56	17,04	13,31	17,25	13,48	17,46	13,64
522201202118311	FELDENE (PFIZER)	20 MG X 10 COMP SOLÚVEIS	14,14	11,05	16,07	12,56	17,04	13,31	17,25	13,48	17,46	13,64
522201301116317	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG 5 BL X 2 COMP	26,90	21,02	30,57	23,88	32,42	25,33	32,81	25,63	33,21	25,95
522201302112315	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10	26,90	21,02	30,57	23,88	32,42	25,33	32,81	25,63	33,21	25,95
506403602115419	FLAMOSTAT (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	5,69	4,45	6,47	5,06	6,86	5,36	6,94	5,42	7,03	5,49
511500601116410	ANARTRIT (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	5,94	4,64	6,75	5,27	7,15	5,59	7,24	5,66	7,33	5,73
516705903115418	PIROXINID (NEOLATINA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
510400702117410	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
520701802118410	ANFLENE (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	4,89	3,82	5,55	4,34	5,89	4,60	5,96	4,66	6,03	4,71
538504902112414	FLOXICAM (HYPERMARCAS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	5,02	3,92	5,70	4,45	6,04	4,72	6,12	4,78	6,19	4,84
517605202113418	PIROXAM (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	5,40	4,22	6,13	4,79	6,50	5,08	6,58	5,14	6,66	5,20
533503403111417	FELDRAN (VITAPAN)	20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 15	5,87	4,59	6,67	5,21	7,07	5,52	7,16	5,59	7,24	5,66
520602901118410	REUMAXICAN (SINTERÁPICO)	20 MG CAP CT BL X 15	6,54	5,11	7,44	5,81	7,88	6,16	7,98	6,23	8,08	6,31
511103501115411	FLAMADENE (PIROXICAN) (H.B.FARMA)	20 MG CAPS FR C/ 15	7,31	5,71	8,45	6,60	9,04	7,06	9,17	7,16	9,30	7,27
526113702111110	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	8,51	6,65	9,67	7,56	10,26	8,02	10,38	8,11	10,51	8,21
511507802117111	PIROXICAM (SANDOZ)	20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15	9,14	7,14	10,39	8,12	11,02	8,61	11,15	8,71	11,29	8,82
519021001114111	PIROXICAM (NEOQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,48	10,88	8,50	11,53	9,01	11,68	9,13	11,82	9,23
525067003114118	PIROXICAM (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15	9,64	7,53	10,95	8,56	11,61	9,07	11,75	9,18	11,89	9,29
507720202115114	PIROXICAM (EMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	9,66	7,55	10,98	8,58	11,64	9,09	11,78	9,20	11,93	9,32
521111401113110	PIROXICAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	10,39	8,12	11,81	9,23	12,52	9,78	12,67	9,90	12,83	10,02
528525801113111	PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	10,90	8,52	12,39	9,68	13,13	10,26	13,29	10,38	13,46	10,52
506411102118118	PIROXICAM (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,60	9,84	14,32	11,19	15,18	11,86	15,37	12,01	15,56	12,16
522201204110318	FELDENE (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	19,39	15,15	22,03	17,21	23,36	18,25	23,65	18,48	23,94	18,70
502402603115412	INFLAX (ATIVUS)	20 MG COM REV CT 4 ENV AL POLIET X 4	10,68	8,34	12,14	9,48	12,87	10,06	13,03	10,18	13,19	10,31
524801303116410	INFLANAN (MARJAN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	14,43	11,27	16,69	13,04	17,86	13,95	18,11	14,15	18,37	14,35

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PIROXICAM												
507720204118110	PIROXICAM (EMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	37,79	29,53	42,93	33,54	45,52	35,56	46,08	36,00	46,64	36,44
528525804112116	PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)	32,64	25,50	37,08	28,97	39,32	30,72	39,80	31,10	40,29	31,48
528525803116118	PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	101,51	79,31	115,35	90,12	122,31	95,56	123,79	96,72	125,31	97,90
510400704111411	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	143,11	111,81	162,62	127,06	172,43	134,72	174,53	136,36	176,67	138,03
530805603119410	PIROXIL (SANVAL)	20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	188,46	147,24	214,16	167,32	227,07	177,41	229,83	179,57	232,66	181,78
517700303118410	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5	13,16	10,28	14,95	11,68	15,85	12,38	16,05	12,54	16,24	12,69
517700301115414	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10	26,13	20,42	29,69	23,20	31,48	24,60	31,86	24,89	32,25	25,20
Princípio Ativo: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA												
500504001134410	FLOGENE (ACHÉ)	10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	17,75	13,87	20,17	15,76	21,39	16,71	21,65	16,92	21,92	17,13
500504002114413	FLOGENE (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	18,88	14,75	21,46	16,77	22,75	17,77	23,03	17,99	23,31	18,21
Princípio Ativo: PIZOTIFENO												
526513601118417	SANDOMIGRAN (NOVARTIS)	0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	16,36	12,78	18,92	14,78	20,24	15,81	20,53	16,04	20,82	16,27
Princípio Ativo: PLERIXAFOR												
524001001158217	MOZOBIL (GENZYME)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML	11345,59	8864,31	13124,03	10253,80	14039,59	10969,13	14238,94	11124,88	14443,98	11285,08
Princípio Ativo: PODOFILOTOXINA												
522603701161311	WARTEC (STIEFEL)	1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G + ESPELHO	59,02	46,11	68,27	53,34	73,04	57,07	74,07	57,87	75,14	58,71
Princípio Ativo: POLIAMINOÁCIDOS												
509500802152413	AMINOSTERIL (FRESENIUS)	10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML	86,20	67,35	97,95	76,53	103,86	81,15	105,12	82,13	106,41	83,14
509500801156415	AMINOSTERIL (FRESENIUS)	10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (CONTENDO 500 ML)	61,46	48,02	69,84	54,57	74,05	57,86	74,95	58,56	75,87	59,28
509500805151418	AMINOSTERIL (FRESENIUS)	10 PCC SOL INJ 2 FR VD INC 500 + EQP	123,14	96,21	139,93	109,33	148,37	115,92	150,17	117,33	152,02	118,77
503202701154415	PRIMENE (BAXTER)	10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP)	91,72	71,66	104,22	81,43	110,51	86,34	111,85	87,39	113,22	88,46
507000601151417	CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO (PIERRE FABRE)	10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 C/ 500 ML + FR 500 GLIC 50% + EQP	46,79	36,56	53,17	41,54	56,38	44,05	57,07	44,59	57,77	45,14
507003002151414	SORAMIN (PIERRE FABRE)	10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML	47,37	37,01	53,83	42,06	57,07	44,59	57,77	45,14	58,48	45,69
507003001155416	SORAMIN (PIERRE FABRE)	10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,65	6,76
509500803159411	AMINOSTERIL (FRESENIUS)	10 PCC SOL INJ FR VD X 500 ML + 50 PCC FR PLAS X 500 ML + 1 EQP	89,27	69,75	101,45	79,26	107,56	84,04	108,87	85,06	110,21	86,11
509507801151410	AMINOVEN (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML	156,23	122,06	180,72	141,20	193,33	151,05	196,07	153,19	198,89	155,39
520906001151413	POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU (B.BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML	93,31	72,90	106,02	82,83	112,42	87,83	113,79	88,90	115,18	89,99
509505001158414	AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML	72,87	56,93	82,81	64,70	87,80	68,60	88,87	69,43	89,96	70,29
509505002154412	AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS)	SOL INJ FR VD 250 ML + EQP INFUS	41,58	32,49	47,25	36,92	50,10	39,14	50,71	39,62	51,33	40,10
509505201157411	AMINOSTERIL HEPA (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML	91,09	71,17	103,51	80,87	109,76	85,76	111,09	86,79	112,46	87,86
503202901153412	POLIAMINOÁCIDOS RENAMIN (BAXTER)	SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML	103,37	80,76	117,47	91,78	124,55	97,31	126,06	98,49	127,61	99,70
509504302154312	KETOSTERIL (FRESENIUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	60,86	47,55	69,16	54,03	73,33	57,29	74,22	57,99	75,13	58,70
509504301158411	KETOSTERIL (FRESENIUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	253,73	198,24	288,33	225,27	305,72	238,86	309,43	241,76	313,24	244,73
Princípio Ativo: POLICARBOFILA												
523702701115313	MUVINOR (LIBBS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	17,34	13,55	20,05	15,67	21,45	16,76	21,76	17,00	22,07	17,24
525072202111417	BENESTARE (MEDLEY)	625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	6,76	5,28	7,83	6,12	8,37	6,54	8,49	6,63	8,61	6,73
525072201115419	BENESTARE (MEDLEY)	625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,58	12,95	19,18	14,99	20,52	16,03	20,81	16,26	21,11	16,49
Princípio Ativo: POLICRESULENO												
501100401163415	ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)	18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC	11,04	8,63	12,76	9,97	13,65	10,66	13,85	10,82	14,04	10,97

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: POLICRESULENO												
501100403174414	ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)	360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML	11,12	8,69	12,86	10,05	13,76	10,75	13,96	10,91	14,16	11,06
501100402119411	ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)	90 MG OVL CT ROT X 6	7,16	5,59	8,27	6,46	8,85	6,91	8,98	7,02	9,11	7,12
Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO												
508028301134415	CALNATE (EUROFARMA)	900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30	729,50	569,96	843,85	659,30	902,72	705,30	915,54	715,31	928,72	725,61
522703301139412	SORCAL (WYETH)	900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G	729,50	569,96	843,85	659,30	902,72	705,30	915,54	715,31	928,72	725,61
Princípio Ativo: POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO												
530400801160313	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	10,71	8,37	12,38	9,67	13,25	10,35	13,44	10,50	13,63	10,65
530400803163311	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	11,16	8,72	12,90	10,08	13,80	10,78	14,00	10,94	14,20	11,09
530400805166413	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	6,11	4,77	7,07	5,52	7,56	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
530400802167311	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	12,42	9,70	14,37	11,23	15,37	12,01	15,59	12,18	15,81	12,35
530400804161310	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	12,01	9,38	13,89	10,85	14,86	11,61	15,07	11,77	15,29	11,95
Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS												
525073601117417	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8	6,07	4,74	7,02	5,48	7,51	5,87	7,62	5,95	7,73	6,04
525073602113415	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	7,59	5,93	8,78	6,86	9,40	7,34	9,53	7,45	9,67	7,56
525073603111416	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14	10,63	8,31	12,30	9,61	13,15	10,27	13,34	10,42	13,53	10,57
525073604116411	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15	11,39	8,90	13,17	10,29	14,09	11,01	14,29	11,16	14,50	11,33
525073605112411	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28	21,26	16,61	24,59	19,21	26,31	20,56	26,68	20,85	27,06	21,14
514507401117311	VITARE (JANSSEN-CILAG)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,29	17,42	25,78	20,14	27,58	21,55	27,97	21,85	28,37	22,17
522701701113317	MATERNA (WYETH)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,72	17,75	26,29	20,54	28,12	21,97	28,52	22,28	28,93	22,60
525073606119418	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	22,77	17,79	26,34	20,58	28,18	22,02	28,58	22,33	28,99	22,65
527304301111410	DAMATER (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30	23,89	18,67	27,64	21,60	29,56	23,10	29,98	23,42	30,42	23,77
519024501118410	BIOMINA (NEOQUÍMICA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	24,06	18,80	27,84	21,75	29,78	23,27	30,20	23,60	30,64	23,94
525073607115416	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	45,56	35,60	52,70	41,17	56,38	44,05	57,18	44,67	58,00	45,32
525073608111414	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120	91,12	71,19	105,41	82,36	112,76	88,10	114,36	89,35	116,01	90,64
Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS												
519030202151410	TIAMIN (NEOQUÍMICA)	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 02 ML	200,07	156,31	231,43	180,82	247,57	193,43	251,09	196,18	254,71	199,00
Princípio Ativo: POSACONAZOL												
537701101130311	NOXAFIL (SCHERING-PLOUGH)	40 MG/ML SUSP OR CT FA VD AMB X 105 ML	118,14	92,30	136,66	106,77	146,20	114,23	148,27	115,84	150,41	117,52
Princípio Ativo: POVIDONA												
524704401176416	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO ALCOOLICA)	13,16	10,28	14,96	11,69	15,86	12,39	16,05	12,54	16,25	12,70
524704405171419	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO AQUOSA)	11,45	8,95	13,01	10,16	13,79	10,77	13,96	10,91	14,13	11,04
524704406178417	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOLUCAO DEGERMANTE)	12,59	9,84	14,30	11,17	15,17	11,85	15,35	11,99	15,54	12,14
524704402172414	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUCAO ALCOOLICA)	34,33	26,82	39,01	30,48	41,37	32,32	41,87	32,71	42,39	33,12
524704403179412	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUCAO AQUOSA)	34,33	26,82	39,01	30,48	41,37	32,32	41,87	32,71	42,39	33,12
524704404175410	LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO (MARINHA)	100 MG/ML SOL TOP CX FR PLAS X 60 ML (SOL. AQUOSA)	1,71	1,34	1,94	1,52	2,06	1,61	2,08	1,63	2,11	1,65
526507602175411	HYPOTEARS PLUS (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	14,57	11,38	16,85	13,16	18,03	14,09	18,28	14,28	18,55	14,49
Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA												
522823501119416	LENITRAL (LABORIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	8,86	6,92								
538000502110118	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	8,91	6,96								
505105001115319	PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	14,20	11,09								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA												
525071201111113	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	23,69	18,51								
529905702115112	PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	23,69	18,51								
538000503117116	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	23,70	18,52								
506902101111112	PRAVASTATINA SÓDICA (ARROW)	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	23,97	18,73								
522823504118410	LENITRAL (LABORIS)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	25,05	19,57								
525304902117110	PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	25,46	19,89								
525421202111116	PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	25,48	19,91								
505105002111317	PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/ AL X 30 ** CAP **	39,20	30,63								
538000504113114	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	11,83	9,24								
522823505114419	LENITRAL (LABORIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	12,00	9,38								
506902102118110	PRAVASTATINA SÓDICA (ARROW)	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	34,95	27,31								
525071202118111	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	35,01	27,35								
529905703111110	PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	35,01	27,35								
538000505111115	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	35,01	27,35								
522823503111412	LENITRAL (LABORIS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	35,99	28,12								
525304904111111	PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	36,76	28,72								
525421203118114	PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	36,78	28,74								
505105003118315	PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	56,59	44,21								
529905704118119	PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) ** CAP **	66,43	51,90								
538000501114111	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	40 MG COM CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	22,54	17,61								
538000506116110	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	67,64	52,85								
522823502115414	LENITRAL (LABORIS)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	68,72	53,69								
525071203114111	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	70,02	54,71								
506902103114119	PRAVASTATINA SÓDICA (ARROW)	40 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	70,04	54,72								
525421201115118	PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	70,06	54,74								
505105004114313	PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	107,80	84,22								
Princípio Ativo: PRAZIQUANTEL												
525401902118313	CESTOX (MERCK SA)	150 MG COM EST CAT BL AL PVC X 12	26,67	20,84	30,30	23,67	32,13	25,10	32,52	25,41	32,92	25,72
525402002110411	CISTICID (MERCK SA)	500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 (EMB. HOSP.)	324,79	253,76	369,08	288,36	391,34	305,75	396,09	309,47	400,96	313,27
Princípio Ativo: PREDNICARBATO												
502803501161311	DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,95	17,93	26,55	20,74	28,40	22,19	28,80	22,50	29,22	22,83
502803502166317	DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	23,70	18,52	27,42	21,42	29,33	22,92	29,74	23,24	30,17	23,57
Princípio Ativo: PREDNISOLONA												
538812030040204	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	10,30	8,05	11,71	9,15	12,41	9,70	12,56	9,81	12,72	9,94
507746701119119	PREDNISOLONA (EMS)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	6,70	5,23	7,61	5,95	8,07	6,31	8,17	6,38	8,27	6,46
Princípio Ativo: PREDNISONA												
510412030069603	PREDNAX (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,22	9,55	13,89	10,85	14,72	11,50	14,90	11,64	15,09	11,79
510412030069503	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,89	6,95
533022504115110	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	2,98	2,33	3,38	2,64	3,59	2,80	3,63	2,84	3,67	2,87
533505703112415	PREDCORT (VITAPAN)	5 MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP	4,29	3,35	4,87	3,80	5,17	4,04	5,23	4,09	5,29	4,13
520702202114412	ARTINIZONA (TEUTO)	COMP 5 MG CX C/20	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
510405903110414	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,81	3,76	5,46	4,27	5,79	4,52	5,86	4,58	5,94	4,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PREDNISONA												
517607102116411	FLAMACORTEN (GLOBO)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,84	3,78	5,50	4,30	5,83	4,55	5,90	4,61	5,97	4,66
519002901113415	CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,15	4,02	5,85	4,57	6,20	4,84	6,28	4,91	6,35	4,96
538809102111413	PREDINIS (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
507720802112418	PREDNIS (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
526109902111116	PREDNISONA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,37	4,20	6,11	4,77	6,47	5,06	6,55	5,12	6,63	5,18
519023903115116	PREDNISONA (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
538809402113111	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5,44	4,25	6,18	4,83	6,56	5,13	6,64	5,19	6,72	5,25
508018502110117	PREDNISONA (EUROFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,46	4,27	6,20	4,84	6,58	5,14	6,66	5,20	6,74	5,27
528104002117411	ALERGOTEM (PHARMASCIENCE)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,71	4,46	6,49	5,07	6,88	5,38	6,96	5,44	7,05	5,51
507720602113119	PREDINISONA (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,90	4,61	6,71	5,24	7,11	5,56	7,20	5,63	7,29	5,70
525071302112115	PREDNISONA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,90	4,61	6,71	5,24	7,11	5,56	7,20	5,63	7,29	5,70
528529105111113	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,91	4,62	6,72	5,25	7,12	5,56	7,21	5,63	7,30	5,70
533022505111119	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,99	4,68	6,82	5,33	7,23	5,65	7,31	5,71	7,40	5,78
530805803118116	PREDNISONA (SANVAL)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,00	4,69	6,82	5,33	7,23	5,65	7,32	5,72	7,41	5,79
525307701112116	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,01	4,70	6,83	5,34	7,24	5,66	7,33	5,73	7,42	5,80
504902401119411	PREDITEC (BRASTERÁPICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,26	4,89	7,12	5,56	7,55	5,90	7,64	5,97	7,74	6,05
533009302113411	PREDNISON (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,95	5,43	7,89	6,16	8,37	6,54	8,47	6,62	8,57	6,70
512402902111316	METICORTEN (MANTECORP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,73	6,82	9,92	7,75	10,52	8,22	10,65	8,32	10,78	8,42
505508102114415	PRECORTIL (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	8,82	6,89	10,03	7,84	10,63	8,31	10,76	8,41	10,89	8,51
507720604116115	PREDINISONA (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	17,74	13,86	20,16	15,75	21,38	16,70	21,64	16,91	21,90	17,11
533022512118115	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	17,84	13,94	20,28	15,84	21,50	16,80	21,76	17,00	22,03	17,21
533022511111117	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	35,68	27,88	40,55	31,68	42,99	33,59	43,51	33,99	44,05	34,42
506713002116410	PREDSON (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	59,19	46,25	67,26	52,55	71,31	55,71	72,18	56,39	73,07	57,09
533022506118117	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	60,16	47,00	68,36	53,41	72,48	56,63	73,36	57,32	74,27	58,03
533022510115119	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)	71,37	55,76	81,10	63,36	86,00	67,19	87,04	68,00	88,11	68,84
528529106118111	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	51,08	39,91	58,04	45,35	61,54	48,08	62,29	48,67	63,06	49,27
510405905113410	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP)	96,02	75,02	109,11	85,25	115,70	90,40	117,10	91,49	118,54	92,62
519602002111418	PREDNISONA (AERONÁUTICA)	5 MG/COMP CX 50 ENV X 10	19,90	15,55	22,61	17,67	23,98	18,74	24,27	18,96	24,57	19,20
524704502118411	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	34,42	26,89	39,11	30,56	41,46	32,39	41,97	32,79	42,48	33,19
533505704119413	PREDCORT (VITAPAN)	5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	63,49	49,60	72,15	56,37	76,50	59,77	77,43	60,50	78,38	61,24
519002903116411	CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	128,45	100,36	145,96	114,04	154,77	120,92	156,65	122,39	158,57	123,89
530805805110112	PREDNISONA (SANVAL)	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	142,03	110,97	161,40	126,10	171,13	133,70	173,21	135,33	175,34	136,99
528529107114111	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	86,82	67,83	98,66	77,08	104,61	81,73	105,88	82,72	107,18	83,74
510405901118418	PREDNAX (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,08	3,19	4,63	3,62	4,91	3,84	4,97	3,88	5,04	3,94
538809101113412	PREDINIS (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,55	5,12	7,45	5,82	7,90	6,17	7,99	6,24	8,09	6,32
507720801116411	PREDNIS (EMS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,55	5,12	7,45	5,82	7,90	6,17	7,99	6,24	8,09	6,32
533505701111411	PREDCORT (VITAPAN)	20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP	6,55	5,12	7,45	5,82	7,90	6,17	7,99	6,24	8,09	6,32
538809401117111	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	6,59	5,15	7,50	5,86	7,95	6,21	8,04	6,28	8,14	6,36
526109901113115	PREDNISONA (GERMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,86	6,14	8,94	6,98	9,47	7,40	9,59	7,49	9,71	7,59
519023901112111	PREDNISONA (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,96	6,22	9,04	7,06	9,59	7,49	9,71	7,59	9,83	7,68
508018501114119	PREDNISONA (EUROFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,96	6,22	9,04	7,06	9,59	7,49	9,71	7,59	9,83	7,68
528529102112119	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,42	6,58	9,57	7,48	10,14	7,92	10,27	8,02	10,39	8,12

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PREDNISONA												
507720601117110	PREDINISONA (EMS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,61	6,73	9,78	7,64	10,37	8,10	10,50	8,20	10,63	8,31
525071301116117	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,61	6,73	9,78	7,64	10,37	8,10	10,50	8,20	10,63	8,31
530805801115111	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,74	6,83	9,93	7,76	10,53	8,23	10,66	8,33	10,79	8,43
533022501116116	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,75	6,84	9,94	7,77	10,54	8,23	10,67	8,34	10,80	8,44
525307702119114	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,77	6,85	9,96	7,78	10,56	8,25	10,69	8,35	10,82	8,45
528104001110411	ALERGOTEM (PHARMASCIENCE)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,73	7,60	11,06	8,64	11,72	9,16	11,87	9,27	12,01	9,38
512402901113315	METICORTEN (MANTECORP)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,74	9,95	14,48	11,31	15,35	11,99	15,54	12,14	15,73	12,29
510405902114416	PREDNAX (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,13	6,35	9,24	7,22	9,80	7,66	9,92	7,75	10,04	7,84
520702201118414	ARTINIZONA (TEUTO)	COMP 20 MG CX C/20	8,63	6,74	9,80	7,66	10,39	8,12	10,52	8,22	10,65	8,32
533505705115411	PREDCORT (VITAPAN)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,84	6,91	10,04	7,84	10,65	8,32	10,78	8,42	10,91	8,52
519002902111416	CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,02	7,05	10,25	8,01	10,87	8,49	11,00	8,59	11,13	8,70
517607101111416	FLAMACORTEN (GLOBO)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	11,09	8,66	12,61	9,85	13,37	10,45	13,53	10,57	13,70	10,70
505508101118417	PRECORTIL (CAZI QUÍMICA)	20 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	11,34	8,86	12,89	10,07	13,66	10,67	13,83	10,81	14,00	10,94
533009301117413	PREDNISON (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,97	9,35	13,60	10,63	14,42	11,27	14,60	11,41	14,78	11,55
519023902119118	PREDNISONA (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,10	11,80	17,16	13,41	18,20	14,22	18,42	14,39	18,64	14,56
528529101116110	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,12	11,81	17,18	13,42	18,22	14,24	18,44	14,41	18,67	14,59
530805802111118	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,50	13,67	19,88	15,53	21,08	16,47	21,34	16,67	21,60	16,88
533022502112114	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,52	13,69	19,90	15,55	21,10	16,49	21,36	16,69	21,62	16,89
507720603111111	PREDINISONA (EMS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	25,84	20,19	29,36	22,94	31,13	24,32	31,51	24,62	31,90	24,92
525071303119113	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,28	20,53	29,86	23,33	31,67	24,74	32,05	25,04	32,44	25,35
533022509117111	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	52,08	40,69	59,18	46,24	62,75	49,03	63,51	49,62	64,29	50,23
533022508110113	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	104,16	81,38	118,36	92,47	125,50	98,05	127,02	99,24	128,58	100,46
506713001111415	PREDSON (CRISTÁLIA)	20 MG - 20BLIST. 10CPS	87,88	68,66	99,86	78,02	105,89	82,73	107,17	83,73	108,49	84,76
533022503119112	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	175,32	136,98	199,22	155,65	211,24	165,04	213,81	167,05	216,44	169,10
533022507114115	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)	208,29	162,74	236,68	184,92	250,96	196,08	254,01	198,46	257,13	200,90
528529103119117	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	102,14	79,80	116,07	90,69	123,07	96,15	124,56	97,32	126,10	98,52
524704501111413	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	20 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	45,88	35,85	52,13	40,73	55,28	43,19	55,95	43,71	56,64	44,25
519602001113417	PREDNISONA (AERONÁUTICA)	20 MG/COMP CX 50 ENV X 10	60,06	46,92	68,25	53,32	72,37	56,54	73,25	57,23	74,15	57,93
530805904119411	PREDVAL (SANVAL)	20 MG COM CT PAPELAO BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	126,02	98,46	143,20	111,88	151,84	118,63	153,68	120,07	155,57	121,55
533505702116417	PREDCORT (VITAPAN)	20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	179,42	140,18	203,89	159,30	216,19	168,91	218,81	170,96	221,50	173,06
519002904112411	CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)	20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	225,49	176,18	256,23	200,19	271,69	212,27	274,99	214,85	278,37	217,49
530805804114114	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	413,33	322,93	469,68	366,96	498,01	389,10	504,06	393,82	510,26	398,67
528529104115115	PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	194,09	151,64	220,55	172,32	233,85	182,71	236,69	184,93	239,60	187,20
Princípio Ativo: PREGABALINA												
534212020009204	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	37,51	29,31	42,62	33,30	45,19	35,31	45,74	35,74	46,30	36,17
534212020009304	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	75,04	58,63	85,27	66,62	90,41	70,64	91,51	71,50	92,64	72,38
522242401131315	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	8,70	6,80	9,88	7,72	10,48	8,19	10,61	8,29	10,74	8,39
534212020009004	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	24,47	19,12	27,80	21,72	29,48	23,03	29,84	23,31	30,21	23,60
534212020009104	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	48,93	38,23	55,60	43,44	58,95	46,06	59,67	46,62	60,40	47,19
522242422112311	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	12,17	9,51	13,83	10,81	14,66	11,45	14,84	11,59	15,02	11,74
522242423119318	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	17,38	13,58	19,75	15,43	20,95	16,37	21,20	16,56	21,46	16,77
522242424115316	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	24,35	19,02	27,67	21,62	29,33	22,92	29,69	23,20	30,06	23,49

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PREGABALINA												
522242425111314	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	26,08	20,38	29,64	23,16	31,43	24,56	31,81	24,85	32,20	25,16
522242431111312	LYRICA (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	14,98	11,70	17,02	13,30	18,05	14,10	18,27	14,27	18,49	14,45
522242432118310	LYRICA (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	20,97	16,38	23,83	18,62	25,26	19,74	25,57	19,98	25,88	20,22
522242433114319	LYRICA (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	29,95	23,40	34,04	26,60	36,09	28,20	36,53	28,54	36,98	28,89
522242434110317	LYRICA (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	41,95	32,78	47,67	37,24	50,54	39,49	51,16	39,97	51,79	40,46
522242435117315	LYRICA (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	44,94	35,11	51,06	39,89	54,14	42,30	54,80	42,82	55,47	43,34
522242436113313	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	20,56	16,06	23,36	18,25	24,76	19,34	25,07	19,59	25,37	19,82
522242437111314	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	28,78	22,49	32,71	25,56	34,68	27,10	35,10	27,42	35,53	27,76
522242438116311	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	41,11	32,12	46,72	36,50	49,54	38,71	50,14	39,17	50,76	39,66
522242439112318	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	57,56	44,97	65,41	51,10	69,36	54,19	70,20	54,85	71,06	55,52
522242440110315	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	61,68	48,19	70,09	54,76	74,31	58,06	75,22	58,77	76,14	59,49
522242402111318	LYRICA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	22,48	17,56	25,55	19,96	27,09	21,17	27,42	21,42	27,75	21,68
522242403118316	LYRICA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	31,46	24,58	35,74	27,92	37,90	29,61	38,36	29,97	38,83	30,34
522242404114314	LYRICA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	44,94	35,11	51,06	39,89	54,14	42,30	54,80	42,82	55,47	43,34
522242405110312	LYRICA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	62,91	49,15	71,49	55,86	75,80	59,22	76,72	59,94	77,66	60,68
522242406117310	LYRICA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	67,41	52,67	76,60	59,85	81,22	63,46	82,21	64,23	83,22	65,02
522242407113319	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	31,54	24,64	35,83	27,99	37,99	29,68	38,46	30,05	38,93	30,42
522242408111311	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	44,12	34,47	50,14	39,17	53,16	41,53	53,81	42,04	54,47	42,56
522242409116315	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	63,06	49,27	71,66	55,99	75,98	59,36	76,90	60,08	77,85	60,82
522242410114312	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	88,28	68,97	100,32	78,38	106,37	83,11	107,66	84,11	108,98	85,15
522242411110310	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	94,60	73,91	107,49	83,98	113,97	89,04	115,36	90,13	116,77	91,23
522242412117319	LYRICA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	33,32	26,03	37,86	29,58	40,15	31,37	40,64	31,75	41,14	32,14
522242413113317	LYRICA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	46,65	36,45	53,01	41,42	56,21	43,92	56,89	44,45	57,59	45,00
522242414111318	LYRICA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	66,66	52,08	75,75	59,18	80,31	62,75	81,29	63,51	82,29	64,29
522242415116313	LYRICA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	93,32	72,91	106,04	82,85	112,43	87,84	113,80	88,91	115,20	90,01
522242416112311	LYRICA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	99,98	78,11	113,61	88,76	120,47	94,12	121,93	95,26	123,43	96,44
522242417119311	LYRICA (PFIZER)	225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	50,18	39,21	57,03	44,56	60,47	47,25	61,20	47,82	61,95	48,40
522242418115318	LYRICA (PFIZER)	225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	70,24	54,88	79,82	62,36	84,63	66,12	85,66	66,93	86,71	67,75
522242419111316	LYRICA (PFIZER)	225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	100,35	78,40	114,03	89,09	120,91	94,47	122,38	95,62	123,89	96,80
522242420111316	LYRICA (PFIZER)	225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	140,51	109,78	159,66	124,74	169,29	132,27	171,35	133,88	173,46	135,52
522242421116311	LYRICA (PFIZER)	225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	150,54	117,62	171,07	133,66	181,38	141,71	183,59	143,44	185,84	145,20
522242426118312	LYRICA (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	50,18	39,21	57,03	44,56	60,47	47,25	61,20	47,82	61,95	48,40
522242427114310	LYRICA (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	70,25	54,89	79,83	62,37	84,64	66,13	85,67	66,93	86,72	67,75
522242428110319	LYRICA (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	100,35	78,40	114,03	89,09	120,91	94,47	122,38	95,62	123,89	96,80
522242429117317	LYRICA (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	140,51	109,78	159,66	124,74	169,29	132,27	171,35	133,88	173,46	135,52
522242430115314	LYRICA (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	150,54	117,62	171,07	133,66	181,38	141,71	183,59	143,44	185,84	145,20
Princípio Ativo: PRIMIDONA												
501602307112411	PRIMID (APSEN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	6,84	5,34								
501602308119418	PRIMID (APSEN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	13,06	10,20								
501602306116411	PRIMID (APSEN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ** CAP **	19,61	15,32								
501602301114410	PRIMID (APSEN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ** CAP **	25,90	20,24								
501602302110419	PRIMID (APSEN)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **	12,23	9,56								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PRIMIDONA												
501602304113415	PRIMID (APSEN)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	15,44	12,06								
501602303117417	PRIMID (APSEN)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	30,88	24,13								
501602305111416	PRIMID (APSEN)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ** CAP **	46,32	36,19								
Princípio Ativo: PROGESTERONA												
525421601164310	CRINONE (MERCK SA)	80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	348,71	272,45	396,26	309,60	420,16	328,27	425,26	332,26	430,49	336,34
525421602160319	CRINONE (MERCK SA)	80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	170,86	133,49	194,16	151,70	205,87	160,85	208,37	162,80	210,93	164,80
509003802111418	UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30	27,59	21,56	31,35	24,49	33,24	25,97	33,65	26,29	34,06	26,61
534203102114413	EVOCANIL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	27,60	21,56	31,36	24,50	33,25	25,98	33,66	26,30	34,07	26,62
534203103110411	EVOCANIL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	55,19	43,12	62,71	49,00	66,49	51,95	67,30	52,58	68,13	53,23
509003801115312	UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)	CAP GEL MOLE 200 MG CX 1 BL AL PLAS X 14	25,72	20,10	29,23	22,84	30,99	24,21	31,37	24,51	31,76	24,81
534203104117411	EVOCANIL (ZODIAC)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	36,79	28,74	41,80	32,66	44,32	34,63	44,86	35,05	45,41	35,48
Princípio Ativo: PROMESTRIENO												
525419402168411	COLPOTROFINE (MERCK SA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	37,99	29,68	43,17	33,73	45,78	35,77	46,33	36,20	46,90	36,64
512105501161415	EUTROFIC (THERASKIN)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLICADOR	32,89	25,70	37,37	29,20	39,63	30,96	40,11	31,34	40,60	31,72
525419401110411	COLPOTROFINE (MERCK SA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	32,72	25,56	37,18	29,05	39,42	30,80	39,90	31,17	40,39	31,56
Princípio Ativo: PROMETAZINA												
502817101169110	PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	5,00	3,91	5,79	4,52	6,20	4,84	6,28	4,91	6,37	4,98
Princípio Ativo: PROPATILNITRATO												
505105701117314	SUSTRATE (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	10,68	8,34	12,14	9,48	12,87	10,06	13,03	10,18	13,19	10,31
Princípio Ativo: PROPILTIOURACILA												
504104701115415	PROPILRACIL (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 30	11,05	8,63	12,56	9,81	13,31	10,40	13,48	10,53	13,64	10,66
522238801112417	PROPIL (PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,68	9,91	14,41	11,26	15,27	11,93	15,46	12,08	15,65	12,23
Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL												
510606003168311	PSOREX (GLAXO)	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	14,05	10,98	15,96	12,47	16,92	13,22	17,13	13,38	17,34	13,55
510606002161311	PSOREX (GLAXO)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	13,66	10,67	15,52	12,13	16,46	12,86	16,66	13,02	16,86	13,17
519014202169415	PROPIOSOL (NEOQUÍMICA)	0,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	10,73	8,38	12,19	9,52	12,93	10,10	13,08	10,22	13,24	10,34
518503303164411	PSORIN (KINDER)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,37	8,88	12,92	10,09	13,70	10,70	13,87	10,84	14,04	10,97
507001001166411	DERMACARE (PIERRE FABRE)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G	6,02	4,70	6,84	5,34	7,26	5,67	7,35	5,74	7,44	5,81
525417701168115	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)	0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	7,39	5,77	8,39	6,56	8,90	6,95	9,01	7,04	9,12	7,13
518503301161413	PSORIN (KINDER)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	5,36	4,19	6,09	4,76	6,46	5,05	6,54	5,11	6,62	5,17
512104102166415	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	12,91	10,09	14,67	11,46	15,55	12,15	15,74	12,30	15,93	12,45
512000301162410	CLOBESOL (VALEANT)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,69	10,70	15,55	12,15	16,49	12,88	16,69	13,04	16,90	13,20
525010701165113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,36	5,75	8,37	6,54	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
507728601175116	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,84	6,91	10,04	7,84	10,65	8,32	10,78	8,42	10,91	8,52
528522801163114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,60	6,72	9,77	7,63	10,36	8,09	10,49	8,20	10,62	8,30
525306701161119	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,87	6,93	10,08	7,88	10,69	8,35	10,82	8,45	10,95	8,56
508016901166111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,15	5,59	8,13	6,35	8,62	6,73	8,72	6,81	8,83	6,90
510100401162418	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,86	10,83	15,75	12,31	16,70	13,05	16,90	13,20	17,11	13,37
502404501166111	PROPINATO DE CLOBETASOL (ATIVUS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,99	5,46	7,94	6,20	8,42	6,58	8,52	6,66	8,62	6,73
520725802169111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,35	5,74	8,34	6,52	8,85	6,91	8,96	7,00	9,07	7,09
517610401161117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (GLOBO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,90	6,17	8,98	7,02	9,52	7,44	9,64	7,53	9,76	7,63

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL												
531609801165112	PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
526117801165114	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
510100402169416	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	15,39	12,02	17,49	13,66	18,54	14,49	18,77	14,67	19,00	14,84
507001002162411	DERMACARE (PIERRE FABRE)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G	6,47	5,06	7,35	5,74	7,79	6,09	7,89	6,16	7,98	6,23
512104104169411	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,68	5,22	7,59	5,93	8,05	6,29	8,15	6,37	8,25	6,45
518503302168411	PSORIN (KINDER)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,67	4,43	6,45	5,04	6,84	5,34	6,92	5,41	7,01	5,48
512000302169419	CLOBESOL (VALEANT)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,08	11,00	16,00	12,50	16,96	13,25	17,17	13,41	17,38	13,58
525417702164113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,62	5,95	8,66	6,77	9,18	7,17	9,29	7,26	9,41	7,35
520725801162111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,55	5,90	8,58	6,70	9,10	7,11	9,21	7,20	9,32	7,28
528522805169117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,07	7,09	10,31	8,06	10,93	8,54	11,06	8,64	11,20	8,75
525306702166114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	8,87	6,93	10,08	7,88	10,69	8,35	10,82	8,45	10,95	8,56
510100403165414	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,28	11,16	16,22	12,67	17,20	13,44	17,41	13,60	17,63	13,77
502404502162111	PROPINATO DE CLOBETASOL (ATIVUS)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,16	5,59	8,13	6,35	8,63	6,74	8,73	6,82	8,84	6,91
508016902162118	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,34	5,73	8,34	6,52	8,85	6,91	8,95	6,99	9,06	7,08
526117802161112	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,10	5,55	8,07	6,31	8,55	6,68	8,66	6,77	8,76	6,84
525010702161111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	7,59	5,93	8,63	6,74	9,15	7,15	9,26	7,23	9,37	7,32
507728602163111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	9,06	7,08	10,30	8,05	10,92	8,53	11,05	8,63	11,19	8,74
531609802161110	PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	7,06	5,52	8,02	6,27	8,50	6,64	8,61	6,73	8,71	6,81
507728603178112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	10,94	8,55	12,43	9,71	13,18	10,30	13,34	10,42	13,50	10,55
526117803176113	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	10,94	8,55	12,43	9,71	13,18	10,30	13,34	10,42	13,50	10,55
531609803176111	PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	9,82	7,67	11,16	8,72	11,84	9,25	11,98	9,36	12,13	9,48
525010703176112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
525417703179114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)	0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50G	11,04	8,63	12,55	9,81	13,30	10,39	13,46	10,52	13,63	10,65
510100404171418	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	19,54	15,27	22,20	17,34	23,54	18,39	23,83	18,62	24,12	18,84
510606001173316	PSOREX (GLAXO)	0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G	20,20	15,78	22,95	17,93	24,34	19,02	24,63	19,24	24,93	19,48
510100408167318	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML	13,86	10,83	15,75	12,31	16,70	13,05	16,90	13,20	17,11	13,37
510100406131413	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML	27,25	21,29	30,96	24,19	32,83	25,65	33,23	25,96	33,63	26,28
512104101178411	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML	11,70	9,14	13,30	10,39	14,10	11,02	14,27	11,15	14,44	11,28
510100405133412	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML	48,88	38,19	55,55	43,40	58,90	46,02	59,61	46,57	60,35	47,15
510100409171319	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML	51,78	40,46	58,84	45,97	62,39	48,75	63,15	49,34	63,93	49,95
510100407179312	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML	24,86	19,42	28,25	22,07	29,95	23,40	30,32	23,69	30,69	23,98
519020201160117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEOQUÍMICA)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,13	5,57	8,10	6,33	8,59	6,71	8,69	6,79	8,80	6,88
519014201162417	PROPIOSOL (NEOQUÍMICA)	CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)	10,30	8,05	11,71	9,15	12,41	9,70	12,56	9,81	12,72	9,94
Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA												
510603301168313	FLUTIVATE (GLAXO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	16,47	12,87	18,71	14,62	19,84	15,50	20,08	15,69	20,33	15,88
510603303160311	FLUTIVATE (GLAXO)	0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	16,47	12,87	18,71	14,62	19,84	15,50	20,08	15,69	20,33	15,88
521106501172414	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	35,50	27,74	40,34	31,52	42,77	33,42	43,29	33,82	43,82	34,24
510603103171318	FLIXOTIDE (GLAXO)	250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC	51,97	40,60	59,06	46,14	62,62	48,93	63,38	49,52	64,16	50,13
521106506174415	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	8,87	6,93	10,08	7,88	10,69	8,35	10,82	8,45	10,95	8,56
521106507170413	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR	11,06	8,64	12,57	9,82	13,33	10,41	13,49	10,54	13,66	10,67

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA												
521106505178417	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	44,25	34,57	50,28	39,28	53,31	41,65	53,96	42,16	54,62	42,67
510603101177319	FLIXOTIDE (GLAXO)	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES	49,18	38,42	55,88	43,66	59,25	46,29	59,97	46,85	60,71	47,43
523703802136411	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG 120 DOSES	26,03	20,34	29,58	23,11	31,36	24,50	31,74	24,80	32,13	25,10
510603105121415	FLIXOTIDE (GLAXO)	50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC	69,30	54,14	78,74	61,52	83,49	65,23	84,51	66,03	85,55	66,84
521106503175410	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	26,34	20,58	29,93	23,38	31,73	24,79	32,12	25,10	32,52	25,41
521106504171419	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	32,89	25,70	37,37	29,20	39,63	30,96	40,11	31,34	40,60	31,72
510603102173317	FLIXOTIDE (GLAXO)	50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES	36,56	28,56	41,54	32,46	44,04	34,41	44,58	34,83	45,13	35,26
521902701171411	FLUTICAN (GLENMARK)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	22,24	17,38	25,27	19,74	26,80	20,94	27,12	21,19	27,46	21,45
523703801172414	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES	16,51	12,90	18,77	14,67	19,90	15,55	20,14	15,74	20,39	15,93
510603002179313	FLIXONASE (GLAXO)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES	24,51	19,15	27,85	21,76	29,53	23,07	29,89	23,35	30,25	23,63
510603001172315	FLIXONASE (GLAXO)	SPRAY 120D	38,16	29,81	43,37	33,88	45,98	35,92	46,54	36,36	47,12	36,81
Princípio Ativo: PROPIONATO DE HALOBETASOL												
521905801177317	HALOBEX (GLENMARK)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15	3,08	2,41	3,56	2,78	3,81	2,98	3,86	3,02	3,92	3,06
521905802173315	HALOBEX (GLENMARK)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	6,16	4,81	7,12	5,56	7,62	5,95	7,73	6,04	7,84	6,13
Princípio Ativo: PROPOFOL												
520906101154414	LIPURO (B.BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML	128,29	100,23	145,78	113,90	154,57	120,77	156,45	122,23	158,37	123,73
520906103157410	LIPURO (B.BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML	64,14	50,11	72,89	56,95	77,29	60,39	78,22	61,11	79,19	61,87
513404801157411	PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	197,07	153,97	223,94	174,96	237,45	185,52	240,33	187,77	243,29	190,08
508021401151111	PROPOFOL (EUROFARMA)	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	132,77	103,73	150,87	117,87	159,97	124,98	161,91	126,50	163,91	128,06
513404802153418	PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML	492,71	384,95	559,89	437,44	593,66	463,83	600,87	469,46	608,26	475,23
509503102151419	FRESOFOL (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	142,43	111,28	161,85	126,45	171,62	134,09	173,70	135,71	175,84	137,38
513404803151419	PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	98,55	77,00	111,98	87,49	118,74	92,77	120,18	93,90	121,66	95,05
513404804156414	PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML	985,43	769,92	1119,78	874,88	1187,32	927,65	1201,74	938,92	1216,52	950,47
502301301156316	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML	102,12	79,79	116,04	90,66	123,04	96,13	124,54	97,30	126,07	98,50
509503103158417	FRESOFOL (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML	117,00	91,41	132,95	103,87	140,97	110,14	142,68	111,48	144,44	112,85
502301302152314	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML	129,46	101,15	147,12	114,94	155,99	121,87	157,88	123,35	159,83	124,88
534100201152411	PROVIVE (CLARIS)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 20 ML	25,54	19,95	29,03	22,68	30,78	24,05	31,15	24,34	31,53	24,63
509503104154415	FRESOFOL (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	59,29	46,32	67,38	52,64	71,44	55,82	72,31	56,50	73,20	57,19
502301303159312	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	59,88	46,78	68,05	53,17	72,15	56,37	73,03	57,06	73,92	57,75
506713103151416	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML (REST. HOSP.)	135,36	105,76	153,81	120,17	163,09	127,42	165,07	128,97	167,10	130,56
520906102150412	LIPURO (B.BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML	128,29	100,23	145,78	113,90	154,57	120,77	156,45	122,23	158,37	123,73
506713102153415	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST. HOSP.)	75,38	58,89	85,66	66,93	90,83	70,97	91,93	71,82	93,06	72,71
506713105152411	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP)	135,36	105,76	153,81	120,17	163,09	127,42	165,07	128,97	167,10	130,56
502301304155310	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M	97,53	76,20	110,83	86,59	117,51	91,81	118,94	92,93	120,40	94,07
534100202159418	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	89,62	70,02	101,84	79,57	107,98	84,36	109,29	85,39	110,63	86,44
534100208157417	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 100 ML	506,13	395,44	575,14	449,36	609,83	476,46	617,23	482,24	624,82	488,17
534100204151414	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	108,95	85,12	123,80	96,72	131,27	102,56	132,86	103,80	134,49	105,08
534100206154410	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML	245,53	191,83	279,01	217,99	295,84	231,14	299,43	233,94	303,11	236,82
534100203155416	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 10 ML	16,92	13,22	19,23	15,02	20,39	15,93	20,64	16,13	20,89	16,32
534100207150419	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML	107,23	83,78	121,85	95,20	129,20	100,94	130,77	102,17	132,38	103,43
534100205158412	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	52,01	40,64	59,11	46,18	62,67	48,96	63,43	49,56	64,21	50,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: PROPOFOL												
502301305151319	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	118,86	92,87	135,06	105,52	143,21	111,89	144,95	113,25	146,73	114,64
509503101155410	FRESOFOL (FRESENIUS)	20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML	117,49	91,79	133,51	104,31	141,56	110,60	143,28	111,94	145,04	113,32
504403301151415	PROFOLEN PROPOFOL (BLAUSIEGEL)	CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML	133,41	104,23	151,61	118,45	160,75	125,59	162,70	127,12	164,70	128,68
504403302158413	PROFOLEN PROPOFOL (BLAUSIEGEL)	CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML	1449,55	1132,53	1647,18	1286,94	1746,53	1364,56	1767,74	1381,14	1789,48	1398,12
502301306158317	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML	195,07	152,41	221,67	173,19	235,04	183,64	237,89	185,86	240,82	188,15
Princípio Ativo: PROPRANOLOL												
506405802111413	PROPRAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,08	2,41	3,49	2,73	3,70	2,89	3,75	2,93	3,79	2,96
512701202111411	PRONOLOL 40MG (MILIAN)	40 MG COM CT STR AL X 40	3,40	2,66	3,94	3,08	4,21	3,29	4,27	3,34	4,33	3,38
506405801115415	PROPRAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	3,68	2,88	4,18	3,27	4,43	3,46	4,49	3,51	4,54	3,55
510004701118410	FURP-PROPRANOLOL (FURP)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)	24,75	19,34								
506405804114411	PROPRAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	29,05	22,70	33,01	25,79	35,00	27,35	35,43	27,68	35,86	28,02
506405803118411	PROPRAMED (CIMED)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,26	3,33	4,83	3,77	5,12	4,00	5,19	4,05	5,25	4,10
Princípio Ativo: PROTEASE PANCREÁTICA												
533200401112412	ULTRASE (UNITED MEDICAL)	4.500 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100 ** CAP **	91,50	71,49	103,98	81,24	110,25	86,14	111,59	87,19	112,97	88,26
533200501117416	ULTRASE MT 12 (UNITED MEDICAL)	12.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100 ** CAP **	240,51	187,91	273,30	213,53	289,78	226,41	293,30	229,16	296,91	231,98
533200502113414	ULTRASE MT 18 (UNITED MEDICAL)	18.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100 ** CAP **	290,37	226,87	329,96	257,80	349,86	273,35	354,11	276,67	358,47	280,07
533200503111415	ULTRASE MT 20 (UNITED MEDICAL)	20.000 U/USP CAP OR CT FR AMB X 100 ** CAP **	322,57	252,02	366,56	286,39	388,66	303,66	393,38	307,35	398,22	311,13
Princípio Ativo: RABEPRAZOL SÓDICO												
514503301118214	PARIET (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 14	34,08	26,63	38,72	30,25	41,06	32,08	41,56	32,47	42,07	32,87
514503305113217	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 7	35,79	27,96	40,67	31,78	43,13	33,70	43,65	34,10	44,19	34,53
514503304117219	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	64,71	50,56	73,53	57,45	77,96	60,91	78,91	61,65	79,88	62,41
514503306111218	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	122,26	95,52	138,93	108,55	147,31	115,09	149,10	116,49	150,93	117,92
Princípio Ativo: RACECADOTRILA												
536500305131318	TIORFAN (BAGÓ)	10 MG PO OR CT 10 SACH AL / PE X 1G	11,47	8,96	13,27	10,37	14,19	11,09	14,39	11,24	14,60	11,41
536500306136313	TIORFAN (BAGÓ)	10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G	20,50	16,02	23,71	18,52	25,36	19,81	25,73	20,10	26,10	20,39
536500307132311	TIORFAN (BAGÓ)	10 MG PO OR CT 2 SACH AL / PE X 1G	2,29	1,79	2,65	2,07	2,83	2,21	2,87	2,24	2,91	2,27
536500308139311	TIORFAN (BAGÓ)	30 MG PO OR CT 02 SACH X 3 G	2,41	1,88	2,79	2,18	2,98	2,33	3,02	2,36	3,07	2,40
536500303171312	TIORFAN (BAGÓ)	30 MG PO OR CT 10 SACH X 3 G	12,06	9,42	13,95	10,90	14,92	11,66	15,13	11,82	15,35	11,99
536500304176318	TIORFAN (BAGÓ)	30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G	21,70	16,95	25,11	19,62	26,86	20,99	27,24	21,28	27,63	21,59
536500302114315	TIORFAN (BAGÓ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6	12,06	9,42	13,96	10,91	14,93	11,66	15,14	11,83	15,36	12,00
536500301118317	TIORFAN (BAGÓ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9	18,76	14,66	21,71	16,96	23,22	18,14	23,55	18,40	23,89	18,67
Princípio Ativo: RALTEGRAVIR												
525504301117216	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4	1315,38	1027,71	1521,57	1188,80	1627,72	1271,74	1650,83	1289,79	1674,60	1308,36
Princípio Ativo: RALTITREXEDE												
502304301157317	TOMUDEX (ASTRAZENECA)	2 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	584,87	456,96	664,62	519,27	704,70	550,58	713,26	557,27	722,04	564,13
Princípio Ativo: RAMIPRIL												
525072602111112	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	16,86	13,17	19,16	14,97	20,31	15,87	20,56	16,06	20,81	16,26
502813102111318	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	25,94	20,27	29,48	23,03	31,26	24,42	31,64	24,72	32,03	25,03
504112205113419	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,14	11,05	16,08	12,56	17,05	13,32	17,25	13,48	17,47	13,65
506716801117110	RAMIPRIL (CRISTÁLIA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20	16,49	12,88	18,74	14,64	19,87	15,52	20,11	15,71	20,36	15,91
521120304117114	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	16,68	13,03	18,95	14,81	20,10	15,70	20,34	15,89	20,59	16,09

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RAMIPRIL												
523702802116412	NAPRIX (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,04	14,09	20,49	16,01	21,73	16,98	22,00	17,19	22,27	17,40
532701903112413	ECATOR (TORRENT)	2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30	18,73	14,63	21,28	16,63	22,57	17,63	22,84	17,84	23,12	18,06
532701901111411	ECATOR (TORRENT)	2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	19,29	15,07	21,93	17,13	23,25	18,17	23,53	18,38	23,82	18,61
504112204117410	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,31	15,09	21,95	17,15	23,27	18,18	23,55	18,40	23,84	18,63
529905801113118	RAMIPRIL (RANBAXY)	2,5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15	19,34	15,11	21,98	17,17	23,31	18,21	23,59	18,43	23,88	18,66
504610802113112	RAMIPRIL (BRAINFARMA)	2,5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15	19,38	15,14	22,02	17,20	23,35	18,24	23,64	18,47	23,93	18,70
521120303110116	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	22,25	17,38	25,28	19,75	26,80	20,94	27,13	21,20	27,46	21,45
523702803112410	NAPRIX (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,80	18,59	27,04	21,13	28,68	22,41	29,02	22,67	29,38	22,95
525304604116116	RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT STR AL X 30	30,50	23,83	34,66	27,08	36,75	28,71	37,20	29,06	37,66	29,42
506716802113119	RAMIPRIL (CRISTÁLIA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,76	24,03	34,95	27,31	37,06	28,95	37,51	29,31	37,97	29,67
502815802119113	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	33,72	26,35	38,32	29,94	40,63	31,74	41,12	32,13	41,63	32,53
525072603116118	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	33,73	26,35	38,32	29,94	40,64	31,75	41,13	32,13	41,64	32,53
502813101113317	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	51,90	40,55	58,97	46,07	62,53	48,85	63,29	49,45	64,07	50,06
525072604112116	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	67,46	52,71	76,66	59,89	81,28	63,50	82,27	64,28	83,28	65,07
525072605119114	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15	31,86	24,89	36,20	28,28	38,38	29,99	38,85	30,35	39,33	30,73
502813104112311	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15	49,04	38,31	55,72	43,53	59,08	46,16	59,80	46,72	60,53	47,29
504112201118416	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	26,78	20,92	30,43	23,77	32,26	25,20	32,66	25,52	33,06	25,83
506716803111111	RAMIPRIL (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	29,67	23,18	33,71	26,34	35,74	27,92	36,18	28,27	36,62	28,61
521120302114118	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	31,23	24,40	35,48	27,72	37,62	29,39	38,08	29,75	38,55	30,12
523702804119419	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	33,63	26,28	38,21	29,85	40,51	31,65	41,01	32,04	41,51	32,43
523702805115417	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,80	18,59	27,04	21,13	28,68	22,41	29,02	22,67	29,38	22,95
532701904119411	ECATOR (TORRENT)	5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30	35,43	27,68	40,26	31,46	42,69	33,35	43,21	33,76	43,74	34,17
504610801117114	RAMIPRIL (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15	36,50	28,52	41,47	32,40	43,97	34,35	44,51	34,78	45,06	35,21
504112203110412	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,51	28,53	41,48	32,41	43,99	34,37	44,52	34,78	45,07	35,21
529905803116114	RAMIPRIL (RANBAXY)	5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15	36,51	28,53	41,48	32,41	43,99	34,37	44,52	34,78	45,07	35,21
532701902116415	ECATOR (TORRENT)	5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	36,51	28,53	41,48	32,41	43,99	34,37	44,52	34,78	45,07	35,21
519022802110412	ATENSEC (NEOQUÍMICA)	5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6	37,23	29,09	42,30	33,05	44,85	35,04	45,40	35,47	45,96	35,91
521120301118111	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	41,72	32,60	47,41	37,04	50,27	39,28	50,88	39,75	51,51	40,24
506716804116115	RAMIPRIL (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	56,91	44,46	64,66	50,52	68,56	53,57	69,40	54,22	70,25	54,89
525304607115110	RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)	5,0 MG COM REV CT STR AL X 30	63,30	49,46	71,93	56,20	76,26	59,58	77,19	60,31	78,14	61,05
502815801112115	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	63,71	49,78	72,40	56,57	76,76	59,97	77,69	60,70	78,65	61,45
525072606115112	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	63,71	49,78	72,40	56,57	76,77	59,98	77,70	60,71	78,66	61,46
502813103116313	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT STR X 30	98,03	76,59	111,39	87,03	118,11	92,28	119,55	93,40	121,02	94,55
502815803115111	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	127,42	99,55	144,79	113,12	153,52	119,95	155,39	121,41	157,30	122,90
525072601113111	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	127,43	99,56	144,80	113,13	153,54	119,96	155,40	121,41	157,31	122,91
502813301112217	TRIATEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15	57,86	45,21	65,75	51,37	69,71	54,46	70,56	55,13	71,43	55,81
504112202114414	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	42,57	33,26	48,38	37,80	51,30	40,08	51,92	40,57	52,56	41,07
523702801111417	NAPRIX (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,80	18,59	27,04	21,13	28,68	22,41	29,02	22,67	29,38	22,95
532701905115411	ECATOR (TORRENT)	10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30	52,68	41,16	59,87	46,78	63,48	49,60	64,25	50,20	65,04	50,82
504112206111411	PRESSNOR (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	63,04	49,25	71,64	55,97	75,96	59,35	76,88	60,07	77,82	60,80
502813302119215	TRIATEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30	115,69	90,39	131,46	102,71	139,39	108,91	141,09	110,23	142,82	111,59
Princípio Ativo: RANELATO DE ESTRÔNCIO												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RANELATO DE ESTRÔNCIO												
531302001176318	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	46,10	36,02	52,39	40,93	55,55	43,40	56,22	43,92	56,91	44,46
531302002172316	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	92,20	72,04	104,77	81,86	111,09	86,79	112,44	87,85	113,82	88,93
Princípio Ativo: RANIBIZUMABE												
526529502157216	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ	2475,87	1934,40	2813,43	2198,13	2983,12	2330,71	3019,35	2359,02	3056,49	2388,04
Princípio Ativo: RANITIDINA												
505207101119416	RANIDINA (BUNKER)	150 MG CX 10 COMP	11,73	9,16	13,33	10,41	14,14	11,05	14,31	11,18	14,49	11,32
503905501116411	RABIODINA (BIOFARMA)	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,81	6,10	9,03	7,06	9,66	7,55	9,80	7,66	9,94	7,77
530203801117411	RANIFLEX (ROYTON)	150 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10	12,84	10,03	14,59	11,40	15,47	12,09	15,66	12,24	15,85	12,38
520702001119417	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	12,91	10,09	14,67	11,46	15,55	12,15	15,74	12,30	15,93	12,45
530203802113418	RANIFLEX (ROYTON)	150 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 - EMB. HOSP.	111,27	86,94	126,44	98,79	134,06	104,74	135,69	106,01	137,36	107,32
503905502112411	RABIODINA (BIOFARMA)	300 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 8	5,82	4,55	6,73	5,26	7,20	5,63	7,30	5,70	7,41	5,79
530203804116414	RANIFLEX (ROYTON)	300 MG COM CX BL AL PLAS INC X 8	10,91	8,52	12,39	9,68	13,14	10,27	13,30	10,39	13,46	10,52
505207102115414	RANIDINA (BUNKER)	300 MG CX 8 COMP	14,20	11,09	16,14	12,61	17,11	13,37	17,32	13,53	17,53	13,70
530203803111419	RANIFLEX (ROYTON)	300 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 8 - EMB. HOSP.	165,39	129,22	187,94	146,84	199,28	155,70	201,70	157,59	204,18	159,53
Princípio Ativo: RASAGILINA												
537500801119210	AZILECT (TEVA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 10	29,38	22,95	33,98	26,55	36,35	28,40	36,87	28,81	37,40	29,22
537500802115219	AZILECT (TEVA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	88,15	68,87	101,97	79,67	109,08	85,22	110,63	86,44	112,22	87,68
Princípio Ativo: RASBURICASE												
502820901154411	FASTURTEC (SANOFI-AVENTIS)	1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	771,54	602,80	876,73	684,99	929,61	726,30	940,90	735,13	952,47	744,16
Princípio Ativo: REBOXETINA												
522238701118413	PROLIFT (PFIZER)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	70,46	55,05	81,50	63,68	87,19	68,12	88,43	69,09	89,70	70,08
Princípio Ativo: REPAGLINIDA												
521905102112410	POSPRAND (GLENMARK)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20	17,47	13,65	19,84	15,50	21,04	16,44	21,30	16,64	21,56	16,84
521905103119419	POSPRAND (GLENMARK)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	22,33	17,45	25,37	19,82	26,91	21,02	27,23	21,27	27,57	21,54
525010401110410	PRANDIN (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,10	25,08	36,48	28,50	38,68	30,22	39,15	30,59	39,63	30,96
526601202118416	NOVONORM (NOVO NORDISK)	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,17	25,13	36,56	28,56	38,76	30,28	39,23	30,65	39,71	31,03
521905104115417	POSPRAND (GLENMARK)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 60	52,40	40,94	59,54	46,52	63,13	49,32	63,90	49,93	64,69	50,54
521905112118411	POSPRAND (GLENMARK)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 90	78,61	61,42	89,32	69,79	94,71	74,00	95,86	74,90	97,04	75,82
521905105111415	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL AL X 20	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,06	20,36
521905106118413	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	27,58	21,55	31,33	24,48	33,22	25,95	33,63	26,28	34,04	26,60
525010402117419	PRANDIN (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,20	31,41	45,68	35,69	48,43	37,84	49,02	38,30	49,62	38,77
526601201111418	NOVONORM (NOVO NORDISK)	1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,22	31,42	45,70	35,71	48,46	37,86	49,05	38,32	49,65	38,79
521905107114411	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL AL X 60	50,73	39,64	57,64	45,03	61,12	47,75	61,86	48,33	62,62	48,93
521905108110411	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL AL X 90	95,00	74,22	107,95	84,34	114,46	89,43	115,85	90,51	117,27	91,62
521905109117418	POSPRAND (GLENMARK)	2,0MG COM CT BL AL AL X 20	24,56	19,19	27,91	21,81	29,59	23,12	29,95	23,40	30,32	23,69
507745301117110	REPAGLINIDA (EMS)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	30,14	23,55	34,24	26,75	36,31	28,37	36,75	28,71	37,20	29,06
526135901117111	REPAGLINIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	30,14	23,55	34,24	26,75	36,31	28,37	36,75	28,71	37,20	29,06
538821001115110	REPAGLINIDA (LEGRAND PHARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,14	23,55	34,24	26,75	36,31	28,37	36,75	28,71	37,20	29,06
521905110115415	POSPRAND (GLENMARK)	2,0 MG COM CT BL AL AL X 30	32,17	25,13	36,56	28,56	38,76	30,28	39,23	30,65	39,71	31,03

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: REPAGLINIDA												
525010403113417	PRANDIN (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,21	36,10	52,51	41,03	55,67	43,49	56,35	44,03	57,04	44,57
526601203114414	NOVONORM (NOVO NORDISK)	2,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,36	36,22	52,68	41,16	55,86	43,64	56,54	44,17	57,23	44,71
521905111111413	POSPRAND (GLENMARK)	2,0 MG COM CT BL AL AL X 60	59,20	46,25	67,28	52,57	71,33	55,73	72,20	56,41	73,09	57,11
521905101116412	POSPRAND (GLENMARK)	2,0 MG COM CT BL AL AL X 90	110,56	86,38	125,64	98,16	133,21	104,08	134,83	105,34	136,49	106,64
Princípio Ativo: RETAPAMULINA												
510611202165211	ALTARGO (GLAXO)	10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G	32,47	25,37	37,56	29,35	40,18	31,39	40,75	31,84	41,34	32,30
510611203161218	ALTARGO (GLAXO)	10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G	48,72	38,06	56,35	44,03	60,28	47,10	61,14	47,77	62,02	48,46
510611201169211	ALTARGO (GLAXO)	10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G	16,25	12,70	18,79	14,68	20,10	15,70	20,39	15,93	20,68	16,16
Princípio Ativo: RETINOL												
505207401112417	RETINAR (BUNKER)	50.000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 20	10,96	8,56	12,68	9,91	13,56	10,59	13,76	10,75	13,95	10,90
Princípio Ativo: RIBAVIRINA												
512001701156416	VIRAMID (VALEANT)	6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML	790,81	617,86	898,63	702,10	952,83	744,45	964,40	753,49	976,26	762,75
504403501118411	RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20 ** CAP **	108,99	85,15								
504403502114411	RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40 ** CAP **	217,98	170,31								
504403503110418	RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **	325,43	254,26								
532904703118318	VIRAZOLE (UCI-FARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **	56,78	44,36								
Princípio Ativo: RIFAMICINA												
507732701170416	RIFASAN (EMS)	10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML	7,60	5,94	8,64	6,75	9,16	7,16	9,27	7,24	9,39	7,34
508023601172419	ARRIF (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	7,77	6,07	8,84	6,91	9,37	7,32	9,48	7,41	9,60	7,50
502810901178311	RIFOCINA (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	11,80	9,22	13,40	10,47	14,21	11,10	14,39	11,24	14,56	11,38
540401601170415	RIFOTRAT (NATULAB)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	9,02	7,05	10,25	8,01	10,87	8,49	11,00	8,59	11,14	8,70
507729901131112	RIFAMICINA (EMS)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	7,63	5,96	8,67	6,77	9,19	7,18	9,30	7,27	9,42	7,36
508011501178111	RIFAMICINA (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	7,77	6,07	8,84	6,91	9,37	7,32	9,48	7,41	9,60	7,50
526114201175114	RIFAMICINA (GERMED)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,87	6,93	8,98	7,02	9,09	7,10
Princípio Ativo: RIFAMICINA SV SÓDICA												
519024001174117	RIFAMICINA SV SÓDICA (NEOQUÍMICA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML	7,09	5,54	8,06	6,30	8,54	6,67	8,65	6,76	8,75	6,84
538816301173111	RIFAMICINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	7,01	5,48	7,97	6,23	8,45	6,60	8,55	6,68	8,66	6,77
519015201174413	RIFAN (NEOQUÍMICA)	SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)	11,23	8,77	12,76	9,97	13,53	10,57	13,70	10,70	13,86	10,83
Princípio Ativo: RIFAMPICINA												
502810802137315	RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	13,43	10,49	15,26	11,92	16,18	12,64	16,38	12,80	16,58	12,95
503903701134417	RIFACIN (BIOFARMA)	20 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 50 ML	4,32	3,38	4,91	3,84	5,21	4,07	5,27	4,12	5,33	4,16
502810803133313	RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	7,26	5,67	8,24	6,44	8,74	6,83	8,85	6,91	8,96	7,00
510004801139411	FURP-RIFAMPICINA (FURP)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB. HOSP.)	132,65	103,64								
517005102134415	RIFAMPICINA (LAFEPE)	CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML	46,96	36,69	53,36	41,69	56,58	44,21	57,27	44,75	57,97	45,29
502810804113316	RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)	300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6	8,47	6,62	9,63	7,52	10,21	7,98	10,33	8,07	10,46	8,17
503903702114411	RIFACIN (BIOFARMA)	300 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10	9,59	7,49	10,90	8,52	11,56	9,03	11,70	9,14	11,84	9,25
517005101111411	RIFAMPICINA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG	54,50	42,58	61,93	48,39	65,67	51,31	66,46	51,93	67,28	52,57
510004802119412	FURP-RIFAMPICINA (FURP)	300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP)	125,09	97,73								
Princípio Ativo: RILMENIDINA												
531300701111311	HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)	1 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,02	16,42	23,88	18,66	25,32	19,78	25,63	20,02	25,95	20,27
531300702118318	HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	41,80	32,66	47,49	37,10	50,36	39,35	50,97	39,82	51,60	40,32

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RILUZOL												
502811101116311	RILUTEK (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56 ** CAP **	1125,71	879,52								
511518501113110	RILUZOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	731,71	571,69								
526137101118118	RILUZOL (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	783,98	612,52								
526137201112413	TEKZOR (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	1206,11	942,33								
Princípio Ativo: RISEDRONATO SÓDICO												
502800102116318	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14 ** CAP **	57,96	45,28								
502800101111312	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 ** CAP **	115,90	90,55								
507741602112417	RISONATO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **	31,87	24,90								
507740302115110	RISEDRONATO SÓDICO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **	37,65	29,42								
502800103112316	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2 ** CAP **	57,96	45,28								
538806101112411	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	60,54	47,30								
507741601116419	RISONATO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	63,74	49,80								
526134001112415	OSTEOBLOCK (GERMED)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	63,74	49,80								
538804501113117	RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	75,32	58,85								
507740301119112	RISEDRONATO SÓDICO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	75,32	58,85								
526132801111115	RISEDRONATO SÓDICO (GERMED)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	75,32	58,85								
502800104119314	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4 ** CAP **	115,90	90,55								
526134002119413	OSTEOBLOCK (GERMED)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **	191,22	149,40								
502800105115312	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1	115,90	90,55	131,70	102,90	139,64	109,10	141,34	110,43	143,07	111,78
Princípio Ativo: RISPERIDONA												
507737201133113	RISPERIDONA (EMS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	45,81	35,79	52,06	40,67	55,20	43,13	55,87	43,65	56,56	44,19
526127501131114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	45,81	35,79	52,06	40,67	55,20	43,13	55,87	43,65	56,56	44,19
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	70,52	55,10	80,14	62,61	84,97	66,39	86,00	67,19	87,06	68,02
514507101156311	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO	422,00	329,71	479,53	374,66	508,45	397,25	514,63	402,08	520,96	407,03
514507104155314	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	422,00	329,71	479,53	374,66	508,45	397,25	514,63	402,08	520,96	407,03
514504206151313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU	422,00	329,71	479,53	374,66	508,45	397,25	514,63	402,08	520,96	407,03
514507102152318	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO	544,69	425,57	618,96	483,59	656,29	512,76	664,26	518,99	672,43	525,37
514507105151312	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	544,69	425,57	618,96	483,59	656,29	512,76	664,26	518,99	672,43	525,37
514504207158311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU	544,69	425,57	618,96	483,59	656,29	512,76	664,26	518,99	672,43	525,37
514507103159316	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO	785,12	613,41	892,16	697,04	945,97	739,09	957,46	748,06	969,23	757,26
514507106158310	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	785,12	613,41	892,16	697,04	945,97	739,09	957,46	748,06	969,23	757,26
514507001151316	RIPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU	785,12	613,41	892,16	697,04	945,97	739,09	957,46	748,06	969,23	757,26
514505701113313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,58	4,36	6,34	4,95	6,72	5,25	6,81	5,32	6,89	5,38
514505801118317	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,16	8,72	12,68	9,91	13,45	10,51	13,61	10,63	13,78	10,77
521113507113412	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	7,92	6,19								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RISPERIDONA												
521113508111413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	9,23	7,21								
508025504115410	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,68	6,78								
506904603114416	RISLEPTIC (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,38	9,67								
506905401116114	RISPERIDONA (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,26	11,14								
508025501116416	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,38	13,58								
507501101119417	RIPEVIL (DR. REDDY'S)	1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20	17,90	13,99								
532700801111411	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	18,25	14,26								
506713402114415	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	22,47	17,56								
506904604110414	RISLEPTIC (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	24,77	19,35								
529915102110117	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	25,53	19,95								
521113501115413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	26,40	20,63								
511516101118119	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	26,92	21,03								
508024403110113	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	26,93	21,04								
521126001116110	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	28,51	22,27								
500513401115110	RISPERIDONA (ACHÉ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	28,51	22,27								
506905402112112	RISPERIDONA (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	28,51	22,27								
514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	43,87	34,28								
533015204111419	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,60	12,19								
508025506118417	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,47								
506713408112414	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,47	19,12								
506904606113410	RISLEPTIC (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,15	29,03								
521113506117414	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,61	30,95								
525420802115416	ESQUIDON (MERCK SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,76	33,41								
525420201111114	RISPERIDONA (MERCK SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,76	33,41								
506905404115119	RISPERIDONA (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,77	33,42								
511516102114117	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	71,96	56,22								
506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	226,50	176,96								
506904605117412	RISLEPTIC (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	247,75	193,57								
506905403119110	RISPERIDONA (ARROW)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	285,16	222,80								
521113509116419	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,17	14,98	21,79	17,02	23,10	18,05	23,38	18,27	23,67	18,49
508025505111419	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,68	6,78								
506904607111411	RISLEPTIC (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19,16	14,97								
532700802118418	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	26,20	20,47								
506905405111117	RISPERIDONA (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	29,56	23,10								
508025502112414	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,38	13,58								
507501102115415	RIPEVIL (DR. REDDY'S)	2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20	25,06	19,58								
533015202117411	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	31,56	24,66								
506713405113411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,52	25,41								
506904602118418	RISLEPTIC (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	38,31	29,93								
529915101114119	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	53,79	42,03								
521113502111411	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	54,79	42,81								
511516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	55,82	43,61								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RISPERIDONA												
508024402114115	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	55,83	43,62								
521126002112119	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	59,12	46,19								
500513402111119	RISPERIDONA (ACHÉ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	59,12	46,19								
506905406118115	RISPERIDONA (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	59,12	46,19								
514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	90,95	71,06								
533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,60	12,19								
508025507114415	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,47								
506713409119412	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,47	19,12								
506904609112415	RISLEPTIC (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	57,47	44,90								
521113505110416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	82,19	64,22								
525420801119418	ESQUIDON (MERCK SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,67	69,28								
525420202118112	RISPERIDONA (MERCK SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,67	69,28								
506905407114113	RISPERIDONA (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,67	69,28								
506713404117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	309,69	241,96								
506904608116417	RISLEPTIC (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	383,15	299,36								
506905412118113	RISPERIDONA (ARROW)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	591,20	461,90								
521113510114416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	28,45	22,23	32,32	25,25	34,27	26,78	34,69	27,10	35,12	27,44
506904610110412	RISLEPTIC (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	30,73	24,01								
506905408110111	RISPERIDONA (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	44,01	34,39								
508025503119412	RISS (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,38	13,58								
532700803114416	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	34,37	26,85								
507501103111413	RIPEVIL (DR. REDDY'S)	3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20	35,08	27,41								
506713407116416	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	43,16	33,72								
506904611117410	RISLEPTIC (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	61,45	48,01								
529915103117115	RISPERIDONA (RANBAXY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	81,14	63,39								
521113503118411	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	81,29	63,51								
511516104117113	RISPERIDONA (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	83,11	64,93								
508024401118117	RISPERIDONA (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	83,12	64,94								
506905409117111	RISPERIDONA (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	88,01	68,76								
521126003119117	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	88,02	68,77								
500513403118117	RISPERIDONA (ACHÉ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	88,02	68,77								
514504205112314	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	135,41	105,80								
533015206112412	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,60	12,19								
508025508110413	RISS (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,47								
506713410117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,47	19,12								
506904612113419	RISLEPTIC (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	92,18	72,02								
521113504114418	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	121,91	95,25								
525420203114110	RISPERIDONA (MERCK SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	132,00	103,13								
525420803111414	ESQUIDON (MERCK SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	132,00	103,13								
506905411111115	RISPERIDONA (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	132,03	103,16								
506713406111410	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	410,93	321,06								
506904601111411	RISLEPTIC (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	614,52	480,12								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RISPERIDONA												
506905410115117	RISPERIDONA (ARROW)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	880,17	687,68								
Princípio Ativo: RITODRINA												
501601701151315	MIODRINA (APSEN)	10 MG/ML CX CT 10 AMP VD AMB X 5 ML	107,49	83,98	122,14	95,43	129,51	101,19	131,08	102,41	132,69	103,67
501601703154311	MIODRINA (APSEN)	15 MG/ML CX CT 1 AMP VD AMB X 10 ML	32,56	25,44	37,00	28,91	39,23	30,65	39,71	31,03	40,20	31,41
501601702115312	MIODRINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 20	31,47	24,59	35,76	27,94	37,92	29,63	38,38	29,99	38,85	30,35
Princípio Ativo: RITONAVIR												
500205902131313	NORVIR (ABBOTT)	80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	550,28	429,93								
506717902111418	RITOVIR (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	68,91	53,84	78,31	61,18	83,03	64,87	84,04	65,66	85,07	66,47
500205903111316	NORVIR (ABBOTT)	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	88,39	69,06								
506717901115411	RITOVIR (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84	192,97	150,77	219,28	171,32	232,51	181,66	235,33	183,86	238,22	186,12
500205901117317	NORVIR (ABBOTT)	100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84	495,01	386,75								
Princípio Ativo: RITUXIMABE												
529203301153217	MABTHERA (ROCHE)	10MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 2 FR VD INC X 10 ML (REST HOSP)	2068,43	1616,06	2350,44	1836,40	2492,20	1947,16	2522,47	1970,81	2553,49	1995,04
529203302151218	MABTHERA (ROCHE)	500MG AMPOLA 1F X 50 ML	5163,24	4034,04	5867,20	4584,04	6221,07	4860,52	6296,63	4919,56	6374,08	4980,07
Princípio Ativo: RIVAROXABANA												
538912030010202	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14	70,91	55,40	82,02	64,08	87,74	68,55	88,99	69,53	90,27	70,53
538912030011402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	145,94	114,02	165,84	129,57	175,84	137,38	177,97	139,05	180,16	140,76
538912030010502	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42	218,91	171,03	248,75	194,35	263,76	206,08	266,96	208,58	270,24	211,14
538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	510,79	399,08	580,43	453,49	615,43	480,84	622,91	486,68	630,57	492,66
538912030010102	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	70,91	55,40	82,02	64,08	87,74	68,55	88,99	69,53	90,27	70,53
538912030010302	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	141,81	110,80	164,04	128,16	175,48	137,10	177,97	139,05	180,54	141,06
538912030010402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	212,71	166,19	246,06	192,25	263,22	205,65	266,96	208,58	270,80	211,58
538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	510,79	399,08	580,43	453,49	615,43	480,84	622,91	486,68	630,57	492,66
538912030010802	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	72,97	57,01	82,92	64,79	87,92	68,69	88,99	69,53	90,08	70,38
538912030011002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	145,94	114,02	165,84	129,57	175,84	137,38	177,97	139,05	180,16	140,76
538912030010002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	212,71	166,19	246,06	192,25	263,22	205,65	266,96	208,58	270,80	211,58
538912030011302	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	496,33	387,78	574,13	448,57	614,19	479,87	622,91	486,68	631,88	493,69
538912030011502	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	72,97	57,01	82,92	64,79	87,92	68,69	88,99	69,53	90,08	70,38
538912030010902	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	141,81	110,80	164,04	128,16	175,48	137,10	177,97	139,05	180,54	141,06
538912030011102	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	212,71	166,19	246,06	192,25	263,22	205,65	266,96	208,58	270,80	211,58
538912030011202	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	496,33	387,78	574,13	448,57	614,19	479,87	622,91	486,68	631,88	493,69
538901201110211	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5	25,32	19,78	29,29	22,88	31,34	24,49	31,78	24,83	32,24	25,19
538901202117211	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	50,64	39,57	58,58	45,77	62,67	48,96	63,56	49,66	64,48	50,38
538901204111219	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	151,93	118,70	175,75	137,31	188,01	146,89	190,68	148,98	193,43	151,13
538901203113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	506,45	395,69	585,84	457,72	626,71	489,65	635,61	496,60	644,76	503,75
Princípio Ativo: RIVASTIGMINA												
526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	116,43	90,97	132,31	103,37	140,29	109,61	141,99	110,94	143,74	112,30
526529602178312	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)	301,95	235,91	343,11	268,07	363,81	284,24	368,23	287,70	372,76	291,24
526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	35,74	27,92	40,61	31,73	43,06	33,64	43,58	34,05	44,12	34,47
526506005130310	EXELON (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS ** CAP **	306,69	239,62								
526506014131316	EXELON (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS	127,79	99,84	145,21	113,45	153,97	120,30	155,84	121,76	157,76	123,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: RIVASTIGMINA												
526529607171316	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)	150,97	117,95	171,55	134,03	181,90	142,12	184,11	143,85	186,37	145,61
526529604170319	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)	301,95	235,91	343,11	268,07	363,81	284,24	368,23	287,70	372,76	291,24
526529609172311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)	70,45	55,04	80,06	62,55	84,89	66,32	85,92	67,13	86,98	67,96
526529605177317	EXELON PATCH (NOVARTIS)	36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H)	301,95	235,91	343,11	268,07	363,81	284,24	368,23	287,70	372,76	291,24
526529603174310	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)	259,03	202,38	294,34	229,97	312,10	243,84	315,89	246,80	319,77	249,84
526529601171314	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)	60,45	47,23	68,69	53,67	72,83	56,90	73,72	57,60	74,62	58,30
526506002115310	EXELON (NOVARTIS)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14 ** CAP **	53,03	41,43								
511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	68,94	53,86								
521111701117413	PROMETAX (BIOSINTÉTICA)	1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ** CAP **	106,07	82,87								
526506001119312	EXELON (NOVARTIS)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ** CAP **	106,08	82,88								
511517902114111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	79,15	61,84								
521111702113411	PROMETAX (BIOSINTÉTICA)	3 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ** CAP **	121,78	95,15								
526506006110313	EXELON (NOVARTIS)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ** CAP **	121,79	95,15								
511517903110118	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ** CAP **	157,14	122,77								
526506007117311	EXELON (NOVARTIS)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56 ** CAP **	241,76	188,89								
521111703111412	PROMETAX (BIOSINTÉTICA)	3 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56 ** CAP **	241,77	188,89								
521111704116418	PROMETAX (BIOSINTÉTICA)	4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ** CAP **	138,13	107,92								
526506010118315	EXELON (NOVARTIS)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ** CAP **	138,14	107,93								
511517904117116	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	89,78	70,15								
511517905113114	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **	91,62	71,58								
521111705112416	PROMETAX (BIOSINTÉTICA)	6 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ** CAP **	140,97	110,14								
526506012110311	EXELON (NOVARTIS)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ** CAP **	140,97	110,14								
Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA												
521112030052306	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	48,30	37,74	54,88	42,88	58,19	45,46	58,90	46,02	59,62	46,58
525309802110115	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,11	39,93	58,08	45,38	61,58	48,11	62,33	48,70	63,10	49,30
521112030052406	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	84,60	66,10	96,13	75,11	101,93	79,64	103,17	80,61	104,44	81,60
525309801114117	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	89,54	69,96	101,74	79,49	107,88	84,29	109,19	85,31	110,53	86,36
511518601118416	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13,92	10,88	15,81	12,35	16,77	13,10	16,97	13,26	17,18	13,42
532703001116411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,04	13,31	19,36	15,13	20,53	16,04	20,78	16,24	21,04	16,44
507745102114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	18,29	14,29	20,78	16,24	22,03	17,21	22,30	17,42	22,58	17,64
511518602114414	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	38,93	30,42	44,23	34,56	46,90	36,64	47,47	37,09	48,05	37,54
511518301114113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,12	39,94	58,09	45,39	61,59	48,12	62,34	48,71	63,11	49,31
526135601113410	ROSTATIN (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,12	39,94	58,08	45,38	61,59	48,12	62,34	48,71	63,10	49,30
526135401114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,12	39,94	58,08	45,38	61,59	48,12	62,34	48,71	63,10	49,30
532703002112411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,13	39,95	58,10	45,39	61,60	48,13	62,35	48,71	63,12	49,32
538820902119118	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,13	39,95	58,09	45,39	61,60	48,13	62,35	48,71	63,11	49,31
507745103110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,13	39,95	58,09	45,39	61,60	48,13	62,35	48,71	63,11	49,31
507745901114414	ROSUVAST (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,13	39,95	58,09	45,39	61,60	48,13	62,35	48,71	63,11	49,31

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA												
531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,19	57,96	84,30	65,86	89,38	69,83	90,47	70,68	91,58	71,55
538817602118418	ROSUSTATIN (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,64	61,44	89,36	69,82	94,75	74,03	95,90	74,93	97,08	75,85
511518603110412	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	68,19	53,28	77,49	60,54	82,16	64,19	83,16	64,97	84,18	65,77
507745902110412	ROSUVAST (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,54	69,96	101,75	79,50	107,88	84,29	109,19	85,31	110,54	86,36
526135602111411	ROSTATIN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,54	69,96	101,75	79,50	107,88	84,29	109,19	85,31	110,54	86,36
526135402110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,54	69,96	101,75	79,50	107,88	84,29	109,19	85,31	110,54	86,36
511518302110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,54	69,96	101,75	79,50	107,89	84,29	109,20	85,32	110,54	86,36
532703003119418	ROSUCOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,55	69,97	101,76	79,51	107,90	84,30	109,21	85,33	110,55	86,37
538820901112111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,55	69,97	101,76	79,51	107,89	84,29	109,21	85,33	110,55	86,37
507745101118113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,55	69,97	101,76	79,51	107,89	84,29	109,21	85,33	110,55	86,37
531623902119413	RUSOVAS (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	129,91	101,50	147,62	115,34	156,52	122,29	158,43	123,78	160,37	125,30
538817601111411	ROSUSTATIN (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	136,90	106,96	155,56	121,54	164,94	128,87	166,95	130,44	169,00	132,04
Princípio Ativo: ROXITROMICINA												
533506401111414	RITROXIM (VITAPAN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	17,97	14,04	20,43	15,96	21,66	16,92	21,92	17,13	22,19	17,34
519015301111413	ROXITRAN (NEOQUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	19,69	15,38	22,37	17,48	23,72	18,53	24,01	18,76	24,30	18,99
505509001117417	ROXINA (CAZI QUÍMICA)	300 MG COM REV CT STRIP X 5	28,12	21,97	31,95	24,96	33,88	26,47	34,29	26,79	34,71	27,12
529905902114411	ROTRAM (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	31,41	24,54	35,68	27,88	37,84	29,56	38,30	29,92	38,77	30,29
529905903110411	ROTRAM (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	43,96	34,35	49,96	39,03	52,97	41,39	53,61	41,89	54,27	42,40
Princípio Ativo: RUTOSÍDEO												
526515901161411	VENORUTON (NOVARTIS)	20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	5,66	4,42	6,55	5,12	7,00	5,47	7,10	5,55	7,20	5,63
526515902115413	VENORUTON (NOVARTIS)	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	18,24	14,25	21,10	16,49	22,57	17,63	22,89	17,88	23,22	18,14
526515903111411	VENORUTON (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	30,94	24,17	35,79	27,96	38,29	29,92	38,83	30,34	39,39	30,78
526515904118411	VENORUTON (NOVARTIS)	1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15	13,56	10,59	15,68	12,25	16,78	13,11	17,02	13,30	17,26	13,49
Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO												
534100302153411	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	29,59	23,12								
534100303151412	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	286,53	223,87								
534100301157413	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	6,02	4,70								
508025702154412	SUPRAFEN (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	18,86	14,74								
508025701158414	SUPRAFEN (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	31,42	24,55								
508025703150410	SUPRAFEN (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **	314,30	245,56								
Princípio Ativo: SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO												
528100701134418	BIOFORTONICO (PHARMASCIENCE)	SOL. ORAL 500 ML	10,85	8,48	12,55	9,81	13,42	10,49	13,62	10,64	13,81	10,79
Princípio Ativo: SALBUTAMOL												
506301201138415	BRONCONAL (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
506312020026703	BRONCONAL (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,99	3,90	5,67	4,43	6,01	4,70	6,08	4,75	6,15	4,80
509903201130415	SALBUTAMOL (EZEQUIEL DIAS)	0,40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	89,21	69,70								
508500103175419	AEROJET (CHIESI)	100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G	15,06	11,77								
508500104171417	AEROJET (CHIESI)	100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G + ESPACADOR JET	17,71	13,84								
503903902131415	SALROLIN (BIOFARMA)	2 MG/5 MLXPEFR120ML	3,68	2,88	4,18	3,27	4,44	3,47	4,49	3,51	4,55	3,55
508500901179314	BUTOVENT PULVINAL (CHIESI)	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES	30,13	23,54	34,23	26,74	36,30	28,36	36,74	28,70	37,19	29,06
517005301137414	SALBUTAMOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	80,50	62,89	91,48	71,47	96,99	75,78	98,17	76,70	99,38	77,65
508500105135414	AEROJET (CHIESI)	XPE FR C/ 100 ML	3,88	3,03	4,41	3,45	4,67	3,65	4,73	3,70	4,79	3,74

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SALBUTAMOL												
503903901117419	SALROLIN (BIOFARMA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	1,82	1,42	2,07	1,62	2,19	1,71	2,22	1,73	2,25	1,76
503903903111418	SALROLIN (BIOFARMA)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	2,42	1,89	2,75	2,15	2,91	2,27	2,95	2,30	2,99	2,34
Princípio Ativo: SALICILATO DE BISMUTO MONOBÁSICO												
540901101134411	PEPTOZIL (COSMED)	17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML	8,46	6,61	9,78	7,64	10,47	8,18	10,62	8,30	10,77	8,41
538502001134411	PEPTOZIL (HYPERMARCAS)	17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML	8,46	6,61	9,78	7,64	10,47	8,18	10,62	8,30	10,77	8,41
540901102114414	PEPTOZIL (COSMED)	262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12	66,68	52,10	77,13	60,26	82,51	64,47	83,69	65,39	84,89	66,32
538502002114414	PEPTOZIL (HYPERMARCAS)	262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12	66,68	52,10	77,13	60,26	82,51	64,47	83,69	65,39	84,89	66,32
528700507118419	PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)	262,4 MG COM MAST CT STR X 24 (SBR CEREJA)	10,67	8,34	12,34	9,64	13,20	10,31	13,39	10,46	13,58	10,61
528700508114417	PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)	262,4 MG COM MAST CT STR X 48 (SBR CEREJA)	21,33	16,67	24,67	19,27	26,39	20,62	26,77	20,92	27,15	21,21
528700509110415	PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)	262,4 MG COM MAST CT STR X 50 (SBR ANIS)	22,22	17,36	25,71	20,09	27,50	21,49	27,89	21,79	28,29	22,10
528700506111410	PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)	262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR ANIS)	44,45	34,73	51,43	40,18	55,01	42,98	55,79	43,59	56,60	44,22
528700510119315	PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)	262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR CEREJA)	44,45	34,73	51,43	40,18	55,01	42,98	55,79	43,59	56,60	44,22
Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA												
503600203162415	GELO BIO (BIO MACRO)	0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G	7,37	5,76	8,53	6,66	9,12	7,13	9,25	7,23	9,39	7,34
511700101176417	EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)	330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM GRANDE	3,20	2,50	3,70	2,89	3,95	3,09	4,01	3,13	4,07	3,18
511700102172415	EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)	330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM GRANDE	1,59	1,24	1,84	1,44	1,97	1,54	2,00	1,56	2,03	1,59
526106501165415	IODEX SALICILATO METILA (GERMED)	POTE 28G	6,21	4,85	7,18	5,61	7,68	6,00	7,79	6,09	7,90	6,17
526106601161411	IODEX SIMPLES (GERMED)	POTE 28G	6,21	4,85	7,18	5,61	7,68	6,00	7,79	6,09	7,90	6,17
503600201178411	GELO BIO (BIO MACRO)	SOL PROP CT TB AL X 150 ML	19,51	15,24	22,56	17,63	24,13	18,85	24,48	19,13	24,83	19,40
503600202174411	GELO BIO (BIO MACRO)	SOL PROP CT TB AL X 60 ML	11,30	8,83	13,07	10,21	13,98	10,92	14,18	11,08	14,38	11,24
Princípio Ativo: SALICILATO DE SÓDIO												
526100102137419	A SAÚDE DA MULHER (GERMED)	150ML SOL	6,61	5,16	7,64	5,97	8,17	6,38	8,29	6,48	8,41	6,57
Princípio Ativo: SAPROPTERINA												
525421503111311	KUVAN (MERCK SA)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	1162,22	908,04	1344,40	1050,38	1438,19	1123,66	1458,61	1139,61	1479,62	1156,03
525421502115311	KUVAN (MERCK SA)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	4648,90	3632,19	5377,62	4201,53	5752,77	4494,64	5834,46	4558,46	5918,47	4624,10
525421501119313	KUVAN (MERCK SA)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240	9297,80	7264,37	10755,25	8403,08	11505,56	8989,29	11668,92	9116,93	11836,96	9248,22
Princípio Ativo: SAQUINAVIR												
506717201113414	SVIR (CRISTÁLIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180	587,78	459,23	667,93	521,85	708,21	553,32	716,81	560,04	725,63	566,93
Princípio Ativo: SAXA GLIPTINA												
505108001116311	ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	123,33	96,36	142,66	111,46	152,62	119,24	154,78	120,93	157,01	122,67
505108002112318	ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	61,66	48,17	71,33	55,73	76,30	59,61	77,39	60,46	78,50	61,33
505108003119316	ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	123,33	96,36	142,66	111,46	152,62	119,24	154,78	120,93	157,01	122,67
Princípio Ativo: SECNIDAZOL												
503904003139411	SECNITROL (BIOFARMA)	30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML	5,51	4,30	6,38	4,98	6,82	5,33	6,92	5,41	7,02	5,48
503904004135411	SECNITROL (BIOFARMA)	30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 30 ML	7,79	6,09	9,01	7,04	9,64	7,53	9,78	7,64	9,92	7,75
507728701137119	SECNIDAZOL (EMS)	30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
507728702133117	SECNIDAZOL (EMS)	30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	8,31	6,49	9,62	7,52	10,29	8,04	10,43	8,15	10,58	8,27
532904006131411	SECNIZOL (UCI-FARMA)	30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML	11,84	9,25	13,70	10,70	14,65	11,45	14,86	11,61	15,07	11,77
502811604134318	SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)	30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML + COPO DOSADOR	12,84	10,03	14,86	11,61	15,89	12,41	16,12	12,59	16,35	12,77

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SECNIDAZOL												
509003303131413	SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)	30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 450 MG + CP MED	10,22	7,98	11,82	9,23	12,65	9,88	12,83	10,02	13,01	10,16
509003306130418	SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)	30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG + CP MED	13,66	10,67	15,79	12,34	16,90	13,20	17,14	13,39	17,38	13,58
510806305176415	SECNITEC (GREENPHARMA)	30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML + CP MED	7,56	5,91	8,75	6,84	9,36	7,31	9,49	7,41	9,63	7,52
532904003132415	SECNIZOL (UCI-FARMA)	30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML	8,30	6,48	9,60	7,50	10,27	8,02	10,42	8,14	10,56	8,25
502404702137410	TECNID (ATIVUS)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR	11,20	8,75	12,95	10,12	13,85	10,82	14,05	10,98	14,25	11,13
502404703133419	TECNID (ATIVUS)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR	14,94	11,67	17,28	13,50	18,48	14,44	18,75	14,65	19,02	14,86
531612601139118	SECNIDAZOL (EMS SIGMA)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 15 ML + CP MED	6,10	4,77	7,05	5,51	7,54	5,89	7,65	5,98	7,76	6,06
531612602135116	SECNIDAZOL (EMS SIGMA)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 30 ML + CP MED	8,25	6,45	9,55	7,46	10,22	7,98	10,36	8,09	10,51	8,21
510806303130418	SECNITEC (GREENPHARMA)	30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML	10,88	8,50	12,58	9,83	13,46	10,52	13,65	10,66	13,85	10,82
516706508139413	SECNIDALIN (NEOLATINA)	450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML	6,76	5,28	7,82	6,11	8,37	6,54	8,49	6,63	8,61	6,73
519010901135411	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML	8,27	6,46	9,57	7,48	10,24	8,00	10,38	8,11	10,53	8,23
526117901178110	SECNIDAZOL (GERMED)	450MG PO SUSP FR C/ 15ML	6,08	4,75	7,03	5,49	7,52	5,88	7,63	5,96	7,74	6,05
516706509135411	SECNIDALIN (NEOLATINA)	900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML	8,81	6,88	10,20	7,97	10,91	8,52	11,06	8,64	11,22	8,77
519010902131418	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML	12,27	9,59	14,20	11,09	15,19	11,87	15,40	12,03	15,62	12,20
526117902174119	SECNIDAZOL (GERMED)	900MG PO SUSP FR C/ 30ML	8,25	6,45	9,55	7,46	10,22	7,98	10,36	8,09	10,51	8,21
517104603131417	SECFAR (ELOFAR)	FR C/15 ML 450MG	8,44	6,59	9,59	7,49	10,17	7,95	10,29	8,04	10,42	8,14
517104606130411	SECFAR (ELOFAR)	FR C/30 ML 900MG	11,83	9,24	13,44	10,50	14,25	11,13	14,43	11,27	14,60	11,41
514005401110414	SECNICS (DELTA)	CX C/ 2 COMP	9,94	7,77	11,49	8,98	12,29	9,60	12,47	9,74	12,65	9,88
514005402117412	SECNICS (DELTA)	CX C/ 4 COMP	18,99	14,84	21,96	17,16	23,49	18,35	23,83	18,62	24,17	18,88
519021601111111	SECNIDAZOL (NEOQUÍMICA)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,50	6,64	9,83	7,68	10,52	8,22	10,67	8,34	10,82	8,45
507722401115412	SECNAXIDOL (EMS)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,05	7,85	11,62	9,08	12,43	9,71	12,61	9,85	12,79	9,99
502404701114417	TECNID (ATIVUS)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,70	10,70	15,85	12,38	16,96	13,25	17,20	13,44	17,45	13,63
500502601118411	DEPROZOL (ACHÉ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,78	11,55	17,10	13,36	18,29	14,29	18,55	14,49	18,82	14,70
500502602114418	DEPROZOL (ACHÉ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	28,06	21,92	32,45	25,35	34,72	27,13	35,21	27,51	35,72	27,91
519010906110415	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	2124,13	1659,58	2457,10	1919,73	2628,51	2053,65	2665,83	2082,81	2704,22	2112,81
517104602119413	SECFAR (ELOFAR)	CX C/2 COM 1000 MG	9,65	7,54	10,97	8,57	11,63	9,09	11,77	9,20	11,92	9,31
503904005115412	SECNITROL (BIOFARMA)	500 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 4	6,41	5,01	7,42	5,80	7,94	6,20	8,05	6,29	8,17	6,38
517606003114412	SECNIMAX (GLOBO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	7,51	5,87	8,69	6,79	9,30	7,27	9,43	7,37	9,57	7,48
517104604111411	SECFAR (ELOFAR)	CX C/4 COM 500 MG	8,21	6,41	9,33	7,29	9,89	7,73	10,01	7,82	10,14	7,92
519010904118419	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	8,04	6,28	9,30	7,27	9,95	7,77	10,09	7,88	10,23	7,99
510806304110410	SECNITEC (GREENPHARMA)	500 MG COM CT BL AL X 4	8,16	6,38	9,44	7,38	10,10	7,89	10,24	8,00	10,39	8,12
516706503110417	SECNIDALIN (NEOLATINA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	8,63	6,74	9,98	7,80	10,68	8,34	10,83	8,46	10,98	8,58
528527707114114	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	9,23	7,21	10,68	8,34	11,43	8,93	11,59	9,06	11,76	9,19
532904004112418	SECNIZOL (UCI-FARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	9,55	7,46	11,04	8,63	11,81	9,23	11,98	9,36	12,15	9,49
503904006111410	SECNITROL (BIOFARMA)	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4	11,98	9,36	13,85	10,82	14,82	11,58	15,03	11,74	15,25	11,91
517104605118418	SECFAR (ELOFAR)	CX C/8 COM 500 MG	17,12	13,38	19,46	15,20	20,63	16,12	20,88	16,31	21,14	16,52
532904005119416	SECNIZOL (UCI-FARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	17,29	13,51	20,00	15,63	21,40	16,72	21,70	16,95	22,01	17,20
528527709117110	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	17,44	13,63	20,18	15,77	21,58	16,86	21,89	17,10	22,20	17,34
519010905114417	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4	17,47	13,65	20,20	15,78	21,61	16,88	21,92	17,13	22,24	17,38
528527716113117	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	75,90	59,30	87,80	68,60	93,93	73,39	95,26	74,43	96,63	75,50
528527710115118	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	103,83	81,12	120,11	93,84	128,49	100,39	130,31	101,81	132,19	103,28

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SECNIDAZOL												
528527706118116	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)	186,90	146,02	216,20	168,92	231,28	180,70	234,56	183,26	237,94	185,90
528527701116115	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	223,24	174,42	258,24	201,76	276,25	215,83	280,17	218,90	284,21	222,05
528527713114112	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	394,57	308,28	456,41	356,59	488,25	381,47	495,19	386,89	502,32	392,46
519010907117413	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	1048,42	819,13	1212,76	947,53	1297,37	1013,64	1315,79	1028,03	1334,74	1042,83
531604103117413	UNIGYN (EMS SIGMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	6,82	5,33	7,89	6,16	8,44	6,59	8,56	6,69	8,68	6,78
503904001111412	SECNITROL (BIOFARMA)	1000 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 2	5,67	4,43	6,56	5,13	7,02	5,48	7,12	5,56	7,22	5,64
510806301111416	SECNITEC (GREENPHARMA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,14	6,36	9,41	7,35	10,07	7,87	10,21	7,98	10,36	8,09
520725901116111	SECNIDAZOL (TEUTO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,92	6,97	10,31	8,06	11,03	8,62	11,19	8,74	11,35	8,87
529906001110112	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2	9,14	7,14	10,58	8,27	11,31	8,84	11,47	8,96	11,64	9,09
528527702112113	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	9,23	7,21	10,67	8,34	11,42	8,92	11,58	9,05	11,75	9,18
525011401114112	SECNIDAZOL (MEDLEY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	9,35	7,31	10,81	8,45	11,57	9,04	11,73	9,16	11,90	9,30
525304503115114	SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	9,53	7,45	11,02	8,61	11,79	9,21	11,96	9,34	12,13	9,48
502818201116114	SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	9,55	7,46	11,04	8,63	11,81	9,23	11,98	9,36	12,15	9,49
525420102113119	SECNIDAZOL (MERCK SA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	9,55	7,46	11,04	8,63	11,81	9,23	11,98	9,36	12,15	9,49
516706501118410	SECNIDALIN (NEOLATINA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,57	7,48	11,07	8,65	11,84	9,25	12,01	9,38	12,19	9,52
517606001111416	SECNIMAX (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,67	7,56	11,19	8,74	11,97	9,35	12,14	9,48	12,31	9,62
527901301111414	DECNAZOL (PHARLAB)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,97	7,79	11,53	9,01	12,33	9,63	12,51	9,77	12,69	9,91
511508401116412	SECNIHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,98	7,80	11,54	9,02	12,34	9,64	12,52	9,78	12,70	9,92
533506502110413	SECDAZOL (VITAPAN)	1000 MG COM CT ENV AL X 2	10,07	7,87	11,65	9,10	12,46	9,73	12,64	9,88	12,82	10,02
517606101116411	SECNITRAT (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,21	7,98	11,81	9,23	12,63	9,87	12,81	10,01	12,99	10,15
504902601118417	SECTIL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,46	8,17	12,10	9,45	12,94	10,11	13,13	10,26	13,31	10,40
519010903111410	NEODAZOL (NEOQUÍMICA)	1 G MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,61	8,29	12,27	9,59	13,13	10,26	13,32	10,41	13,51	10,56
532904001113413	SECNIZOL (UCI-FARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,72	8,38	12,41	9,70	13,28	10,38	13,46	10,52	13,66	10,67
509003301112411	SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,77	9,98	14,77	11,54	15,80	12,34	16,03	12,52	16,26	12,70
502811601119318	SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,70	11,49	17,01	13,29	18,19	14,21	18,45	14,41	18,72	14,63
503904002116418	SECNITROL (BIOFARMA)	1000 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 2	11,92	9,31	13,79	10,77	14,75	11,52	14,96	11,69	15,18	11,86
531604104113411	UNIGYN (EMS SIGMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	11,98	9,36	13,86	10,83	14,83	11,59	15,04	11,75	15,26	11,92
510806302118414	SECNITEC (GREENPHARMA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	15,23	11,90	17,61	13,76	18,84	14,72	19,11	14,93	19,39	15,15
512406203119418	SECSIM (MANTECORP)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	16,11	12,59	18,63	14,56	19,93	15,57	20,22	15,80	20,51	16,02
517606002118414	SECNIMAX (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	16,73	13,07	19,36	15,13	20,71	16,18	21,00	16,41	21,30	16,64
520725902112111	SECNIDAZOL (TEUTO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	16,75	13,09	19,38	15,14	20,73	16,20	21,02	16,42	21,32	16,66
517606102112418	SECNITRAT (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	16,96	13,25	19,62	15,33	20,99	16,40	21,29	16,63	21,60	16,88
529906002117110	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2	17,09	13,35	19,77	15,45	21,14	16,52	21,45	16,76	21,75	16,99
517104601112415	SECFAR (ELOFAR)	CX C/ 4 COM 1000 MG	17,80	13,91	20,23	15,81	21,45	16,76	21,71	16,96	21,98	17,17
525011402110110	SECNIDAZOL (MEDLEY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	17,31	13,52	20,03	15,65	21,43	16,74	21,73	16,98	22,04	17,22
528527703119111	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	17,44	13,63	20,18	15,77	21,58	16,86	21,89	17,10	22,20	17,34
511508402112410	SECNIHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	17,74	13,86	20,53	16,04	21,96	17,16	22,27	17,40	22,59	17,65
504902603110413	SECTIL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	17,87	13,96	20,67	16,15	22,12	17,28	22,43	17,52	22,75	17,77
525304502119116	SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	17,88	13,97	20,68	16,16	22,13	17,29	22,44	17,53	22,76	17,78
502818202112112	SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4	17,89	13,98	20,69	16,17	22,14	17,30	22,45	17,54	22,77	17,79
525420101117110	SECNIDAZOL (MERCK SA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	17,90	13,99	20,70	16,17	22,15	17,31	22,46	17,55	22,78	17,80
532904002111414	SECNIZOL (UCI-FARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	19,36	15,13	22,40	17,50	23,96	18,72	24,30	18,99	24,65	19,26

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SECNIDAZOL												
509003302119411	SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	22,84	17,84	26,42	20,64	28,26	22,08	28,66	22,39	29,08	22,72
502811602115316	SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	27,55	21,52	31,86	24,89	34,09	26,63	34,57	27,01	35,07	27,40
528527704115111	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP)	97,60	76,25	112,90	88,21	120,77	94,36	122,49	95,70	124,25	97,08
528527715117119	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC)	159,41	124,55	184,39	144,06	197,26	154,12	200,06	156,31	202,94	158,56
528527705111118	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)	176,52	137,92	204,20	159,54	218,44	170,67	221,54	173,09	224,73	175,58
528527711111116	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	212,86	166,31	246,23	192,38	263,40	205,79	267,14	208,72	270,99	211,72
528527714110110	SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	363,42	283,94	420,38	328,44	449,71	351,36	456,10	356,35	462,66	361,48
533506503117411	SECDAZOL (VITAPAN)	1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2	920,90	719,50	1065,25	832,28	1139,57	890,35	1155,75	902,99	1172,39	915,99
504902602114415	SECTIL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	2403,05	1877,50	2779,73	2171,80	2973,66	2323,32	3015,88	2356,31	3059,31	2390,24
Princípio Ativo: SELEGILINA												
500205602111414	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ** CAP **	35,12	27,44								
500205603116411	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ** CAP **	59,19	46,25								
Princípio Ativo: SEVOFLURANO												
506713501171417	SEVOCRIS (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	374,76	292,80	425,86	332,72	451,54	352,79	457,03	357,08	462,65	361,47
513405401179414	ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	375,44	293,33	426,62	333,32	452,36	353,43	457,85	357,72	463,48	362,12
513405702179111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	286,06	223,50	325,06	253,97	344,66	269,28	348,85	272,56	353,14	275,91
506713502178415	SEVOCRIS (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	831,78	649,87	945,18	738,47	1002,18	783,00	1014,36	792,52	1026,83	802,26
513405402175412	ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP)	938,59	733,32	1066,56	833,30	1130,88	883,56	1144,62	894,29	1158,70	905,29
513405703175111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP)	634,95	496,09	721,52	563,72	765,04	597,73	774,33	604,98	783,85	612,42
513405403171410	ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	187,71	146,66	213,31	166,66	226,17	176,71	228,92	178,86	231,74	181,06
513405701172113	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	146,64	114,57	166,63	130,19	176,68	138,04	178,83	139,72	181,03	141,44
503207101171417	SEVONESS (BAXTER)	100 PCC LIQ INAL 1 FR AL X 250 ML	1000,65	781,81	1137,09	888,41	1205,67	941,99	1220,31	953,43	1235,32	965,16
503207102178415	SEVONESS (BAXTER)	100 PCC LIQ INAL 6 FR AL X 250 ML	6003,93	4690,87	6822,52	5330,43	7234,01	5651,93	7321,87	5720,58	7411,93	5790,94
500207003132410	SEVORANE (ABBOTT)	INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML	451,16	352,49	512,67	400,55	543,59	424,71	550,19	429,86	556,96	435,15
500207004171312	SEVORANE (ABBOTT)	INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	1001,47	782,45	1138,02	889,14	1206,65	942,76	1221,31	954,21	1236,33	965,94
Princípio Ativo: SIMETICONA												
520709404111411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	8,35	6,52	9,66	7,55	10,33	8,07	10,48	8,19	10,63	8,31
520709405118411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80	66,80	52,19	77,27	60,37	82,66	64,58	83,83	65,50	85,04	66,44
510415402114112	SIMETICONA (GEOLAB)	125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 10	7,47	5,84	8,63	6,74	9,24	7,22	9,37	7,32	9,50	7,42
510415403110110	SIMETICONA (GEOLAB)	125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP / EMB MULT)	74,67	58,34	86,37	67,48	92,40	72,19	93,71	73,22	95,06	74,27
510415404117119	SIMETICONA (GEOLAB)	125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	14,94	11,67	17,28	13,50	18,48	14,44	18,75	14,65	19,02	14,86
520712040081406	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	7,05	5,51	8,16	6,38	8,73	6,82	8,85	6,91	8,98	7,02
520712040081506	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	63,47	49,59	73,41	57,36	78,53	61,36	79,65	62,23	80,80	63,13
511518801176118	CETOCONAZOL (SANDOZ)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,70	14,61	21,63	16,90	23,14	18,08	23,47	18,34	23,81	18,60
520729002116111	SIMETICONA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	29,78	23,27	34,44	26,91	36,84	28,78	37,37	29,20	37,90	29,61
525106902110411	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,11	4,77	7,07	5,52	7,56	5,91	7,67	5,99	7,78	6,08
538819603138419	FLATOL (LEGRAND PHARMA)	75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,93	5,41	8,02	6,27	8,58	6,70	8,70	6,80	8,83	6,90
520709403131427	DIMEZIN (TEUTO)	75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML EMB. HOSP	198,95	155,44	230,13	179,80	246,18	192,34	249,68	195,07	253,27	197,88
538508701138419	NEO DIMETICON (HYPERMARCAS)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,60	3,59	5,32	4,16	5,69	4,45	5,77	4,51	5,85	4,57
520709402135410	DIMEZIN (TEUTO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4,80	3,75	5,56	4,34	5,95	4,65	6,03	4,71	6,12	4,78

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SIMETICONA												
511515802139416	LUFISAN (SANDOZ)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,75	4,49	6,65	5,20	7,12	5,56	7,22	5,64	7,32	5,72
511515501139115	SIMETICONA (SANDOZ)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,10	4,77	7,06	5,52	7,55	5,90	7,66	5,98	7,77	6,07
538816401135112	SIMETICONA (LEGRAND PHARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,59	4,37	6,47	5,06	6,92	5,41	7,02	5,48	7,12	5,56
525106901130419	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,33	4,16	6,17	4,82	6,60	5,16	6,69	5,23	6,79	5,31
538819601135412	FLATOL (LEGRAND PHARMA)	75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,26	4,89	7,25	5,66	7,75	6,06	7,86	6,14	7,98	6,23
533504502131414	LUFTRIN (VITAPAN)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,91	3,05	4,53	3,54	4,84	3,78	4,91	3,84	4,98	3,89
525106101134118	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	5,64	4,41	6,53	5,10	6,98	5,45	7,08	5,53	7,18	5,61
511515801116412	LUFISAN (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,75	4,49	6,65	5,20	7,12	5,56	7,22	5,64	7,32	5,72
538508702118411	NEO DIMETICON (HYPERMARCAS)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,37	3,41	5,05	3,95	5,41	4,23	5,48	4,28	5,56	4,34
511515502119118	SIMETICONA (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,75	4,49	6,65	5,20	7,12	5,56	7,22	5,64	7,32	5,72
520729001111116	SIMETICONA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,65	6,89	5,38	7,37	5,76	7,47	5,84	7,58	5,92
525106102114110	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,08	4,75	7,03	5,49	7,52	5,88	7,63	5,96	7,74	6,05
538819602115415	FLATOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,09	4,76	7,04	5,50	7,54	5,89	7,64	5,97	7,75	6,06
519029401111113	SIMETICONA (NEOQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,10	4,77	7,06	5,52	7,56	5,91	7,66	5,98	7,77	6,07
502817501116111	SIMETICONA (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,10	4,77	7,06	5,52	7,56	5,91	7,66	5,98	7,77	6,07
533504501117418	LUFTRIN (VITAPAN)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,54	5,11	7,57	5,91	8,10	6,33	8,21	6,41	8,33	6,51
520709401112417	DIMEZIN (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,08	5,53	8,19	6,40	8,76	6,84	8,88	6,94	9,01	7,04
511515503115116	SIMETICONA (SANDOZ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	7,12	5,56	8,24	6,44	8,81	6,88	8,94	6,98	9,07	7,09
538815801113411	FLATOL MAX (LEGRAND PHARMA)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	10,01	7,82	11,58	9,05	12,39	9,68	12,56	9,81	12,74	9,95
510415201119419	DIMEFTAL (GEOLAB)	125MG COM CT BL AL PVC INC X 10	10,79	8,43	12,48	9,75	13,35	10,43	13,54	10,58	13,73	10,73
510415204118413	DIMEFTAL (GEOLAB)	125MG COM CT BL AL PVC INC X 20	21,58	16,86	24,96	19,50	26,70	20,86	27,08	21,16	27,47	21,46
510415203111415	DIMEFTAL (GEOLAB)	125MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP /EMB MULT)	83,49	65,23	96,58	75,46	103,31	80,72	104,78	81,86	106,29	83,04
510415401118114	SIMETICONA (GEOLAB)	125 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	373,34	291,69	431,86	337,41	461,99	360,95	468,55	366,08	475,29	371,34
510415202115417	DIMEFTAL (GEOLAB)	125 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	417,44	326,15	482,87	377,27	516,56	403,59	523,89	409,32	531,44	415,21
Princípio Ativo: SINVASTATINA												
522812030008303	MEVILIP (LABORIS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,84	16,28	23,69	18,51	25,11	19,62	25,42	19,86	25,73	20,10
522823310119411	MEVILIP (LABORIS)	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,00	9,38								
505605902111412	SINVAZ (ASPEN PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL INC X 30	9,29	7,26								
506407003119411	SINVASTAMED (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,84	13,16								
511508504111413	SINVASTACOR (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,33	13,54								
504106303117414	VASLIP (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,02	14,86								
529906106117117	SINVASTATINA (RANBAXY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,16	14,97								
504602005110119	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,20	15,00								
525402503111410	CLINFAR (MERCK SA)	5 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	19,79	15,46								
525011715119117	SINVASTATINA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	20,57	16,07								
511508612117117	SINVASTATINA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,01	16,42								
506902403118111	SINVASTATINA (ARROW)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,06	19,58								
525503105111318	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,77	42,01								
504106307112417	VASLIP (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	38,06	29,74								
507300403118412	CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	5,01	3,91								
527903401111412	SINVASTIN (PHARLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,26	14,27								
530807603116418	SINVASTON (SANVAL)	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,32	8,84								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SINVASTATINA												
529906101115116	SINVASTATINA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,39	8,12								
504602001115116	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,45	8,16								
506717001114115	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,32	8,84								
525402502113411	CLINFAR (MERCK SA)	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	11,98	9,36								
525503101114312	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	28,54	22,30								
507300401115416	CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,02	19,55								
531603807110418	SINVALIP (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,33	5,73								
511508501110416	SINVASTACOR (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,81	6,10								
525903701119418	MENOCOL (MULTILAB)	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	10,69	8,35								
527903402118410	SINVASTIN (PHARLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,14	8,70								
506407001116413	SINVASTAMED (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,88	10,06								
517607601112411	SINVASMAX (GLOBO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,58	11,39								
522823309110414	MEVILIP (LABORIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,58	12,17								
530807601113411	SINVASTON (SANVAL)	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,46	19,11								
533506604118413	SIVASTIN (VITAPAN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	24,54	19,17								
533019901117411	LIPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,45	19,88								
504106301114418	VASLIP (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,78	20,14								
525065501117414	LIPOTEX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	27,64	21,60								
519015001116411	REVASTIN (NEOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	28,16	22,00								
526133901111417	LIPISTATINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	30,11	23,52								
504602002111114	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,18	24,36								
529906102111114	SINVASTATINA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,18	24,36								
521001901111415	SINVASCOR (BALDACCI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,46	24,58								
525402501117411	CLINFAR (MERCK SA)	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	31,91	24,93								
525011703110111	SINVASTATINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,46	26,14								
507722502116112	SINVASTATINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,46	26,14								
511508610114110	SINVASTATINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,20	26,72								
506717002110113	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,02	28,14								
506902401115113	SINVASTATINA (ARROW)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,16	29,81								
540500202118418	VASTATIL (MABRA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,75	31,06								
521124001119113	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	55,25	43,17								
538805002110110	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,82	43,61								
526133602112111	SINVASTATINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,82	43,61								
504106305111413	VASLIP (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	51,58	40,30								
507722505115117	SINVASTATINA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	108,57	84,83								
510402510118415	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	304,88	238,20								
506717006116116	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	929,18	725,97								
533506603111415	SIVASTIN (VITAPAN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	955,60	746,61								
525903704118412	MENOCOL (MULTILAB)	10 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30	116,24	90,82								
522823311115411	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,35	4,18								
507722603117416	SINVATROX (EMS)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,95	11,68								
504903604110415	SINVANE (BRASTERÁPICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,15	11,84								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SINVASTATINA												
511508616112111	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,07	14,12								
530807605119414	SINVASTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,16	14,19								
506407002112411	SINVASTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,33	15,88								
525402509118417	CLINFAR (MERCK SA)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	21,28	16,63								
527903404110417	SINVASTIN (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,23	10,34								
538812601113411	SINVATROX (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,10	11,02								
525903702115416	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	14,70	11,49								
506407004115418	SINVASTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,72	11,50								
511508502117414	SINVASTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,94	11,67								
531603801112419	SINVALIP (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,60	12,19								
505605901115414	SINVAZ (ASPEN PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL INC X 30	16,02	12,52								
522823308114416	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,07	12,56								
517607602119411	SINVASMAX (GLOBO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,29	12,73								
530807604112416	SINVASTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,20	14,22								
526133905115417	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,50	17,58								
504106302110416	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	28,06	21,92								
521001902118413	SINVASCOR (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,46	24,58								
506717003117111	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,02	28,14								
525065505112417	LIPOTEX (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	37,42	29,24								
511508611110119	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,34	29,96								
525011707116112	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	38,74	30,27								
525503103117319	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30	40,57	31,70								
510402504118417	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	41,62	32,52								
504903603114417	SINVANE (BRASTERÁPICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,66	33,33								
540500203114416	VASTATIL (MABRA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,83	35,03								
504602003118112	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,15	36,06								
529906103118112	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,17	36,07								
506902402111111	SINVASTATINA (ARROW)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,35	43,24								
538805003117119	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,82	43,61								
507722508114111	SINVASTATINA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,82	43,61								
526133601116111	SINVASTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,82	43,61								
521124002115111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	55,82	43,61								
525402504116416	CLINFAR (MERCK SA)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	63,84	49,88								
511508506112417	SINVASTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	29,33	22,92								
511508615116111	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	49,45	38,64								
525011708112110	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	49,95	39,03								
526133902116412	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	54,14	42,30								
504106306116419	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	56,14	43,86								
538805004113117	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	111,64	87,22								
507722506111115	SINVASTATINA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	111,64	87,22								
526133604115116	SINVASTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	111,64	87,22								
531603805118411	SINVALIP (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)	36,18	28,27								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SINVASTATINA												
510402511114413	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	346,91	271,04								
506717007112114	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	929,34	726,09								
506407005111416	SINVASTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)	159,93	124,95								
522823307118418	MEVILIP (LABORIS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,86	6,92								
529906104114110	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,33	11,98								
504602004114110	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,38	12,02								
525011712111115	SINVASTATINA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,46	12,86								
511508603118114	SINVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,97	13,26								
506717004113111	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,50	13,67								
506902404114118	SINVASTATINA (ARROW)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,38	14,36								
525503104113317	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	18,40	14,38								
521124003111111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	18,53	14,48								
511508503113412	SINVASTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19,05	14,88								
504903605117413	SINVANE (BRASTERÁPICA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,74	16,20								
530807602111412	SINVASTON (SANVAL)	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,93	16,35								
540500204110414	VASTATIL (MABRA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,12	18,06								
525402507115410	CLINFAR (MERCK SA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	28,54	22,30								
517607603115418	SINVASMAX (GLOBO)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,16	18,09								
525903703111414	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	24,47	19,12								
521001903114411	SINVASCOR (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,58	24,67								
531603802119417	SINVALIP (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,60	25,47								
504106304113412	VASLIP (BIOLAB SANUS)	40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	33,66	26,30								
526133903112410	LIPISTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,46	26,92								
540500205117412	VASTATIL (MABRA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,37	27,63								
511508505116419	SINVASTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,88	31,16								
525011711113114	SINVASTATINA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	45,01	35,17								
525065506119415	LIPOTEX (MEDLEY)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC INC X 15	45,07	35,21								
511508609116113	SINVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,55	35,59								
510402508113411	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,85	35,82								
506902405110116	SINVASTATINA (ARROW)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,13	43,07								
538805001114112	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,67	43,49								
507722509110111	SINVASTATINA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,67	43,49								
526133605111114	SINVASTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,67	43,49								
521124004118118	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	55,67	43,49								
525402508111419	CLINFAR (MERCK SA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	85,64	66,91								
504106308119415	VASLIP (BIOLAB SANUS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	67,32	52,60								
526133904119419	LIPISTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	68,94	53,86								
526133603119118	SINVASTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	111,35	87,00								
531603806114411	SINVALIP (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)	76,06	59,43								
506717008119112	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	927,94	725,00								
525903705114410	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30	214,13	167,30								
521001905117418	SINVASCOR (BALDACCI)	80 MG COMP. REV 1 BL X 10	14,92	11,66	16,96	13,25	17,98	14,05	18,20	14,22	18,42	14,39

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SINVASTATINA												
522823306111411	MEVILIP (LABORIS)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	13,46	10,52								
511508614111116	SINVASTATINA (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,29	12,73								
525011717111113	SINVASTATINA (MEDLEY)	80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10	16,46	12,86								
529906107113115	SINVASTATINA (RANBAXY)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,92	13,22								
504602006117117	SINVASTATINA (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,97	13,26								
506717005111110	SINVASTATINA (CRISTÁLIA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,05	13,32								
507722507118113	SINVASTATINA (EMS)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18,56	14,50								
504903608116418	SINVANE (BRASTERÁPICA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	21,10	16,49								
540500206113410	VASTATIL (MABRA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,12	18,06								
525402506119412	CLINFAR (MERCK SA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	28,54	22,30								
521124005114116	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	18,53	14,48								
517607604111416	SINVASMAX (GLOBO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,31	26,81								
511508507119415	SINVASTACOR (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,99	32,81								
521001906113416	SINVASCOR (BALDACCI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,42	33,14								
511508613113115	SINVASTATINA (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,55	35,59								
531603803115415	SINVALIP (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	48,73	38,07								
540500201111411	VASTATIL (MABRA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	68,08	53,19								
525402505112414	CLINFAR (MERCK SA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	85,64	66,91								
531603804111413	SINVALIP (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)	117,01	91,42								
Princípio Ativo: SIROLIMO												
522703102136316	RAPAMUNE (WYETH)	1 MG/ML SOL OR CX C/ CT FR VD AMB X 60 ML + 1 ADAPTADOR + 30 SER PLAS AMB + 1 EST	1168,97	913,32								
522703101113312	RAPAMUNE (WYETH)	1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	1168,97	913,32								
522703105119412	RAPAMUNE (WYETH)	2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	1168,97	913,32								
Princípio Ativo: SOMATOSTATINA												
531201501157318	STILAMIN (SERONO)	3 MG/ML PÓ LIOF INJ CT AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML	523,60	409,09	594,99	464,87	630,88	492,91	638,54	498,89	646,39	505,02
Princípio Ativo: SOMATROPINA												
525420501158310	SAIZEN (MERCK SA)	1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	136,34	106,52	154,93	121,05	164,28	128,35	166,27	129,91	168,32	131,51
526600907150411	NORDITROPIN SIMPLEXX (NOVO NORDISK)	10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML	896,18	700,19	1018,37	795,65	1079,79	843,64	1092,90	853,88	1106,34	864,38
526602202154410	NORDITROPIN NORDIFLEX (NOVO NORDISK)	10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	896,18	700,19	1018,36	795,64	1079,79	843,64	1092,90	853,88	1106,34	864,38
511518002151416	OMNITROPE (SANDOZ)	10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML	647,37	505,79	735,63	574,75	780,00	609,41	789,47	616,81	799,18	624,40
526600911158411	NORDITROPIN NORDILET (NOVO NORDISK)	10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	896,18	700,19	1018,37	795,65	1079,79	843,64	1092,90	853,88	1106,34	864,38
519501701152410	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML ** CAP **	321,48	251,17								
519501709153416	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	305,41	238,62	347,05	271,15	367,98	287,50	372,45	291,00	377,03	294,57
519501708157418	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML ** CAP **	308,68	241,17								
526600908157418	NORDITROPIN SIMPLEXX (NOVO NORDISK)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML	1344,26	1050,27	1527,54	1193,47	1619,67	1265,45	1639,34	1280,82	1659,50	1296,57
526602203150419	NORDITROPIN NORDIFLEX (NOVO NORDISK)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .	1337,62	1045,08	1519,99	1187,57	1611,67	1259,20	1631,24	1274,49	1651,31	1290,17
539800102158411	EUTROPIN (DISMÉDICA)	15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML	366,82	286,60	416,83	325,67	441,97	345,31	447,34	349,51	452,84	353,80

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SOMATROPINA												
522236701153417	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	371,31	290,10	421,93	329,65	447,38	349,54	452,82	353,79	458,38	358,13
522236704152411	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	371,31	290,10	421,93	329,65	447,38	349,54	452,82	353,79	458,38	358,13
522236705159411	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	1856,55	1450,52	2109,67	1648,29	2236,91	1747,70	2264,08	1768,93	2291,92	1790,68
522236702151418	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	813,15	635,31	924,02	721,94	979,75	765,48	991,65	774,78	1003,85	784,31
522236706155418	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	813,15	635,31	924,02	721,94	979,75	765,48	991,65	774,78	1003,85	784,31
522236707151416	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML	4065,78	3176,59	4620,12	3609,70	4898,77	3827,41	4958,27	3873,90	5019,26	3921,55
539800101151413	EUTROPIN (DISMÉDICA)	4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML ** CAP **	112,79	88,12								
539800103154411	EUTROPIN (DISMÉDICA)	4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML ** CAP **	563,97	440,63								
519501702159419	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML ** CAP **	110,50	86,33								
521112501154410	BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)	4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML ** CAP **	128,45	100,36								
519501710151413	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	104,98	82,02	119,29	93,20	126,48	98,82	128,02	100,02	129,59	101,25
519501705158413	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML ** CAP **	106,08	82,88								
526600909153416	NORDITROPIN SIMPLEXX (NOVO NORDISK)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML	448,06	350,07	509,16	397,81	539,86	421,79	546,42	426,92	553,14	432,17
526602201158412	NORDITROPIN NORDIFLEX (NOVO NORDISK)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	445,84	348,33	506,63	395,83	537,19	419,71	543,71	424,80	550,40	430,03
511518001153415	OMNITROPE (SANDOZ)	5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML	323,68	252,89	367,81	287,37	389,99	304,70	394,73	308,40	399,59	312,20
525420502154319	SAIZEN (MERCK SA)	8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML	803,87	628,06	913,47	713,69	968,57	756,74	980,33	765,93	992,39	775,35
Princípio Ativo: SORBITOL												
503203701158311	BAXTER SORBITOL (BAXTER)	3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML	16,55	12,93	18,80	14,69	19,94	15,58	20,18	15,77	20,43	15,96
Princípio Ativo: SUBCITRATO DE BISMUTO COLOIDAL												
508705601118410	PEPTULAN (FARMACOTERAPIA)	120 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20	36,77	28,73	41,78	32,64	44,30	34,61	44,84	35,03	45,39	35,46
Princípio Ativo: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO												
522710304113212	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7 (PORT 344/98)	19,08	14,91	22,07	17,24	23,60	18,44	23,94	18,70	24,28	18,97
522710308119215	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	19,08	14,91	22,07	17,24	23,60	18,44	23,94	18,70	24,28	18,97
522710301114218	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 (PORT 344/98)	38,62	30,17	44,67	34,90	47,79	37,34	48,47	37,87	49,17	38,42
522710306116219	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	38,62	30,17	44,67	34,90	47,79	37,34	48,47	37,87	49,17	38,42
522710302110216	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28 (PORT 344/98)	77,24	60,35	89,35	69,81	95,58	74,68	96,94	75,74	98,33	76,83
522710307112217	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	77,24	60,35	89,35	69,81	95,58	74,68	96,94	75,74	98,33	76,83
522710303117214	PRISTIQ (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 (PORT 344/98)	45,82	35,80	53,01	41,42	56,70	44,30	57,51	44,93	58,34	45,58
522710305111213	PRISTIQ (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	45,82	35,80	53,01	41,42	56,70	44,30	57,51	44,93	58,34	45,58
522710309115213	PRISTIQ (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28	85,03	66,43	98,35	76,84	105,21	82,20	106,71	83,37	108,24	84,57
522710310113210	PRISTIQ (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	85,03	66,43	98,35	76,84	105,21	82,20	106,71	83,37	108,24	84,57

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SUCCINATO DE ESTRIOL												
533022001156410	STELE (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	9,55	7,46	10,86	8,48	11,51	8,99	11,65	9,10	11,79	9,21
527303601152319	STYPTANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT	10,00	7,81	11,36	8,88	12,04	9,41	12,19	9,52	12,34	9,64
Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL												
502303602110311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	7,67	5,99	8,71	6,81	9,23	7,21	9,35	7,31	9,46	7,39
502303605111319	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30	11,51	8,99	13,08	10,22	13,87	10,84	14,04	10,97	14,21	11,10
502303603117311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	15,40	12,03	17,50	13,67	18,55	14,49	18,78	14,67	19,01	14,85
502303606116314	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	23,10	18,05	26,25	20,51	27,83	21,74	28,17	22,01	28,51	22,27
502303601114313	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	25,24	19,72	28,68	22,41	30,41	23,76	30,78	24,05	31,16	24,35
502303604113318	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	37,86	29,58	43,02	33,61	45,62	35,64	46,17	36,07	46,74	36,52
Princípio Ativo: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA												
506903102111114	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	9,78	7,64	11,12	8,69	11,79	9,21	11,93	9,32	12,08	9,44
506904301118419	SUTRIPTAN (ARROW)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	9,79	7,65	11,13	8,70	11,80	9,22	11,94	9,33	12,09	9,45
510603802116316	IMIGRAN (GLAXO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	15,08	11,78	17,14	13,39	18,17	14,20	18,39	14,37	18,62	14,55
506903101115116	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ARROW)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	25,76	20,13	29,28	22,88	31,04	24,25	31,42	24,55	31,81	24,85
506904302114417	SUTRIPTAN (ARROW)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 02	25,77	20,13	29,29	22,88	31,05	24,26	31,43	24,56	31,82	24,86
510603801111310	IMIGRAN (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	40,15	31,37	45,62	35,64	48,37	37,79	48,96	38,25	49,56	38,72
Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL												
541312030008604	ARIFENICOL (ariston)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	279,66	218,50	317,79	248,29	336,95	263,26	341,05	266,46	345,24	269,74
541312030004404	ARIFENICOL (ariston)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	155,71	121,66	176,94	138,24	187,62	146,59	189,89	148,36	192,23	150,19
541312030004304	ARIFENICOL (ariston)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	155,71	121,66	176,94	138,24	187,62	146,59	189,89	148,36	192,23	150,19
528906801151411	PROFENICOL (PRODOTTI)	1G CX 50 FR/AMP	317,55	248,10	360,85	281,93	382,61	298,93	387,26	302,57	392,02	306,29
526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	101,20	79,07	114,99	89,84	121,93	95,26	123,41	96,42	124,93	97,61
Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA												
508011905155111	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML	106,11	82,90	120,58	94,21	127,85	99,89	129,40	101,10	130,99	102,34
528901901158417	CORTIZON (PRODOTTI)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML	320,10	250,09	363,75	284,20	385,69	301,34	390,37	305,00	395,17	308,75
541312030009704	ARISCORTEN (ariston)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	340,25	265,84	386,64	302,08	409,96	320,30	414,94	324,19	420,04	328,18
541312030009404	ARISCORTEN (ariston)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	170,13	132,92	193,32	151,04	204,98	160,15	207,47	162,10	210,02	164,09
541312030009204	ARISCORTEN (ariston)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	170,13	132,92	193,32	151,04	204,98	160,15	207,47	162,10	210,02	164,09
520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	91,30	71,33	103,75	81,06	110,01	85,95	111,34	86,99	112,71	88,06
505603403150416	HIDROSONE (ASPEN PHARMA)	100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	125,33	97,92	142,41	111,26	151,00	117,98	152,84	119,41	154,72	120,88
505603401158411	HIDROSONE (ASPEN PHARMA)	100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML	149,90	117,12	170,34	133,09	180,61	141,11	182,80	142,82	185,05	144,58
520726301155416	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 2 ML (EMB HOSP)	2,12	1,66	2,42	1,89	2,56	2,00	2,59	2,02	2,62	2,05
508011903152115	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML	106,11	82,90	120,58	94,21	127,85	99,89	129,40	101,10	130,99	102,34
513400501159414	BENZENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	100 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	98,92	77,29	112,41	87,83	119,19	93,12	120,64	94,26	122,12	95,41
533021010151411	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC	132,99	103,91	151,12	118,07	160,24	125,20	162,18	126,71	164,18	128,27
533021008157414	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2ML	140,75	109,97	159,94	124,96	169,59	132,50	171,65	134,11	173,76	135,76
533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	66,49	51,95	75,56	59,04	80,12	62,60	81,09	63,36	82,09	64,14
533021004151411	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2ML	70,36	54,97	79,96	62,47	84,78	66,24	85,81	67,04	86,87	67,87

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA												
533021011158418	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	1,32	1,03	1,50	1,17	1,59	1,24	1,61	1,26	1,63	1,27
533021005158411	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2ML	1,39	1,09	1,59	1,24	1,68	1,31	1,70	1,33	1,72	1,34
513400502155412	BENZENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	125 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	264,86	206,94	300,97	235,15	319,12	249,33	323,00	252,36	326,97	255,46
508011906151111	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML	244,72	191,20	278,09	217,27	294,86	230,37	298,44	233,17	302,11	236,04
528901902154415	CORTIZON (PRODOTTI)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4 ML	1240,32	969,06	1409,43	1101,19	1494,44	1167,61	1512,59	1181,79	1531,19	1196,32
541312030009604	ARISCORTEN (ariston)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	750,41	586,30	852,72	666,23	904,15	706,41	915,13	714,99	926,39	723,79
541312030009504	ARISCORTEN (ariston)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	375,20	293,14	426,35	333,11	452,07	353,20	457,56	357,49	463,19	361,89
541312030009304	ARISCORTEN (ariston)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML	375,20	293,14	426,35	333,11	452,07	353,20	457,56	357,49	463,19	361,89
520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	219,70	171,65	249,66	195,06	264,71	206,82	267,93	209,33	271,22	211,90
505603405153412	HIDROSONE (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	335,78	262,34	381,56	298,11	404,58	316,10	409,49	319,93	414,53	323,87
505603402154418	HIDROSONE (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML	361,60	282,52	410,91	321,04	435,69	340,40	440,98	344,54	446,41	348,78
520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP)	4,77	3,73	5,42	4,23	5,75	4,49	5,82	4,55	5,89	4,60
508011904159113	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD 4 ML	244,72	191,20	278,09	217,27	294,86	230,37	298,44	233,17	302,11	236,04
533021006154418	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC	633,33	494,82	719,67	562,28	763,08	596,19	772,35	603,44	781,84	610,85
533021007150416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4ML	658,76	514,69	748,57	584,86	793,72	620,13	803,36	627,67	813,24	635,38
533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	316,66	247,41	359,84	281,14	381,54	298,10	386,17	301,71	390,92	305,43
533021001152417	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML	329,38	257,34	374,28	292,42	396,86	310,07	401,68	313,83	406,62	317,69
533021002159415	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	6,64	5,19	7,54	5,89	8,00	6,25	8,10	6,33	8,20	6,41
533021003155413	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML	7,02	5,48	7,98	6,23	8,46	6,61	8,56	6,69	8,67	6,77
Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA												
505606004151413	SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC	49,13	38,39	55,83	43,62	59,20	46,25	59,92	46,82	60,66	47,39
505606001150416	SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL	52,44	40,97	59,59	46,56	63,19	49,37	63,95	49,96	64,74	50,58
522240501155414	SOLU MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	56,93	44,48	64,69	50,54	68,59	53,59	69,43	54,25	70,28	54,91
526304803151111	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP)	925,11	722,79	1051,24	821,33	1114,64	870,87	1128,18	881,45	1142,06	892,29
526304802153110	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	152,38	119,05	173,16	135,29	183,60	143,45	185,83	145,19	188,12	146,98
519502805156410	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PO LIOF INJ CT 25 FA INC (EMB HOSP)	325,89	254,62	370,33	289,34	392,66	306,79	397,43	310,51	402,32	314,33
519502806152419	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PO LIOF INJ CT 50 FA INC (EMB HOSP)	547,77	427,97	622,45	486,32	659,99	515,65	668,01	521,92	676,23	528,34
522240502151412	SOLU MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	9,62	7,52	10,93	8,54	11,59	9,06	11,73	9,16	11,87	9,27
519502802157416	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML	352,53	275,43	400,60	312,99	424,76	331,86	429,92	335,90	435,21	340,03
519502807159417	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	558,45	436,32	634,59	495,81	672,87	525,71	681,04	532,10	689,42	538,64
508011101153411	PREDMETIL (EUROFARMA)	125 MG PO LIOF SOL INJ DISP CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2ML	570,37	445,63	648,13	506,38	687,23	536,93	695,57	543,45	704,13	550,14
522240503158410	SOLU MEDROL (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML	5,11	3,99	5,81	4,54	6,16	4,81	6,23	4,87	6,31	4,93
526304801157112	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP)	432,57	337,97								
519502808155415	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC (EMB HOSP)	1005,94	785,94								
519502809151413	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	2010,66	1570,93								
505606003153412	SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	34,33	26,82								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA												
505606002157414	SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL	34,74	27,14								
522240504154419	SOLU MEDROL (PFIZER)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML	27,30	21,33								
519502804151415	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML	1088,16	850,18								
519502810151413	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8 ML (EMB HOSP)	2052,92	1603,95								
508011102151412	PREDMETIL (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ DISP 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8ML	1831,10	1430,64								
Princípio Ativo: SUCCINILGELATINA												
520901901152318	GELAFUNDIN (B.BRAUN)	40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	535,18	418,14	608,15	475,15	644,83	503,81	652,66	509,92	660,69	516,20
Princípio Ativo: SUCRALFATO												
531626901131414	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML	36,32	28,38	42,01	32,82	44,94	35,11	45,58	35,61	46,24	36,13
531626902111417	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	23,74	18,55	27,46	21,45	29,38	22,95	29,80	23,28	30,23	23,62
Princípio Ativo: SUGAMADEX												
537701002159212	BRIDION (SCHERING-PLOUGH)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML	2203,71	1721,76	2549,14	1991,64	2726,98	2130,59	2765,70	2160,84	2805,52	2191,95
537701001152214	BRIDION (SCHERING-PLOUGH)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	5509,27	4304,39	6372,86	4979,12	6817,44	5326,47	6914,24	5402,10	7013,81	5479,89
Princípio Ativo: SULBUTIAMINA												
531300201119311	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	19,95	15,59	23,08	18,03	24,69	19,29	25,04	19,56	25,40	19,85
531300202115311	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	57,80	45,16	66,86	52,24	71,52	55,88	72,54	56,68	73,58	57,49
Princípio Ativo: SULFACETAMIDA												
500508601160415	PARAQUEIMOL (ACHÉ)	74 MG/G + 21,67 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G	8,74	6,83	10,11	7,90	10,82	8,45	10,97	8,57	11,13	8,70
Princípio Ativo: SULFACETAMIDA SÓDICA												
506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA)	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	8,40	6,56	9,71	7,59	10,39	8,12	10,54	8,23	10,69	8,35
Princípio Ativo: SULFADIAZINA												
518504301165417	SULFADERM (KINDER)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	10,28	8,03	11,89	9,29	12,72	9,94	12,90	10,08	13,09	10,23
533018701165414	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	13,11	10,24	14,90	11,64	15,80	12,34	15,99	12,49	16,19	12,65
533018702161412	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	17,77	13,88	20,19	15,77	21,41	16,73	21,67	16,93	21,93	17,13
532301303118415	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP)	59,38	46,39	67,47	52,71	71,54	55,89	72,41	56,57	73,30	57,27
532301301115419	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4	15,96	12,47	18,13	14,16	19,23	15,02	19,46	15,20	19,70	15,39
516103201112414	SULADRIN (CATARINENSE)	500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4	37,41	29,23	42,50	33,21	45,07	35,21	45,62	35,64	46,18	36,08
532301302111417	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 10	31,90	24,92	36,25	28,32	38,43	30,03	38,90	30,39	39,38	30,77
510005101114412	FURP-SULFADIAZINA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	74,75	58,40								
Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA												
514800702168411	PRATAZINE (JOSPER)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	8,98	7,02	10,20	7,97	10,82	8,45	10,95	8,56	11,08	8,66
514800704160418	PRATAZINE (JOSPER)	10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G	14,96	11,69	17,00	13,28	18,02	14,08	18,24	14,25	18,46	14,42
514800701161413	PRATAZINE (JOSPER)	10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 100 G	25,12	19,63	28,54	22,30	30,26	23,64	30,63	23,93	31,01	24,23
514800703164411	PRATAZINE (JOSPER)	10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 400 G	49,01	38,29	55,69	43,51	59,05	46,14	59,77	46,70	60,51	47,28
505608001166416	AG DERM (ASPEN PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP)	469,13	366,53	533,09	416,50	565,24	441,62	572,11	446,99	579,14	452,48
505608002162414	AG DERM (ASPEN PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 100 G	19,13	14,95	21,74	16,99	23,05	18,01	23,33	18,23	23,62	18,45
505608004165410	AG DERM (ASPEN PHARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G	10,77	8,41	12,24	9,56	12,98	10,14	13,14	10,27	13,30	10,39
533024302161118	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,91	13,21	17,12	13,38
533024301165111	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	3,03	2,37	3,45	2,70	3,66	2,86	3,70	2,89	3,75	2,93
533024304164114	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,74	6,05	8,80	6,88	9,33	7,29	9,44	7,38	9,56	7,47

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA												
516903801165412	ALIVIDERM (CARESSE)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	16,16	12,63	18,36	14,34	19,47	15,21	19,71	15,40	19,95	15,59
533024303168116	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	10,50	8,20	11,93	9,32	12,65	9,88	12,81	10,01	12,96	10,13
531700401166416	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	11,96	9,34	13,59	10,62	14,41	11,26	14,59	11,40	14,77	11,54
531700402162414	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	16,21	12,66	18,42	14,39	19,53	15,26	19,77	15,45	20,01	15,63
531700405161311	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G	143,48	112,10	163,05	127,39	172,88	135,07	174,98	136,71	177,13	138,39
531700406168311	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G	239,09	186,80	271,68	212,26	288,07	225,07	291,57	227,80	295,16	230,61
531700407164318	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G	358,64	280,21	407,54	318,41	432,12	337,62	437,37	341,72	442,75	345,92
531700408160316	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G	597,84	467,09	679,35	530,78	720,32	562,79	729,07	569,62	738,04	576,63
531700403169412	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G	21,42	16,74	24,34	19,02	25,81	20,17	26,12	20,41	26,44	20,66
531700404165410	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	47,48	37,10	53,95	42,15	57,21	44,70	57,90	45,24	58,61	45,79
531700501160411	GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC	17,25	13,48	19,60	15,31	20,78	16,24	21,04	16,44	21,30	16,64
531700410165311	DERMAZINE (SILVESTRE)	10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15G	3,96	3,09	4,50	3,52	4,77	3,73	4,83	3,77	4,89	3,82
512406101162411	GINO ATADERM (MANTECORP)	10MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC VAG DESCARTÁVEL	16,85	13,16	19,15	14,96	20,30	15,86	20,55	16,06	20,80	16,25
Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL												
518503401131419	PULKRIN (KINDER)	200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML	5,14	4,02	5,84	4,56	6,19	4,84	6,27	4,90	6,35	4,96
518503403134415	PULKRIN (KINDER)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	5,63	4,40	6,40	5,00	6,79	5,31	6,87	5,37	6,95	5,43
518000902130419	SULFA+TRIMET (ALAGOAS)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML	66,44	51,91	75,50	58,99	80,06	62,55	81,03	63,31	82,03	64,09
506400901138416	BACTROPIN (CIMED)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	10,55	8,24	11,98	9,36	12,71	9,93	12,86	10,05	13,02	10,17
517100505135415	BACFAR (ELOFAR)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,25	8,79	12,79	9,99	13,56	10,59	13,72	10,72	13,89	10,85
517100503132419	BACFAR (ELOFAR)	SUS FR C/100 ML	6,33	4,95	7,19	5,62	7,63	5,96	7,72	6,03	7,81	6,10
517100504139417	BACFAR (ELOFAR)	SUS FR. C/50 ML	4,48	3,50	5,09	3,98	5,39	4,21	5,46	4,27	5,53	4,32
518503402111411	PULKRIN (KINDER)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,30	5,70	8,29	6,48	8,79	6,87	8,90	6,95	9,01	7,04
506400902118419	BACTROPIN (CIMED)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,11	8,68	12,62	9,86	13,39	10,46	13,55	10,59	13,72	10,72
517100506115418	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10	8,70	6,80	9,89	7,73	10,48	8,19	10,61	8,29	10,74	8,39
Princípio Ativo: SULFASSALAZINA												
505509201116414	SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM CX FR VD AMB X 20 ** CAP **	19,80	15,47								
Princípio Ativo: SULFATO DE ABACAVIR												
510608902135216	ZIAGENAVIR (GLAXO)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	180,68	141,17								
510608901112212	ZIAGENAVIR (GLAXO)	300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10	591,37	462,04								
Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA												
501800202155417	AMICILON (ARISTON)	100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	51,57	40,29	58,60	45,78	62,14	48,55	62,89	49,14	63,67	49,75
520700902151111	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	4,85	3,79	5,51	4,30	5,84	4,56	5,92	4,63	5,99	4,68
541312030009004	AMICILON (ariston)	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	90,42	70,65	102,75	80,28	108,95	85,12	110,27	86,15	111,63	87,22
526303202152115	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	345,81	270,18	392,96	307,02	416,66	325,54	421,72	329,49	426,91	333,54
513400102157418	AMINOCINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	125 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	59,10	46,17	67,15	52,46	71,21	55,64	72,07	56,31	72,96	57,00
501800204158413	AMICILON (ARISTON)	250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	90,19	70,47	102,49	80,08	108,67	84,90	109,99	85,94	111,35	87,00
541312030008804	AMICILON (ariston)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	3,60	2,81	4,09	3,20	4,34	3,39	4,39	3,43	4,44	3,47
508012103151112	SULFATO DE AMICACINA (EUROFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	349,43	273,01	397,07	310,23	421,02	328,94	426,13	332,94	431,37	337,03
508012102153111	SULFATO DE AMICACINA (EUROFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	3,79	2,96	4,30	3,36	4,56	3,56	4,62	3,61	4,67	3,65
541312030008904	AMICILON (ariston)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	151,26	118,18	171,88	134,29	182,25	142,39	184,46	144,12	186,73	145,89
526303201156117	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	487,17	380,63	553,59	432,52	586,98	458,61	594,11	464,18	601,42	469,89

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA												
513400103153416	AMINOCINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	97,71	76,34	111,03	86,75	117,73	91,98	119,16	93,10	120,63	94,25
510803901150418	KLEBICIL (GREENPHARMA)	250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	6,66	5,20	7,57	5,91	8,02	6,27	8,12	6,34	8,22	6,42
541312030008704	AMICILON (ariston)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	51,70	40,39	58,75	45,90	62,29	48,67	63,05	49,26	63,83	49,87
526303203159113	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	210,32	164,32	239,00	186,73	253,41	197,99	256,49	200,40	259,64	202,86
513400101150411	AMINOCINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	33,14	25,89	37,66	29,42	39,93	31,20	40,42	31,58	40,92	31,97
510803902130410	KLEBICIL (GREENPHARMA)	50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	2,43	1,90	2,76	2,16	2,92	2,28	2,96	2,31	3,00	2,34
501800205154411	AMICILON (ARISTON)	500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML	3,59	2,80	4,08	3,19	4,33	3,38	4,38	3,42	4,43	3,46
501800206150411	AMICILON (ARISTON)	500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	150,88	117,88	171,45	133,95	181,79	142,03	184,00	143,76	186,26	145,52
520700903158118	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)	SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP	80,36	62,79	91,32	71,35	96,83	75,65	98,00	76,57	99,21	77,51
520700906157112	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)	SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP	24,80	19,38	28,18	22,02	29,88	23,35	30,24	23,63	30,62	23,92
Princípio Ativo: SULFATO DE ATAZANAVIR												
540300211113218	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 6	15,35	11,99	17,76	13,88	19,00	14,84	19,27	15,06	19,55	15,27
540300208112214	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	25,59	19,99	29,60	23,13	31,67	24,74	32,12	25,10	32,58	25,45
540300209119212	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	51,19	39,99	59,21	46,26	63,34	49,49	64,24	50,19	65,16	50,91
540300210117211	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	76,78	59,99	88,81	69,39	95,01	74,23	96,36	75,29	97,75	76,37
540300201118217	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	153,56	119,98	177,63	138,78	190,02	148,46	192,72	150,57	195,49	152,74
540300212111219	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 90	230,34	179,96	266,44	208,17	285,03	222,69	289,08	225,86	293,24	229,11
540300205113211	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 6	18,79	14,68	21,73	16,98	23,25	18,17	23,58	18,42	23,92	18,69
540300202114215	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	31,31	24,46	36,22	28,30	38,75	30,28	39,30	30,71	39,87	31,15
540300203110213	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	62,63	48,93	72,45	56,61	77,50	60,55	78,60	61,41	79,73	62,29
540300204117211	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	93,94	73,40	108,67	84,90	116,25	90,83	117,90	92,12	119,60	93,44
540300206111210	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	187,89	146,80	217,35	169,82	232,51	181,66	235,81	184,24	239,20	186,89
540300207116216	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 90	281,84	220,20	326,02	254,72	348,76	272,49	353,71	276,35	358,81	280,34
505107902111212	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	1164,04	909,46								
505107903116315	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	851,57	665,33								
Princípio Ativo: SULFATO DE ATROPINA												
501800601157413	ATROPION (ARISTON)	0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML	40,75	31,84	47,14	36,83	50,43	39,40	51,14	39,96	51,88	40,53
511609301151113	SULFATO DE ATROPINA (HIPOLABOR)	0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	27,25	21,29	30,96	24,19	32,83	25,65	33,23	25,96	33,64	26,28
514301002152411	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	26,86	20,99	30,52	23,85	32,36	25,28	32,75	25,59	33,15	25,90
541312030004904	ATROPION (ariston)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	40,75	31,84	47,14	36,83	50,43	39,40	51,14	39,96	51,88	40,53
511802701156411	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	-0,25	-0,20	47,50	37,11	50,37	39,35	50,98	39,83	51,61	40,32
508302102156414	ATROFARMA (FARMACE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	41,94	32,77	47,66	37,24	50,54	39,49	51,15	39,96	51,78	40,46
514301003159411	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	32,10	25,08	36,48	28,50	38,68	30,22	39,15	30,59	39,63	30,96
508302101151419	ATROFARMA (FARMACE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	20,97	16,38	23,83	18,62	25,26	19,74	25,57	19,98	25,88	20,22
526303801153410	NOVATON (NOVAFARMA)	0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	20,48	16,00	23,27	18,18	24,67	19,27	24,97	19,51	25,28	19,75
501800602153411	ATROPION (ARISTON)	0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML	40,76	31,85	47,16	36,85	50,44	39,41	51,16	39,97	51,90	40,55
541312030005004	ATROPION (ariston)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	41,95	32,78	47,67	37,24	50,55	39,49	51,16	39,97	51,79	40,46
501000701173312	ATROPINA (ALLERGAN)	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	4,14	3,23	4,78	3,73	5,11	3,99	5,19	4,05	5,26	4,11
511802702152418	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	-0,25	-0,20	48,02	37,52	50,91	39,78	51,53	40,26	52,16	40,75
501000702171313	ATROPINA (ALLERGAN)	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	4,67	3,65	5,40	4,22	5,77	4,51	5,86	4,58	5,94	4,64

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE ATROPINA												
530701802158417	SANTROPINA (SANTISA)	1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML	35,15	27,46	39,94	31,21	42,35	33,09	42,86	33,49	43,39	33,90
530701801151419	SANTROPINA (SANTISA)	1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML	33,41	26,10	37,96	29,66	40,25	31,45	40,74	31,83	41,24	32,22
Princípio Ativo: SULFATO DE BÁRIO												
511000601176411	MICROPAQUE (GUERBET)	1 G/ML SUS OR/RET CX 30 FR PLAS OPC X 150 ML	259,19	202,51	294,53	230,12	312,29	243,99	316,09	246,96	319,97	249,99
511000602172411	MICROPAQUE (GUERBET)	1,5% SUS CX 20 FR PLAS OPC X 150 ML CAPAC 500 ML	8,63	6,74	9,81	7,66	10,40	8,13	10,52	8,22	10,65	8,32
538400201134412	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML	210,36	164,35	239,04	186,76	253,46	198,03	256,54	200,43	259,69	202,90
538400202130410	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML	444,10	346,98	504,66	394,29	535,09	418,07	541,59	423,14	548,25	428,35
538400203137419	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	98 PCC PO BOLSA PVC 24 CX 340 GR	18,48	14,44	21,38	16,70	22,87	17,87	23,19	18,12	23,52	18,38
506700901176414	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	GELEIA 100%-COPO 150ML	9,18	7,17	10,44	8,16	11,07	8,65	11,20	8,75	11,34	8,86
506700902172412	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	GELEIA 100%-COPO 200ML	10,22	7,98	11,61	9,07	12,31	9,62	12,46	9,73	12,61	9,85
506700903136411	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML	91,86	71,77	104,38	81,55	110,67	86,47	112,02	87,52	113,40	88,60
506700904132418	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML	102,16	79,82	116,09	90,70	123,09	96,17	124,59	97,34	126,12	98,54
Princípio Ativo: SULFATO DE BLEOMICINA												
537500601152419	TEVABLEO (TEVA)	15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	154,50	120,71	175,57	137,17	186,16	145,45	188,42	147,21	190,74	149,03
521102701150314	BONAR (BIOSINTÉTICA)	15 U PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	188,37	147,17	214,05	167,24	226,96	177,32	229,72	179,48	232,55	181,69
534201901151410	TECNOMICINA (ZODIAC)	15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML	121,13	94,64	137,65	107,55	145,95	114,03	147,72	115,41	149,54	116,84
525204301154414	CINALEO (MEIZLER)	15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC	154,50	120,71	175,57	137,17	186,16	145,45	188,42	147,21	190,73	149,02
Princípio Ativo: SULFATO DE CEFPIROMA												
502802101151310	CEFROM (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/ML PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML	72,74	56,83	82,66	64,58	87,65	68,48	88,71	69,31	89,80	70,16
Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA												
506704901154413	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	581,89	454,63	661,22	516,61	701,11	547,78	709,62	554,43	718,35	561,25
533013501151419	UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)	118,69	92,73	134,87	105,37	143,00	111,73	144,74	113,09	146,52	114,48
Princípio Ativo: SULFATO DE ESTREPTOMICINA												
510002601159410	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	187,75	146,69								
Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA												
512402301167317	GARAMICINA (MANTECORP)	1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	4,49	3,51	5,11	3,99	5,42	4,23	5,48	4,28	5,55	4,34
530700601159418	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	26,90	21,02	30,56	23,88	32,40	25,31	32,80	25,63	33,20	25,94
512402302155312	GARAMICINA (MANTECORP)	120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	11,16	8,72	12,68	9,91	13,44	10,50	13,61	10,63	13,77	10,76
510803302151417	GENTAMICIL (GREENPHARMA)	140 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	5,22	4,08	5,94	4,64	6,29	4,91	6,37	4,98	6,45	5,04
516704503156410	GENTAMIL (NEOLATINA)	160 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	195,00	152,35	221,59	173,13	234,95	183,57	237,80	185,79	240,73	188,08
516704502151415	GENTAMIL (NEOLATINA)	160 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	3,87	3,02	4,40	3,44	4,66	3,64	4,72	3,69	4,78	3,73
512402303151310	GARAMICINA (MANTECORP)	160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML	7,62	5,95	8,65	6,76	9,17	7,16	9,29	7,26	9,40	7,34
516704504152419	GENTAMIL (NEOLATINA)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	3,72	2,91	4,23	3,30	4,48	3,50	4,54	3,55	4,59	3,59
526301001151417	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	31,84	24,88	36,18	28,27	38,36	29,97	38,83	30,34	39,31	30,71
512402304158319	GARAMICINA (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML	3,27	2,55	3,72	2,91	3,94	3,08	3,99	3,12	4,04	3,16
510803301153416	GENTAMICIL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML	3,05	2,38	3,47	2,71	3,68	2,88	3,72	2,91	3,77	2,95
516704506155415	GENTAMIL (NEOLATINA)	280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	5,05	3,95	5,74	4,48	6,09	4,76	6,16	4,81	6,24	4,88
519009301154411	NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)	280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,44	5,03	6,52	5,09	6,60	5,16
512402305154317	GARAMICINA (MANTECORP)	280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER	13,87	10,84	15,76	12,31	16,71	13,06	16,92	13,22	17,13	13,38
533507602151411	VITROMICIN (VITAPAN)	280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML	4,94	3,86	5,61	4,38	5,95	4,65	6,03	4,71	6,10	4,77
538818801165414	GENTAGRAN (LEGRAND PHARMA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G	6,48	5,06	7,36	5,75	7,80	6,09	7,90	6,17	7,99	6,24

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA												
530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	31,32	24,47	35,59	27,81	37,74	29,49	38,19	29,84	38,66	30,21
519015601156110	SULFATO DE GENTAMICINA (NEOQUÍMICA)	40 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	2,25	1,76	2,56	2,00	2,71	2,12	2,74	2,14	2,78	2,17
512402306150315	GARAMICINA (MANTECORP)	40 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML	3,91	3,05	4,44	3,47	4,71	3,68	4,77	3,73	4,83	3,77
526301003152410	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	34,96	27,31	39,73	31,04	42,13	32,92	42,64	33,31	43,16	33,72
526301004159419	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	40,87	31,93	46,44	36,28	49,24	38,47	49,84	38,94	50,45	39,42
510803303156412	GENTAMICIL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	2,65	2,07	3,01	2,35	3,19	2,49	3,23	2,52	3,27	2,55
501003301168316	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,05	3,95	5,74	4,48	6,08	4,75	6,16	4,81	6,23	4,87
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,57	3,57	5,19	4,05	5,50	4,30	5,57	4,35	5,64	4,41
512402307157313	GARAMICINA (MANTECORP)	60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	4,70	3,67	5,33	4,16	5,66	4,42	5,73	4,48	5,80	4,53
516704511159415	GENTAMIL (NEOLATINA)	80 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	133,39	104,22	151,58	118,43	160,72	125,57	162,67	127,09	164,67	128,66
516704510152417	GENTAMIL (NEOLATINA)	80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	2,57	2,01	2,92	2,28	3,09	2,41	3,13	2,45	3,17	2,48
519009302150418	NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)	80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	2,71	2,12	3,08	2,41	3,26	2,55	3,30	2,58	3,34	2,61
530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA)	80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	37,83	29,56	43,00	33,60	45,59	35,62	46,14	36,05	46,71	36,49
519009303157416	NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)	80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	135,37	105,76	153,82	120,18	163,10	127,43	165,08	128,98	167,11	130,56
512402308153311	GARAMICINA (MANTECORP)	80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML	8,00	6,25	9,08	7,09	9,63	7,52	9,75	7,62	9,86	7,70
533507603158411	VITROMICIN (VITAPAN)	80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML	2,56	2,00	2,91	2,27	3,08	2,41	3,12	2,44	3,16	2,47
507714601161417	GENTAGRAN (EMS)	POM OT BISN C/3 G	6,78	5,30	7,70	6,02	8,17	6,38	8,27	6,46	8,37	6,54
Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA												
534200301132417	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G	51,42	40,17	58,44	45,66	61,96	48,41	62,71	49,00	63,48	49,60
534200303135316	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G	95,75	74,81	108,80	85,01	115,37	90,14	116,77	91,23	118,20	92,35
507744901137416	SULGLIC (EMS)	1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G	95,28	74,44	108,27	84,59	114,80	89,69	116,19	90,78	117,62	91,90
526134401137415	ORTOSAMIN (GERMED)	1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G	89,93	70,26	102,19	79,84	108,35	84,65	109,67	85,69	111,02	86,74
531622301138415	ARTOGLICO (EMS SIGMA)	1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G	90,66	70,83	103,02	80,49	109,24	85,35	110,56	86,38	111,92	87,44
500514901138411	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	30,49	23,82	34,64	27,06	36,73	28,70	37,18	29,05	37,64	29,41
500514902134418	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	91,48	71,47	103,95	81,22	110,22	86,11	111,56	87,16	112,93	88,23
511512801131417	FAXIMIN (SANDOZ)	1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G	42,44	33,16	48,22	37,67	51,13	39,95	51,75	40,43	52,39	40,93
533802501174414	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	32,95	25,74	37,44	29,25	39,70	31,02	40,18	31,39	40,67	31,78
533802502170412	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	88,99	69,53	101,13	79,01	107,23	83,78	108,53	84,79	109,86	85,83
Princípio Ativo: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA												
502816001111112	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	33,07	25,84								
501602501113418	REUQUINOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	38,25	29,88								
502819501113313	PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	50,91	39,78								
Princípio Ativo: SULFATO DE INDINAVIR												
525500701110313	CRIXIVAN (MERCK SHARP & DOHME)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 360	532,55	416,08								
525500702117311	CRIXIVAN (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 180	532,55	416,08								
Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO												
501804601151418	MAGNOSTON (ARISTON)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	54,97	42,95	62,47	48,81	66,24	51,75	67,04	52,38	67,86	53,02
539000101157119	SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)	123,4 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML	411,19	321,26	467,25	365,06	495,43	387,08	501,45	391,78	507,62	396,60
507003101151412	SULFATO DE MAGNÉSIO (PIERRE FABRE)	1MEQ/ML 10ML TO	0,65	0,51	0,74	0,58	0,78	0,61	0,79	0,62	0,80	0,63
511803201157415	HYPOMAGNE (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	5,85	4,57	114,07	89,12	120,95	94,50	122,42	95,65	123,93	96,83
501804602158416	MAGNOSTON (ARISTON)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	65,15	50,90	74,03	57,84	78,50	61,33	79,45	62,07	80,43	62,84

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO												
511204501153415	SULFATO DE MAGNÉSIO (HALEX)	AMP 10ML	0,90	0,70	1,02	0,80	1,09	0,85	1,10	0,86	1,11	0,87
Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO												
514300601151414	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	61,58	48,11	69,98	54,68	74,20	57,97	75,10	58,68	76,02	59,39
514300602156411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	123,18	96,24	139,97	109,36	148,42	115,96	150,22	117,37	152,07	118,81
540600201156411	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	33,01	25,79	37,51	29,31	39,78	31,08	40,26	31,46	40,75	31,84
514300603152418	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	306,29	239,30	348,05	271,93	369,04	288,33	373,52	291,83	378,11	295,42
514300604159416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	615,43	480,84	699,34	546,39	741,52	579,35	750,53	586,39	759,76	593,60
540600202152418	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	37,45	29,26	42,55	33,24	45,12	35,25	45,67	35,68	46,23	36,12
Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA												
506704210151313	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP	19,87	15,52	22,58	17,64	23,94	18,70	24,23	18,93	24,53	19,17
507732801159112	SULFATO DE MORFINA (EMS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	90,36	70,60	102,68	80,22	108,87	85,06	110,19	86,09	111,55	87,15
531615001159112	SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	90,36	70,60	102,68	80,22	108,87	85,06	110,19	86,09	111,55	87,15
526123501151112	SULFATO DE MORFINA (GERMED)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	90,35	70,59	102,67	80,22	108,86	85,05	110,18	86,08	111,54	87,15
533004804153419	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	129,86	101,46	147,57	115,30	156,47	122,25	158,37	123,73	160,32	125,26
506704201152310	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML	139,05	108,64	158,00	123,45	167,53	130,89	169,57	132,49	171,65	134,11
507732802155110	SULFATO DE MORFINA (EMS)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	100,69	78,67	114,42	89,40	121,32	94,79	122,79	95,94	124,30	97,12
526123502158110	SULFATO DE MORFINA (GERMED)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	100,51	78,53	114,21	89,23	121,10	94,62	122,57	95,76	124,08	96,94
531615002155110	SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	100,69	78,67	114,42	89,40	121,32	94,79	122,79	95,94	124,30	97,12
533004805151411	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	144,77	113,11	164,51	128,53	174,43	136,28	176,55	137,94	178,72	139,63
506704207150311	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML	154,96	121,07	176,09	137,58	186,71	145,88	188,98	147,65	191,30	149,46
511611101154110	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	7,70	6,02								
513403701159412	MORFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ** CAP **	9,95	7,77								
507732803151119	SULFATO DE MORFINA (EMS)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	66,45	51,92								
513403702155410	MORFENIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ** CAP **	99,50	77,74								
531615003151119	SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	66,45	51,92								
526123503154119	SULFATO DE MORFINA (GERMED)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	66,45	51,92								
511611102150119	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	132,91	103,84								
533004802150412	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	88,24	68,94								
511611103157117	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	66,45	51,92								
506704204151315	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ** CAP **	102,25	79,89								
506704203139311	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ** CAP **	18,13	14,16								
507732804131111	SULFATO DE MORFINA (EMS)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ** CAP **	11,49	8,98								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA												
506704205158313	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	11,93	9,32								
533004801111413	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM FR VD AMB X 50 ** CAP **	15,35	11,99								
506704206111310	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	17,43	13,62								
533004803114411	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	41,24	32,22								
506704209110315	DIMORF (CRISTÁLIA)	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	46,85	36,60								
506704302110419	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	72,12	56,35								
506704303117417	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	102,86	80,36								
506704301114410	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	128,17	100,14								
Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA												
506712020045803	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL ALU ALU X 50	17,43	13,62	19,81	15,48	21,00	16,41	21,26	16,61	21,52	16,81
Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA												
503901801166411	DERMOMICIN (BIOFARMA)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	5,01	3,91	5,69	4,45	6,04	4,72	6,11	4,77	6,19	4,84
506405101164413	NEOMED (CIMED)	3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G	6,45	5,04	7,45	5,82	7,97	6,23	8,09	6,32	8,20	6,41
528527802168110	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	2,55	1,99	2,95	2,30	3,15	2,46	3,20	2,50	3,24	2,53
528527803164119	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	3,82	2,98	4,42	3,45	4,73	3,70	4,80	3,75	4,86	3,80
528527801161112	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	5,09	3,98	5,89	4,60	6,30	4,92	6,39	4,99	6,49	5,07
528527804160117	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G	12,69	9,91	14,68	11,47	15,71	12,27	15,93	12,45	16,16	12,63
503405301169412	POMICINA (BELFAR)	3,5 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G	7,83	6,12	9,06	7,08	9,69	7,57	9,83	7,68	9,97	7,79
528527805167115	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	168,74	131,84	195,19	152,50	208,81	163,14	211,77	165,46	214,82	167,84
517604301169413	NEOM (GLOBO)	3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G	5,55	4,34	6,42	5,02	6,86	5,36	6,96	5,44	7,06	5,52
505607602166412	CINADERM (ASPEN PHARMA)	3.5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	6,35	4,96	7,35	5,74	7,86	6,14	7,97	6,23	8,08	6,31
522101101166411	LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)	5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	4,02	3,14	4,64	3,63	4,97	3,88	5,04	3,94	5,11	3,99
510804501164411	NEODERMICINA (GREENPHARMA)	5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	5,13	4,01	5,94	4,64	6,35	4,96	6,44	5,03	6,53	5,10
506306001161414	NEOMICON (CIFARMA)	5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	6,91	5,40	7,99	6,24	8,55	6,68	8,67	6,77	8,79	6,87
517103901163416	NEOCINA (ELOFAR)	BG C/ 20 G	4,29	3,35	4,96	3,88	5,30	4,14	5,38	4,20	5,45	4,26
514004101164413	NEOMICIN (DELTA)	BISN C/ 20 GRS	7,67	5,99	8,87	6,93	9,49	7,41	9,62	7,52	9,76	7,63
505206001161412	NEMICINA (BUNKER)	TB 20 G	7,70	6,02	8,90	6,95	9,52	7,44	9,66	7,55	9,80	7,66
Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B												
535400601154317	BEDFORDPOLY B (OPEM)	500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD INC	143,31	111,97	165,78	129,52	177,34	138,56	179,86	140,52	182,45	142,55
535400501151413	POLYTEK B (OPEM)	500.000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	14,33	11,20	16,57	12,95	17,73	13,85	17,98	14,05	18,24	14,25
508020001158119	SULFATO POLIMIXINA B (EUROFARMA)	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC	346,64	270,83	400,98	313,29	428,95	335,14	435,04	339,90	441,30	344,79
Princípio Ativo: SULFATO DE QUININA												
519703601116411	LQFEX SULFATO DE QUININO (COMANDANTE DO EXERCITO)	500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	330,30	258,06								
Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL												
510600203157312	AEROLIN (GLAXO)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	6,69	5,23	7,60	5,94	8,06	6,30	8,16	6,38	8,26	6,45
510600207136311	AEROLIN (GLAXO)	2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	4,78	3,73	5,43	4,24	5,76	4,50	5,83	4,55	5,90	4,61
520718903133118	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP)	100,77	78,73	114,51	89,47	121,42	94,87	122,89	96,01	124,40	97,19
520718902137111	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	100,77	78,73	114,51	89,47	121,42	94,87	122,89	96,01	124,40	97,19
520718904131119	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	2,44	1,91	2,77	2,16	2,94	2,30	2,97	2,32	3,01	2,35
525100102139416	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	4,79	3,74	5,44	4,25	5,77	4,51	5,84	4,56	5,91	4,62
507723301130116	SULFATO SALBUTAMOL (EMS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL												
520718901130111	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	2,44	1,91	2,77	2,16	2,94	2,30	2,97	2,32	3,01	2,35
530200105136411	AEROTAMOL (ROYTON)	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)	189,76	148,26	215,64	168,48	228,64	178,64	231,42	180,81	234,27	183,04
537112020008606	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	2,39	1,87	2,72	2,13	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
508303107135111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP	2,39	1,87	2,72	2,13	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
537112020008706	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	2,66	2,08	3,02	2,36	3,20	2,50	3,24	2,53	3,28	2,56
508303108131111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	2,48	1,94	2,82	2,20	2,99	2,34	3,03	2,37	3,07	2,40
511609401138119	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	2,90	2,27	3,30	2,58	3,50	2,73	3,54	2,77	3,58	2,80
532301201137119	SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO (THEODORO)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	3,05	2,38	3,47	2,71	3,68	2,88	3,72	2,91	3,77	2,95
528504911130115	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
533010301133110	SULFATO DE SALBUTAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	2,41	1,88	2,74	2,14	2,91	2,27	2,94	2,30	2,98	2,33
540400901138411	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	3,21	2,51	3,65	2,85	3,87	3,02	3,92	3,06	3,97	3,10
505209601135115	SULFATO DE SALBUTAMOL (BUNKER)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	2,58	2,02	2,94	2,30	3,11	2,43	3,15	2,46	3,19	2,49
514006301136411	TUSSILIV (DELTA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5,01	3,91	5,69	4,45	6,04	4,72	6,11	4,77	6,19	4,84
508303106139113	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	2,39	1,87	2,72	2,13	2,88	2,25	2,92	2,28	2,96	2,31
516708401137118	SULFATO DE SALBUTAMOL (NEOLATINA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,10	2,42	3,52	2,75	3,73	2,91	3,78	2,95	3,83	2,99
519015701134119	SULFATO DE SALBUTAMOL (NEOQUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	2,44	1,91	2,77	2,16	2,94	2,30	2,97	2,32	3,01	2,35
506713801132115	SULFATO DE SALBUTAMOL (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	2,71	2,12	3,09	2,41	3,27	2,55	3,31	2,59	3,35	2,62
525011901133116	SULFATO DE SALBUTAMOL (MEDLEY)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	2,66	2,08	3,02	2,36	3,20	2,50	3,24	2,53	3,28	2,56
511609402134117	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,10	2,42	3,52	2,75	3,73	2,91	3,78	2,95	3,83	2,99
508303105132115	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	2,48	1,94	2,82	2,20	2,99	2,34	3,03	2,37	3,07	2,40
528504912137113	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
508303109138118	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP)	196,87	153,81	223,71	174,78	237,20	185,32	240,08	187,57	243,03	189,88
508303110136115	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP)	211,27	165,07	240,08	187,57	254,56	198,89	257,65	201,30	260,82	203,78
508303101137112	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP)	196,87	153,81	223,71	174,78	237,20	185,32	240,08	187,57	243,03	189,88
508303104136117	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP)	211,27	165,07	240,08	187,57	254,56	198,89	257,65	201,30	260,82	203,78
537112020008806	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	115,03	89,87	130,71	102,12	138,60	108,29	140,28	109,60	142,01	110,95
537112020008906	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	127,60	99,69	145,00	113,29	153,74	120,12	155,61	121,58	157,52	123,07
508303113135111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	98,39	76,87	111,81	87,36	118,55	92,62	119,99	93,75	121,47	94,90
508303115138116	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	105,63	82,53	120,03	93,78	127,27	99,44	128,82	100,65	130,40	101,88
511609407136118	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	114,67	89,59	130,30	101,80	138,16	107,94	139,84	109,26	141,56	110,60
511609403130115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	145,71	113,84	165,57	129,36	175,56	137,17	177,69	138,83	179,88	140,54
528504913133111	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	59,69	46,64	67,82	52,99	71,91	56,18	72,79	56,87	73,68	57,57
528504914131112	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	79,83	62,37	90,71	70,87	96,18	75,15	97,35	76,06	98,54	76,99

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL												
510800204130410	AEROGREEN (GREENPHARMA)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML	76,24	59,57	86,64	67,69	91,86	71,77	92,98	72,65	94,12	73,54
511609408132116	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	114,67	89,59	130,30	101,80	138,16	107,94	139,84	109,26	141,56	110,60
508303116134114	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	98,39	76,87	111,81	87,36	118,55	92,62	119,99	93,75	121,47	94,90
528504915136118	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	59,69	46,64	67,82	52,99	71,91	56,18	72,79	56,87	73,68	57,57
524704801131411	LFM-SALBUTAMOL (MARINHA)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML	34,33	26,82	39,01	30,48	41,37	32,32	41,87	32,71	42,39	33,12
513003501136413	SALBUTAMOL (IQUEGO)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	44,56	34,81	50,63	39,56	53,69	41,95	54,34	42,46	55,01	42,98
508303114131118	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	105,63	82,53	120,03	93,78	127,27	99,44	128,82	100,65	130,40	101,88
511609404137113	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	155,09	121,17	176,24	137,70	186,87	146,00	189,14	147,78	191,47	149,60
506713803135111	SULFATO DE SALBUTAMOL (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	136,21	106,42	154,78	120,93	164,12	128,23	166,11	129,78	168,16	131,38
528504916132116	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	79,84	62,38	90,72	70,88	96,19	75,15	97,36	76,07	98,55	77,00
508303111132113	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP)	118,12	92,29	134,23	104,87	142,32	111,19	144,05	112,55	145,82	113,93
508303112139111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP)	126,77	99,05	144,06	112,55	152,74	119,34	154,60	120,79	156,50	122,27
532301202133117	SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO (THEODORO)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP)	0,71	0,55	0,80	0,63	0,85	0,66	0,86	0,67	0,87	0,68
508303103131111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP)	118,10	92,27	134,21	104,86	142,30	111,18	144,03	112,53	145,80	113,91
508303102133110	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP)	126,76	99,04	144,05	112,55	152,73	119,33	154,59	120,78	156,49	122,27
537112020009006	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	230,07	179,75	261,44	204,26	277,20	216,58	280,57	219,21	284,02	221,90
537112020009106	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	255,20	199,39	289,99	226,57	307,49	240,24	311,22	243,16	315,05	246,15
510800202138414	AEROGREEN (GREENPHARMA)	0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML	4,30	3,36	4,88	3,81	5,18	4,05	5,24	4,09	5,30	4,14
530200102137417	AEROTAMOL (ROYTON)	0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML	5,81	4,54	6,61	5,16	7,00	5,47	7,09	5,54	7,18	5,61
524306301139412	SALBURIN (LUPER)	0,40 MG/ML XPE FR VD AMB X 120 ML	5,53	4,32	6,28	4,91	6,66	5,20	6,74	5,27	6,83	5,34
510408001134111	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	3,06	2,39	3,48	2,72	3,69	2,88	3,73	2,91	3,78	2,95
510408003137116	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED	3,06	2,39	3,48	2,72	3,69	2,88	3,73	2,91	3,78	2,95
528504917139114	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	2,69	2,10	3,06	2,39	3,24	2,53	3,28	2,56	3,32	2,59
510408002130118	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + CP MED (EMB HOSP)	183,65	143,49	208,68	163,04	221,27	172,88	223,96	174,98	226,71	177,13
510408004133114	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	183,65	143,49	208,68	163,04	221,27	172,88	223,96	174,98	226,71	177,13
503412030014603	NEUTOSS (BELFAR)	0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	5,80	4,53	6,59	5,15	6,99	5,46	7,07	5,52	7,16	5,59
528504918135112	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 CP MED	59,69	46,64	67,82	52,99	71,91	56,18	72,79	56,87	73,68	57,57
528504919131110	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED	79,83	62,37	90,71	70,87	96,18	75,15	97,35	76,06	98,54	76,99
528512040115306	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + CP MED	2,25	1,76	2,55	1,99	2,71	2,12	2,74	2,14	2,77	2,16
528512040115406	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + CP MED	2,70	2,11	3,07	2,40	3,25	2,54	3,29	2,57	3,33	2,60
528512040115506	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP MED	59,84	46,75	67,99	53,12	72,09	56,32	72,97	57,01	73,87	57,71

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL												
528512040115606	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP MED	80,02	62,52	90,93	71,04	96,42	75,33	97,59	76,25	98,79	77,18
505500301134410	AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,57	3,57	5,19	4,05	5,50	4,30	5,57	4,35	5,64	4,41
511609405151111	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	4,34	3,39	4,93	3,85	5,23	4,09	5,29	4,13	5,36	4,19
511609406156115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	86,88	67,88	98,72	77,13	104,68	81,79	105,95	82,78	107,25	83,79
537101501170116	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML	5,87	4,59	6,79	5,31	7,27	5,68	7,37	5,76	7,48	5,84
537101502177114	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)	141,47	110,53	163,65	127,86	175,06	136,77	177,55	138,72	180,11	140,72
537101503173112	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)	282,94	221,06	327,30	255,72	350,13	273,56	355,10	277,44	360,21	281,43
537101504171113	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)	565,89	442,13	654,59	511,43	700,26	547,11	710,20	554,88	720,43	562,87
530802903138416	DILAMOL (SANVAL)	0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML	106,52	83,22	121,04	94,57	128,34	100,27	129,90	101,49	131,50	102,74
510612002178316	AEROLIN NEBULES (GLAXO)	1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	3,94	3,08	4,48	3,50	4,75	3,71	4,81	3,76	4,87	3,80
510612003174314	AEROLIN NEBULES (GLAXO)	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,74	7,61
510612601179311	AEROLIN SPRAY (GLAXO)	100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLIC + ESPAÇ	18,34	14,33								
510600206172312	AEROLIN (GLAXO)	100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR 01	18,34	14,33								
520700204179418	AERODINI (TEUTO)	100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES	17,39	13,59								
520700203131411	AERODINI (TEUTO)	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES	17,39	13,59								
521903102174411	AEROGOLD (GLENMARK)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR AL X 200 DOSES + INAL + ESPAÇ	16,53	12,91								
521903101178411	AEROGOLD (GLENMARK)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	18,08	14,13								
529700402136412	SALBULIM (QUIMIFAR)	2 MG/ 5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	93,34	72,93	106,07	82,87	112,46	87,86	113,83	88,94	115,23	90,03
519014401137416	PULMOFLUX (NEOQUÍMICA)	2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,55	3,55	5,17	4,04	5,48	4,28	5,55	4,34	5,61	4,38
519014402133414	PULMOFLUX (NEOQUÍMICA)	2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP)	227,18	177,50	258,15	201,69	273,72	213,86	277,05	216,46	280,45	219,12
533501102130416	BRONQUIL (VITAPAN)	2 MG/5ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML	214,60	167,67	243,87	190,54	258,57	202,02	261,71	204,47	264,93	206,99
525905601138115	SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	2,48	1,94	2,81	2,20	2,98	2,33	3,02	2,36	3,06	2,39
525905501133413	BRONCOFEDRIN (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	3,16	2,47	3,59	2,80	3,80	2,97	3,85	3,01	3,90	3,05
529700401131417	SALBULIM (QUIMIFAR)	2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	3,13	2,45	3,56	2,78	3,77	2,95	3,82	2,98	3,87	3,02
533501101134418	BRONQUIL (VITAPAN)	2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,80	3,75	5,45	4,26	5,77	4,51	5,85	4,57	5,92	4,63
510612001171318	AEROLIN NEBULES (GLAXO)	2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,74	7,61
510612004170312	AEROLIN NEBULES (GLAXO)	2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	15,78	12,33	17,94	14,02	19,02	14,86	19,25	15,04	19,49	15,23
510600205176314	AEROLIN (GLAXO)	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML 01	7,90	6,17	8,97	7,01	9,51	7,43	9,63	7,52	9,74	7,61
505207601138411	SALBUTAM (BUNKER)	FR 100 ML	5,03	3,93	5,72	4,47	6,07	4,74	6,14	4,80	6,22	4,86
513901701134415	OXITEROL (QUIMIOTERAPIA)	FR SOL COM 120 ML	5,35	4,18	6,08	4,75	6,45	5,04	6,53	5,10	6,61	5,16
503404601134411	NEUTOSS (BELFAR)	FRS. C/100 ML .XPE.	5,80	4,53	6,59	5,15	6,99	5,46	7,07	5,52	7,16	5,59
517100302137413	ASMAKIL (ELOFAR)	XPE FR C/100 ML	3,00	2,34	3,41	2,66	3,62	2,83	3,66	2,86	3,71	2,90
510800201115410	AEROGREEN (GREENPHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1,80	1,41	2,04	1,59	2,16	1,69	2,19	1,71	2,22	1,73
525100101116412	AEROMED (MEDQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,21	1,73	2,52	1,97	2,67	2,09	2,70	2,11	2,73	2,13
510600201111315	AEROLIN (GLAXO)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	2,28	1,78	2,59	2,02	2,75	2,15	2,78	2,17	2,82	2,20
505500302114413	AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)	2,0 MG COMP CT ENV AL X 20	2,33	1,82	2,65	2,07	2,81	2,20	2,84	2,22	2,87	2,24
530200104113418	AEROTAMOL (ROYTON)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,32	2,59	3,77	2,95	4,00	3,13	4,05	3,16	4,10	3,20
510800205110413	AEROGREEN (GREENPHARMA)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	12,40	9,69	14,09	11,01	14,94	11,67	15,12	11,81	15,31	11,96

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL												
524704802111412	LFM-SALBUTAMOL (MARINHA)	2 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	45,76	35,75	52,00	40,63	55,14	43,08	55,81	43,60	56,50	44,14
530200103117411	AEROTAMOL (ROYTON)	2 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	35,26	27,55	40,07	31,31	42,48	33,19	43,00	33,60	43,53	34,01
510600202118313	AEROLIN (GLAXO)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	3,35	2,62	3,81	2,98	4,04	3,16	4,09	3,20	4,14	3,23
Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA												
502300901133319	BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML	9,35	7,31	10,62	8,30	11,26	8,80	11,40	8,91	11,54	9,02
532900104139412	ADRENYL (UCI-FARMA)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,37	5,76	8,37	6,54	8,88	6,94	8,99	7,02	9,10	7,11
502300801139315	BRICANYL (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,04	6,28	9,14	7,14	9,69	7,57	9,81	7,66	9,93	7,76
525012001136117	SULFATO DE TERBUTALINA (MEDLEY)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,13	4,01	5,83	4,55	6,18	4,83	6,26	4,89	6,34	4,95
525417201130119	SULFATO DE TERBUTALINA (MERCK SA)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,19	4,05	5,90	4,61	6,26	4,89	6,33	4,95	6,41	5,01
507738101132113	SULFATO DE TERBUTALINA (EMS)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	5,21	4,07	5,92	4,63	6,28	4,91	6,35	4,96	6,43	5,02
528505001138115	SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI, DONADUZZI)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED	5,17	4,04	5,88	4,59	6,24	4,88	6,31	4,93	6,39	4,99
511612502152117	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML	10,39	8,12	11,81	9,23	12,52	9,78	12,67	9,90	12,83	10,02
533020201158119	SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	93,48	73,04	106,23	83,00	112,64	88,01	114,00	89,07	115,41	90,17
533010602151411	TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	16,70	13,05	18,98	14,83	20,12	15,72	20,37	15,92	20,62	16,11
533020202154117	SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	11,20	8,75	12,72	9,94	13,49	10,54	13,66	10,67	13,82	10,80
510808203151118	SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	10,74	8,39	12,21	9,54	12,94	10,11	13,10	10,24	13,26	10,36
511612503159115	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	179,00	139,85	203,40	158,92	215,67	168,50	218,29	170,55	220,97	172,64
510808201157119	SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	180,91	141,34	205,57	160,61	217,97	170,30	220,62	172,37	223,33	174,49
511612501156119	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	89,50	69,93	101,71	79,47	107,84	84,26	109,15	85,28	110,49	86,33
510808202153117	SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	91,32	71,35	103,77	81,08	110,02	85,96	111,36	87,01	112,73	88,08
Princípio Ativo: SULFATO DE TOBRAMICINA												
501300502151318	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML	39,63	30,96	45,03	35,18	47,75	37,31	48,33	37,76	48,92	38,22
Princípio Ativo: SULFATO DE VIMBLASTINA												
523708001158310	FAULBLASTINA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	225,25	175,99	255,97	199,99	271,41	212,05	274,70	214,62	278,08	217,26
514401401156417	VIMBLASTINA (ÍTACA)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	52,33	40,89	59,47	46,46	63,05	49,26	63,82	49,86	64,60	50,47
501301501157418	VELBAN (ANTIBIÓTICOS)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	50,79	39,68	57,71	45,09	61,19	47,81	61,94	48,39	62,70	48,99
525204401159418	VINATIN (MEIZLER)	1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	45,05	35,20	51,19	39,99	54,28	42,41	54,94	42,92	55,61	43,45
Princípio Ativo: SULFATO DE VINCRISTINA												
523707802157411	FAULDVINCRI (LIBBS)	1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	136,92	106,98	155,59	121,56	164,97	128,89	166,98	130,46	169,03	132,06
514401501150410	VINCRISTINA (ÍTACA)	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	28,89	22,57	32,83	25,65	34,81	27,20	35,23	27,53	35,66	27,86
501301401152414	ONCOVIN (ANTIBIÓTICOS)	1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL	26,03	20,34	29,58	23,11	31,36	24,50	31,74	24,80	32,13	25,10
534201601156417	TECNOCRIS (ZODIAC)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	22,14	17,30	25,15	19,65	26,67	20,84	27,00	21,10	27,33	21,35
538002101156415	DABAZ (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	28,78	22,49	32,70	25,55	34,67	27,09	35,10	27,42	35,53	27,76
538001601155118	SULFATO DE VINCRISTINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	28,78	22,49	32,70	25,55	34,67	27,09	35,10	27,42	35,53	27,76
Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO												
509402101117417	ZINC (FONTOVIT)	220 MG COM CT FR X 50	8,57	6,70	9,92	7,75	10,61	8,29	10,76	8,41	10,91	8,52
Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO												
540600501151316	SULFATO DE ZINCO (CASULA)	200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	243,24	190,04	276,41	215,96	293,08	228,98	296,64	231,76	300,28	234,61
Princípio Ativo: SULFATO FERROSO												
522101004136414	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5,54	4,33	6,41	5,01	6,85	5,35	6,95	5,43	7,05	5,51
528100403133413	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5,30	4,14	6,02	4,70	6,39	4,99	6,46	5,05	6,54	5,11

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFATO FERROSO												
511605902132412	FERSIL (HIPOLABOR)	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,07	0,05	0,08	0,06	0,09	0,07	0,09	0,07	0,09	0,07
522101003131419	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,46	3,48	5,16	4,03	5,52	4,31	5,60	4,38	5,68	4,44
528100402137415	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,62	3,61	5,25	4,10	5,57	4,35	5,64	4,41	5,70	4,45
533503502136418	FERRISON (VITAPAN)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,38	3,42	5,07	3,96	5,42	4,23	5,50	4,30	5,58	4,36
518000701135413	SULF. FERROSO (ALAGOAS)	25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML	46,25	36,14	53,50	41,80	57,24	44,72	58,05	45,35	58,89	46,01
522101002133418	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML	218,39	170,63	252,63	197,38	270,25	211,15	274,09	214,15	278,04	217,23
517601102130415	ANEMIPLUS (GLOBO)	35 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	4,58	3,58	5,30	4,14	5,67	4,43	5,75	4,49	5,83	4,55
503903802135419	SALONFER (BIOFARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,10	3,20	4,74	3,70	5,07	3,96	5,14	4,02	5,21	4,07
530803102139412	FERROTOTAL (SANVAL)	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	4,65	3,63	5,37	4,20	5,75	4,49	5,83	4,55	5,91	4,62
510005201135411	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	95,00	74,22								
530803104131419	FERROTOTAL (SANVAL)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML	165,30	129,15	191,21	149,39	204,55	159,81	207,45	162,08	210,44	164,42
517005601130415	SULFATO FERROSO (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML	45,63	35,65	52,78	41,24	56,46	44,11	57,27	44,75	58,09	45,39
505207903134417	SULFERROL (BUNKER)	FR 120 ML LIQUIDO	7,20	5,63	8,32	6,50	8,90	6,95	9,03	7,06	9,16	7,16
505207902138419	SULFERROL (BUNKER)	FR 30 ML GOTAS	4,74	3,70	5,48	4,28	5,86	4,58	5,95	4,65	6,03	4,71
511605901136414	FERSIL (HIPOLABOR)	GOTAS CX200X30ML)	14,56	11,38	16,84	13,16	18,01	14,07	18,27	14,27	18,53	14,48
500204002135411	IBEROL (ABBOTT)	SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	7,57	5,91	8,76	6,84	9,37	7,32	9,50	7,42	9,64	7,53
514005603139413	SULFER PLUS (DELTA)	XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.	6,61	5,16	7,64	5,97	8,17	6,38	8,29	6,48	8,41	6,57
500203901111312	IBERIN FÓLICO (ABBOTT)	525 MG + 100 MG + 800 MCG COM REV CT FR VD AMB X 30	11,04	8,63	12,77	9,98	13,66	10,67	13,85	10,82	14,05	10,98
528503304117411	HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	1,83	1,43	2,12	1,66	2,27	1,77	2,30	1,80	2,34	1,83
533503501113414	FERRISON (VITAPAN)	40 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	6,71	5,24	7,76	6,06	8,30	6,48	8,42	6,58	8,54	6,67
520710601111418	FERRONIL (TEUTO)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50	7,28	5,69	8,42	6,58	9,01	7,04	9,14	7,14	9,27	7,24
510005203111412	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP)	42,19	32,96								
510005202115414	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP)	70,30	54,93								
530803103119415	FERROTOTAL (SANVAL)	40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50	160,19	125,16	185,30	144,77	198,23	154,88	201,04	157,07	203,93	159,33
505207901115415	SULFERROL (BUNKER)	250 MG DRG CT FR VD AMB X 50	7,16	5,59	8,28	6,47	8,86	6,92	8,99	7,02	9,12	7,13
528100401114411	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	60 MG DRG CT FR PLAS OPC CT X 50	6,45	5,04	7,33	5,73	7,78	6,08	7,87	6,15	7,97	6,23
507724701116410	VITAFER (EMS)	109 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	7,57	5,91	8,75	6,84	9,36	7,31	9,50	7,42	9,63	7,52
528503303110411	HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	7,35	5,74	8,50	6,64	9,10	7,11	9,23	7,21	9,36	7,31
528503301118415	HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	11,41	8,91	13,20	10,31	14,12	11,03	14,32	11,19	14,53	11,35
509401701110415	SULFERRO (FONTOVIT)	FR C/50 CÁPS.-200 MG	6,20	4,84	7,17	5,60	7,67	5,99	7,78	6,08	7,89	6,16
505510301110411	TRATFER (CAZI QUÍMICA)	250 MG DRG FR VD AMB X 50	5,99	4,68	6,93	5,41	7,41	5,79	7,52	5,88	7,63	5,96
503903801112415	SALONFER (BIOFARMA)	300 MG DRG CT FR VD AMB X 50	6,04	4,72	6,99	5,46	7,47	5,84	7,58	5,92	7,69	6,01
522101006112415	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	5,93	4,63	6,86	5,36	7,34	5,73	7,44	5,81	7,55	5,90
517601101118411	ANEMIPLUS (GLOBO)	300 MG DRG CT FR VD AMB X 50	6,01	4,70	6,95	5,43	7,43	5,81	7,54	5,89	7,65	5,98
522101007119413	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	296,49	231,65	342,96	267,95	366,89	286,65	372,10	290,72	377,46	294,91
Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO												
525112030017304	MEDTOM (MEDQUÍMICA)	0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML	9,06	7,08	10,48	8,19	11,21	8,76	11,37	8,88	11,53	9,01
509903401131415	SULFATO FERROSO (EZEQUIEL DIAS)	25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	51,13	39,95								
540400202132414	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5,39	4,21	6,23	4,87	6,67	5,21	6,76	5,28	6,86	5,36
540400201136416	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML	8,53	6,66	9,87	7,71	10,56	8,25	10,71	8,37	10,86	8,48
513003701135410	SULFATO FERROSO (IQUEGO)	SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR -	27,70	21,64	32,04	25,03	34,27	26,78	34,76	27,16	35,26	27,55
Princípio Ativo: SULFETO DE SELÊNIO												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: SULFETO DE SELÊNIO												
505502301174419	CASPACIL (CAZI QUÍMICA)	2,5% SHAMP FR C/100 ML	33,84	26,44	39,14	30,58	41,88	32,72	42,47	33,18	43,08	33,66
516901401178413	SELEN HAIR OURO (CARESSE)	25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML	30,22	23,61	34,96	27,31	37,40	29,22	37,93	29,63	38,47	30,06
Princípio Ativo: SULFIRAM												
502304201179319	TETMOSOL (ASTRAZENECA)	0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	11,32	8,84	13,10	10,24	14,02	10,95	14,21	11,10	14,42	11,27
530807001175416	VALFIRAN (SANVAL)	25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	18,49	14,45	21,39	16,71	22,89	17,88	23,21	18,13	23,54	18,39
530807002171414	VALFIRAN (SANVAL)	25% SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML	637,20	497,84	737,08	575,88	788,50	616,06	799,70	624,81	811,22	633,81
530808101173111	SULFIRAM (SANVAL)	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	6,61	5,16	7,65	5,98	8,18	6,39	8,30	6,48	8,42	6,58
530808102171112	SULFIRAM (SANVAL)	250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	331,33	258,87	383,27	299,45	410,01	320,34	415,83	324,89	421,82	329,57
519502702179418	SARFIRAM (BERGAMO)	250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
502304202175317	TETMOSOL (ASTRAZENECA)	4 G SAB CX 1 UND X 80 G	8,94	6,98	10,25	8,01	10,93	8,54	11,07	8,65	11,22	8,77
Princípio Ativo: SULPIRIDA												
502818902130415	DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	6,19	4,84	7,03	5,49	7,46	5,83	7,55	5,90	7,64	5,97
502804102110312	EQUILID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	5,75	4,49	6,53	5,10	6,93	5,41	7,01	5,48	7,10	5,55
502818903110418	DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20	8,31	6,49	9,44	7,38	10,01	7,82	10,14	7,92	10,26	8,02
502804101114314	EQUILID (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,83	8,46	12,31	9,62	13,05	10,20	13,21	10,32	13,37	10,45
502818901118411	DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,89	9,29	13,51	10,56	14,32	11,19	14,50	11,33	14,67	11,46
Princípio Ativo: SUMATRIPTANA												
523705006175413	SUMAX (LIBBS)	100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML	26,86	20,99	30,52	23,85	32,36	25,28	32,76	25,60	33,16	25,91
523705004156411	SUMAX (LIBBS)	6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML	27,31	21,34	31,03	24,24	32,91	25,71	33,31	26,03	33,72	26,35
523705002110414	SUMAX (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	13,32	10,41	15,14	11,83	16,05	12,54	16,25	12,70	16,45	12,85
523705003117412	SUMAX (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,32	10,41	15,14	11,83	16,05	12,54	16,25	12,70	16,45	12,85
523705001114416	SUMAX (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	26,31	20,56	29,90	23,36	31,70	24,77	32,09	25,07	32,48	25,38
Princípio Ativo: TACROLIMO												
529207401160315	PROTOPIC (ROCHE)	0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G	55,24	43,16	62,78	49,05	66,56	52,00	67,37	52,64	68,20	53,28
540300401168315	PROTOPIC (ASTELLAS)	0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	55,24	43,16	62,78	49,05	66,56	52,00	67,37	52,64	68,20	53,28
540300402164313	PROTOPIC (ASTELLAS)	0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G	165,73	129,48	188,33	147,14	199,69	156,02	202,11	157,91	204,60	159,85
523712030025404	TARFIC (LIBBS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100	611,01	477,38	694,31	542,46	736,19	575,19	745,13	582,17	754,30	589,33
529207402167313	PROTOPIC (ROCHE)	1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G	57,50	44,92	65,34	51,05	69,28	54,13	70,12	54,78	70,99	55,46
540300403160311	PROTOPIC (ASTELLAS)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	57,50	44,92	65,34	51,05	69,28	54,13	70,12	54,78	70,99	55,46
540300404167311	PROTOPIC (ASTELLAS)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G	172,50	134,77	196,02	153,15	207,85	162,39	210,37	164,36	212,96	166,39
523712030025504	TARFIC (LIBBS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50	1376,12	1075,16	1563,74	1221,75	1658,06	1295,44	1678,19	1311,17	1698,84	1327,30
514503603157311	PROGRAF (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	3006,23	2348,77	3416,11	2669,01	3622,15	2829,99	3666,14	2864,36	3711,23	2899,58
514507201118312	PROGRAF XL (JANSSEN-CILAG)	0,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10	152,90	119,46	173,75	135,75	184,22	143,93	186,46	145,68	188,76	147,48
518001501113112	TACROLIMO (ALAGOAS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 ENV AL ** CAP **	39,75	31,06								
518001206111414	LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) ** CAP **	30,65	23,95								
518001503116119	TACROLIMO (ALAGOAS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) ** CAP **	198,74	155,28								
525205702111412	TACROFORT (MEIZLER)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50 ** CAP **	275,22	215,03								
514507202114310	PROGRAF XL (JANSSEN-CILAG)	1,0 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 ** CAP **	305,81	238,93								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TACROLIMO												
518001205115416	LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) ** CAP **	66,24	51,75								
518001502111113	TACROLIMO (ALAGOAS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) ** CAP **	397,47	310,54								
507745701115417	TACROLIL (EMS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB. HOSP) ** CAP **	611,61	477,85								
514503601111312	PROGRAF (JANSSEN-CILAG)	1 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	611,62	477,86								
518001202116411	LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)	1,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	403,90	315,57								
514503602118310	PROGRAF (JANSSEN-CILAG)	5 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	1529,04	1194,64								
518001207118412	LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) ** CAP **	82,80	64,69								
518001504112117	TACROLIMO (ALAGOAS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP). ** CAP **	993,73	776,40								
525205701113411	TACROFORT (MEIZLER)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50 ** CAP **	1376,13	1075,17								
507745702111415	TACROLIL (EMS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) ** CAP **	1529,04	1194,64								
514507203110319	PROGRAF XL (JANSSEN-CILAG)	5,0 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 ** CAP **	1529,04	1194,64								
518001204119418	LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)	5,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	10095,00	7887,22								
Princípio Ativo: TADALAFILA												
507600504114217	CIALIS (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	184,04	143,79	212,89	166,33	227,74	177,93	230,98	180,46	234,30	183,06
507600502111210	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	52,59	41,09	60,83	47,53	65,07	50,84	66,00	51,57	66,95	52,31
507600501115212	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	105,15	82,15	121,64	95,04	130,13	101,67	131,97	103,11	133,87	104,59
507600503118219	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	210,33	164,33	243,30	190,09	260,27	203,35	263,97	206,24	267,77	209,21
507600505110312	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	315,49	246,49	364,95	285,14	390,41	305,03	395,95	309,36	401,65	313,81
507604701119311	ADCIRCA (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	743,37	580,79	859,89	671,83	919,88	718,70	932,94	728,91	946,38	739,41
507604702115311	ADCIRCA (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1486,73	1161,58	1719,78	1343,66	1839,75	1437,40	1865,87	1457,80	1892,74	1478,80
Princípio Ativo: TAFLUPROSTA												
525505101138315	SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)	15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML	47,19	36,87	54,59	42,65	58,40	45,63	59,23	46,28	60,08	46,94
525505102134313	SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)	15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML	141,58	110,62	163,78	127,96	175,21	136,89	177,69	138,83	180,25	140,83
Princípio Ativo: TALIDOMIDA												
509903501118410	FUNED - TALIDOMIDA (EZEQUIEL DIAS)	100 MG COM CT 3 ENV AL + POLIET X 10	12,70	9,92								
Princípio Ativo: TARTARATO DE BRIMONIDINA												
501006402178311	ALPHAGAN Z (ALLERGAN)	0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	12,28	9,59	13,95	10,90	14,79	11,56	14,97	11,70	15,16	11,84
501006401171313	ALPHAGAN Z (ALLERGAN)	0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	20,47	15,99	23,25	18,17	24,66	19,27	24,96	19,50	25,26	19,74
501000401171314	ALPHAGAN P (ALLERGAN)	0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	39,08	30,53	44,41	34,70	47,09	36,79	47,66	37,24	48,25	37,70
501000301175318	ALPHAGAN (ALLERGAN)	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	63,16	49,35	71,77	56,07	76,10	59,46	77,03	60,18	77,97	60,92
501000302171316	ALPHAGAN (ALLERGAN)	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	39,08	30,53	44,41	34,70	47,09	36,79	47,66	37,24	48,25	37,70
510412001178417	ALPHABRIN P (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,25	25,98	37,78	29,52	40,06	31,30	40,55	31,68	41,05	32,07
510412203171111	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	25,40	19,85	28,86	22,55	30,60	23,91	30,97	24,20	31,35	24,49
510412002174415	ALPHABRIN P (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	2807,49	2193,49	3190,27	2492,56	3382,68	2642,89	3423,77	2674,99	3465,88	2707,89
510412004177411	ALPHABRIN P (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	701,87	548,37	797,57	623,14	845,67	660,72	855,94	668,75	866,47	676,97

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TARTARATO DE BRIMONIDINA												
510412003170413	ALPHABRIN P (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	1403,75	1096,75	1595,14	1246,28	1691,35	1321,45	1711,89	1337,50	1732,95	1353,95
525074701174119	TARTARATO DE BRIMONIDINA (MEDLEY)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	25,40	19,85	28,86	22,55	30,60	23,91	30,97	24,20	31,35	24,49
525012040100503	ACCERA (MEDLEY)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,49	19,13	27,83	21,74	29,51	23,06	29,87	23,34	30,24	23,63
521125201170110	TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOSINTÉTICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	25,40	19,85	28,87	22,56	30,61	23,92	30,98	24,20	31,36	24,50
533024503175418	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML	43,91	34,31	49,89	38,98	52,90	41,33	53,55	41,84	54,20	42,35
533024502179411	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML	65,86	51,46	74,84	58,47	79,35	62,00	80,32	62,75	81,31	63,53
533024501172411	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	21,94	17,14	24,94	19,49	26,44	20,66	26,76	20,91	27,09	21,17
500903301174113	TARTARATO DE BRIMONIDINA (ALCON)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	23,10	18,05	26,25	20,51	27,83	21,74	28,17	22,01	28,52	22,28
510412204176117	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	25,40	19,85	28,86	22,55	30,60	23,91	30,97	24,20	31,35	24,49
510412108177418	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)	1168,73	913,13	1328,07	1037,62	1408,17	1100,20	1425,28	1113,57	1442,81	1127,27
519030701174114	TARTARATO DE BRIMONIDINA (NEOQUÍMICA)	2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,87	17,87	25,99	20,31	27,56	21,53	27,89	21,79	28,23	22,06
510412101172410	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	26,31	20,56	29,90	23,36	31,70	24,77	32,09	25,07	32,48	25,38
510412103175417	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)	5139,02	4015,12	5839,69	4562,55	6191,90	4837,73	6267,10	4896,49	6344,19	4956,72
510412104171415	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)	2337,46	1826,26	2656,15	2075,25	2816,35	2200,41	2850,56	2227,14	2885,62	2254,53
510412105178413	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)	1284,75	1003,78	1459,92	1140,64	1547,97	1209,43	1566,77	1224,12	1586,04	1239,17
510412106174411	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)	584,36	456,56	664,04	518,81	704,09	550,11	712,64	556,79	721,41	563,64
510412107170411	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)	2569,51	2007,56	2919,84	2281,27	3095,94	2418,86	3133,55	2448,24	3172,09	2478,35
Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL												
507740401113116	TARTARATO DE METOPROLOL (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,41	5,79	8,42	6,58	8,93	6,98	9,04	7,06	9,15	7,15
526131001111112	TARTARATO DE METOPROLOL (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,41	5,79	8,42	6,58	8,93	6,98	9,04	7,06	9,15	7,15
533023901118416	METACOROL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,54	8,23	11,97	9,35	12,70	9,92	12,85	10,04	13,01	10,16
526509101114317	LOPRESSOR (NOVARTIS)	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,41	8,91	12,97	10,13	13,75	10,74	13,92	10,88	14,09	11,01
525905301118410	MICLOX (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	10,38	8,11	11,80	9,22	12,51	9,77	12,66	9,89	12,82	10,02
525904501113112	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30	10,38	8,11	11,80	9,22	12,51	9,77	12,66	9,89	12,82	10,02
507740402111117	TARTARATO DE METOPROLOL (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,69	8,35	12,15	9,49	12,88	10,06	13,04	10,19	13,20	10,31
526131002118110	TARTARATO DE METOPROLOL (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11,11	8,68	12,62	9,86	13,39	10,46	13,55	10,59	13,71	10,71
521112901111115	TARTARATO DE METOPROLOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,19	8,74	12,72	9,94	13,49	10,54	13,65	10,66	13,82	10,80
Princípio Ativo: TARTARATO DE VARENICLINA												
522241820114217	CHAMPIX (PFIZER)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)	661,77	517,04	752,00	587,54	797,36	622,98	807,04	630,54	816,97	638,30
522241816117215	CHAMPIX (PFIZER)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)	661,77	517,04	752,00	587,54	797,36	622,98	807,04	630,54	816,97	638,30
522241810119216	CHAMPIX (PFIZER)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)	220,60	172,35	250,67	195,85	265,79	207,66	269,02	210,19	272,33	212,77
522241804119218	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28	110,30	86,18	125,34	97,93	132,90	103,83	134,51	105,09	136,16	106,38
522241817113213	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112	441,17	344,69	501,32	391,68	531,55	415,30	538,01	420,35	544,63	425,52
522241821110215	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112	441,17	344,69	501,32	391,68	531,55	415,30	538,01	420,35	544,63	425,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TARTARATO DE VARENICLINA												
522241818111214	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168	661,77	517,04	752,00	587,54	797,36	622,98	807,04	630,54	816,97	638,30
522241819116211	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168	661,77	517,04	752,00	587,54	797,36	622,98	807,04	630,54	816,97	638,30
Princípio Ativo: TARTARATO DE VINORELBINA												
537500402151412	TEVAVINOR (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	137,35	107,31	156,08	121,95	165,49	129,30	167,50	130,87	169,56	132,48
507003601152310	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	149,49	116,80	169,86	132,71	180,11	140,72	182,30	142,43	184,54	144,18
505800601151417	VILNE (CHEMICALTECH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	124,03	96,90	140,94	110,12	149,44	116,76	151,26	118,18	153,12	119,63
536700501153410	EVOTABINA (EVOLABIS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	145,01	113,30	164,78	128,74	174,71	136,50	176,84	138,17	179,01	139,86
537500401153411	TEVAVINOR (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	644,87	503,84	732,80	572,54	776,99	607,06	786,43	614,44	796,10	621,99
505800602156412	VILNE (CHEMICALTECH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	582,77	455,32	662,23	517,40	702,17	548,61	710,70	555,27	719,44	562,10
507003602159319	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	703,95	550,00	799,93	624,99	848,17	662,68	858,47	670,72	869,03	678,97
536700502151411	EVOTABINA (EVOLABIS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	659,99	515,65	749,98	585,96	795,21	621,30	804,87	628,84	814,77	636,58
511514601156412	NEOCITEC (SANDOZ)	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML	138,58	108,27	157,47	123,03	166,97	130,45	169,00	132,04	171,08	133,66
511514602152410	NEOCITEC (SANDOZ)	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML	644,45	503,51	732,32	572,16	776,49	606,67	785,92	614,04	795,59	621,59
525204602154413	ONCOBINE (MEIZLER)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML	137,47	107,41	156,21	122,05	165,63	129,41	167,65	130,98	169,71	132,59
525204601158415	ONCOBINE (MEIZLER)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML	667,88	521,81	758,95	592,97	804,72	628,73	814,49	636,36	824,51	644,19
507003603112316	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1	87,29	68,20	99,19	77,50	105,17	82,17	106,45	83,17	107,76	84,19
507003604119314	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1	130,94	102,30	148,79	116,25	157,76	123,26	159,68	124,76	161,64	126,29
Princípio Ativo: TECLOZANA												
502822801130310	FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML	6,56	5,13	7,58	5,92	8,11	6,34	8,23	6,43	8,35	6,52
502822802110313	FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	7,50	5,86	8,67	6,77	9,27	7,24	9,41	7,35	9,54	7,45
502822803117311	FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	8,22	6,42	9,51	7,43	10,17	7,95	10,31	8,06	10,46	8,17
Princípio Ativo: TECNÉCIO SESTAMIBI 99MTC												
535500101153415	CARDIOLITE (REM)	1 MG PÓ LIOF CX 2 FR VD INC	1833,96	1432,87	2104,33	1644,11	2242,46	1752,03	2272,00	1775,11	2302,44	1798,90
535500102151416	CARDIOLITE (REM)	1 MG PÓ LIOF CX 5 FR VD INC	4588,93	3585,33	5265,45	4113,90	5611,10	4383,95	5685,00	4441,69	5761,18	4501,21
Princípio Ativo: TEGASERODE												
526516703116213	ZELMAC (NOVARTIS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	90,60	70,79	104,79	81,87	112,10	87,58	113,70	88,83	115,33	90,11
526516704112211	ZELMAC (NOVARTIS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	181,16	141,54	209,56	163,73	224,18	175,15	227,36	177,64	230,63	180,19
Princípio Ativo: TEICOPLANINA												
541312030003704	TEICOSTON (ariston)	133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	340,22	265,81	386,60	302,05	409,92	320,27	414,90	324,16	420,00	328,15
541312030003804	TEICOSTON (ariston)	133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	3402,26	2658,19	3866,13	3020,61	4099,31	3202,79	4149,10	3241,69	4200,13	3281,56
541312030003904	TEICOSTON (ariston)	133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	8505,70	6645,50	9665,39	7551,57	10248,34	8007,03	10372,81	8104,28	10500,40	8203,96
506700801155415	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	363,83	284,26	413,43	323,01	438,36	342,49	443,69	346,65	449,15	350,92
506700803158411	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML	3470,60	2711,58	3943,79	3081,28	4181,65	3267,12	4232,44	3306,81	4284,50	3347,48
502812401156315	TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML (400MG/3 ML)	366,72	286,52	416,72	325,58	441,85	345,22	447,22	349,41	452,72	353,71
501807401153411	TEICOSTON (ARISTON)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	3402,26	2658,19	3866,13	3020,61	4099,31	3202,79	4149,10	3241,69	4200,13	3281,56
501807402151412	TEICOSTON (ARISTON)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	8505,70	6645,50	9665,39	7551,57	10248,34	8007,03	10372,81	8104,28	10500,40	8203,96
501807403156418	TEICOSTON (ARISTON)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	340,22	265,81	386,60	302,05	409,92	320,27	414,90	324,16	420,00	328,15
537501402153413	TEVAMICINA (TEVA)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML	171,42	133,93	194,79	152,19	206,54	161,37	209,05	163,33	211,62	165,34

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TEICOPLANINA												
513402801151415	TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	166,74	130,27	189,47	148,03	200,90	156,96	203,34	158,87	205,84	160,82
508018001154413	KIROM (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	162,39	126,88	184,54	144,18	195,67	152,88	198,04	154,73	200,48	156,64
533024402158410	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	171,98	134,37	195,43	152,69	207,22	161,90	209,73	163,86	212,31	165,88
508022801151115	TEICOPLANINA (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML	595,84	465,53	677,08	529,00	717,92	560,91	726,64	567,72	735,58	574,71
501302402152114	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	119,17	93,11	135,41	105,80	143,58	112,18	145,33	113,55	147,11	114,94
501302401156116	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	1191,70	931,08	1354,17	1058,01	1435,85	1121,83	1453,29	1135,46	1471,16	1149,42
501302403159112	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 15 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	2979,22	2327,66	3385,42	2645,03	3589,60	2804,55	3633,20	2838,62	3677,89	2873,54
501302404155110	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 15 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	595,84	465,53	677,08	529,00	717,92	560,91	726,64	567,72	735,58	574,71
526305501157417	KOPLAN (NOVAFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	173,42	135,49	197,07	153,97	208,95	163,25	211,49	165,24	214,09	167,27
526312030013403	KOPLAN (NOVAFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP)	173,86	135,84	197,56	154,35	209,48	163,67	212,02	165,65	214,63	167,69
501302410155119	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	119,17	93,11	135,41	105,80	143,58	112,18	145,33	113,55	147,11	114,94
526312020013003	KOPLAN (NOVAFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	173,42	135,49	197,07	153,97	208,95	163,25	211,49	165,24	214,09	167,27
537501401157415	TEVAMICINA (TEVA)	400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML	338,68	264,61	384,86	300,69	408,07	318,83	413,03	322,70	418,11	326,67
513402802156410	TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	331,45	258,96	376,64	294,27	399,36	312,02	404,21	315,81	409,18	319,69
508018002150411	KIROM (EUROFARMA)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	324,20	253,30	368,40	287,83	390,62	305,19	395,37	308,90	400,23	312,70
533024401151412	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	345,29	269,78	392,37	306,56	416,03	325,04	421,08	328,99	426,26	333,04
525204701152419	TOPLANINA (MEIZLER)	400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC	319,77	249,84	363,37	283,90	385,28	301,02	389,96	304,68	394,76	308,43
508022802158113	TEICOPLANINA (EUROFARMA)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML	1191,79	931,15	1354,28	1058,10	1435,96	1121,92	1453,40	1135,54	1471,27	1149,50
501302405151119	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	238,37	186,24	270,86	211,62	287,20	224,39	290,69	227,12	294,27	229,91
501302406158117	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	2383,62	1862,32	2708,60	2116,23	2871,97	2243,87	2906,85	2271,12	2942,60	2299,05
501302407154115	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	5959,05	4655,81	6771,51	5290,58	7179,92	5609,67	7267,13	5677,81	7356,51	5747,64
501302408150113	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 30 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	1191,81	931,16	1354,30	1058,11	1435,99	1121,94	1453,43	1135,56	1471,30	1149,53
526305502153415	KOPLAN (NOVAFARMA)	400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	346,93	271,06	394,24	308,02	418,01	326,59	423,09	330,56	428,29	334,62
526312030013503	KOPLAN (NOVAFARMA)	400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP)	347,80	271,74	395,22	308,79	419,06	327,41	424,15	331,39	429,37	335,47
501302409157111	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)	400 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	238,37	186,24	270,86	211,62	287,20	224,39	290,69	227,12	294,27	229,91
541312030003504	TEICOSTON (ariston)	66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	1699,34	1327,69	1931,02	1508,71	2047,49	1599,70	2072,36	1619,13	2097,85	1639,05
541312030003604	TEICOSTON (ariston)	66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	4248,34	3319,23	4827,56	3771,77	5118,72	3999,26	5180,90	4047,84	5244,62	4097,62
541312030003404	TEICOSTON (ariston)	66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	169,94	132,77	193,11	150,88	204,75	159,97	207,24	161,92	209,79	163,91
506700802151413	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	180,64	141,13	205,26	160,37	217,64	170,04	220,29	172,11	223,00	174,23

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TEICOPLANINA												
506700804154411	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML	1806,36	1411,31	2052,64	1603,73	2176,44	1700,45	2202,88	1721,11	2229,97	1742,28
502812402152313	TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (200MG/3ML)	183,34	143,24	208,34	162,78	220,91	172,60	223,59	174,69	226,34	176,84
501807404152416	TEICOSTON (ARISTON)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	1699,34	1327,69	1931,02	1508,71	2047,49	1599,70	2072,36	1619,13	2097,85	1639,05
501807405159414	TEICOSTON (ARISTON)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	4248,34	3319,23	4827,56	3771,77	5118,72	3999,26	5180,90	4047,84	5244,62	4097,62
501807406155412	TEICOSTON (ARISTON)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	169,94	132,77	193,11	150,88	204,75	159,97	207,24	161,92	209,79	163,91
Princípio Ativo: TELAPREVIR												
514508501115211	INCIVO (JANSSEN-CILAG)	375 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 168	21413,83	16730,63	24770,49	19353,18	26498,54	20703,31	26874,79	20997,27	27261,78	21299,63
Princípio Ativo: TELITROMICINA												
502807001110214	KETEK (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	110,78	86,55	125,88	98,35	133,47	104,28	135,10	105,55	136,76	106,85
502807002117212	KETEK (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	155,09	121,17	176,24	137,70	186,87	146,00	189,14	147,78	191,47	149,60
Princípio Ativo: TELMISARTANA												
504502905111311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 10	22,08	17,25	25,09	19,60	26,60	20,78	26,93	21,04	27,26	21,30
504502906116315	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	63,03	49,25	71,63	55,96	75,95	59,34	76,87	60,06	77,81	60,79
504502907112313	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 10	24,63	19,24	27,99	21,87	29,68	23,19	30,04	23,47	30,41	23,76
504502908119311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	70,33	54,95	79,92	62,44	84,74	66,21	85,77	67,01	86,82	67,83
504502901114217	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 14	32,40	25,31	36,82	28,77	39,04	30,50	39,51	30,87	40,00	31,25
504502902110215	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 28	58,84	45,97	66,85	52,23	70,88	55,38	71,75	56,06	72,63	56,75
504502903117213	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 14	36,15	28,24	41,08	32,10	43,56	34,03	44,09	34,45	44,63	34,87
504502904113211	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 28	65,64	51,28	74,59	58,28	79,09	61,79	80,05	62,54	81,04	63,32
Princípio Ativo: TEMOZOLOMIDA												
537700105159314	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	100 MG PÓ LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 40 ML	399,71	312,29	454,20	354,87	481,60	376,27	487,45	380,84	493,44	385,52
537700106155312	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	100 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 40 ML	1998,50	1561,43	2270,98	1774,32	2407,95	1881,33	2437,20	1904,18	2467,18	1927,61
537700104111318	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	5 MG CAP EST FR VD AMB X 5	99,90	78,05	113,52	88,69	120,37	94,05	121,83	95,19	123,33	96,36
537700102117319	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	20 MG CAP EST FR VD AMB X 5	399,69	312,28	454,19	354,86	481,58	376,26	487,43	380,83	493,42	385,51
537700101110310	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	100 MG CAP EST FR VD AMB X 5	1998,50	1561,43	2270,98	1774,32	2407,95	1881,33	2437,20	1904,18	2467,18	1927,61
537700103113317	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)	250 MG CAP EST FR VD AMB X 5	4896,42	3825,57	5564,01	4347,16	5899,59	4609,35	5971,24	4665,33	6044,69	4722,72
Princípio Ativo: TENECTEPLASE												
504502701158318	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR + AGULHA	3657,63	2857,71	4156,31	3247,33	4406,99	3443,18	4460,52	3485,00	4515,38	3527,87
504502702154316	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR + AGULHA	4520,37	3531,77	5136,69	4013,30	5446,50	4255,35	5512,65	4307,03	5580,46	4360,01
Princípio Ativo: TENIPOSÍDEO												
505107101151313	VUMON (BRISTOL-MEYERS)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	596,36	465,94	677,67	529,46	718,54	561,40	727,27	568,22	736,21	575,20
Princípio Ativo: TENOXICAM												
525112030017204	TENOXIL (MEDQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,74	9,95	14,48	11,31	15,35	11,99	15,54	12,14	15,73	12,29
508012603152118	TENOXICAM (EUROFARMA)	20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP)	199,30	155,71	226,48	176,95	240,14	187,62	243,05	189,89	246,04	192,23
506719201153110	TENOXICAM (CRISTÁLIA)	20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	176,21	137,67	200,23	156,44	212,31	165,88	214,89	167,89	217,53	169,96
533010503151411	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC	249,85	195,21	283,92	221,83	301,04	235,20	304,70	238,06	308,45	240,99

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TENOXICAM												
533010502155413	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD INC	5,85	4,57	6,65	5,20	7,05	5,51	7,13	5,57	7,22	5,64
529205901158313	TILATIL (ROCHE)	20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML	5,68	4,44	6,46	5,05	6,85	5,35	6,93	5,41	7,02	5,48
503905802159411	TENOBIO (BIOFARMA)	20MG LIOF INJ 5 AMP	16,91	13,21	19,21	15,01	20,37	15,92	20,62	16,11	20,87	16,31
508012604159116	TENOXICAM (EUROFARMA)	40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP)	370,24	289,27	420,72	328,71	446,09	348,53	451,51	352,76	457,07	357,11
506719202151111	TENOXICAM (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	353,18	275,94	401,34	313,57	425,55	332,48	430,71	336,51	436,01	340,65
533010505154418	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML	55,39	43,28	62,95	49,18	66,74	52,14	67,55	52,78	68,38	53,43
533010506150416	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC	370,24	289,27	420,72	328,71	446,09	348,53	451,51	352,76	457,07	357,11
503905803155411	TENOBIO (BIOFARMA)	40MG LIOF INJ 5 AMP	29,50	23,05	33,53	26,20	35,55	27,78	35,98	28,11	36,42	28,45
503905801111415	TENOBIO (BIOFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,76	7,63	11,09	8,66	11,76	9,19	11,90	9,30	12,05	9,41
511517401115113	TENOXICAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,30	11,17	16,25	12,70	17,23	13,46	17,44	13,63	17,65	13,79
507723602114111	TENOXICAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,83	11,59	16,86	13,17	17,87	13,96	18,09	14,13	18,31	14,31
533010501116414	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,98	11,70	17,02	13,30	18,05	14,10	18,27	14,27	18,49	14,45
519028101114410	TILOXINEO (NEOQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,33	11,98	17,42	13,61	18,47	14,43	18,69	14,60	18,92	14,78
533506301115418	REUMOTEC (VITAPAN)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,51	12,12	17,62	13,77	18,69	14,60	18,92	14,78	19,15	14,96
529906201111112	TENOXICAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,53	12,13	17,64	13,78	18,71	14,62	18,94	14,80	19,17	14,98
511509002118411	TILOXICAN (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,60	12,19	17,72	13,84	18,79	14,68	19,02	14,86	19,25	15,04
510402901117417	TITENIL (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10	15,70	12,27	17,84	13,94	18,92	14,78	19,15	14,96	19,38	15,14
507723601118111	TENOXICAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,04	12,53	18,23	14,24	19,33	15,10	19,56	15,28	19,80	15,47
519028201119112	TENOXICAM (NEOQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,05	12,54	18,24	14,25	19,34	15,11	19,57	15,29	19,81	15,48
511106901114417	INFEXICAN (H.B.FARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,82	12,36	18,30	14,30	19,58	15,30	19,86	15,52	20,15	15,74
500507001119416	TENOTEC (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,25	14,26	20,74	16,20	21,99	17,18	22,26	17,39	22,53	17,60
529205902111310	TILATIL (ROCHE)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,93	21,04	30,60	23,91	32,44	25,35	32,84	25,66	33,24	25,97
507723603110118	TENOXICAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	89,06	69,58	101,20	79,07	107,31	83,84	108,61	84,86	109,95	85,90
Princípio Ativo: TENSIROLIMO												
522710501156216	TORISEL (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8 ML	2350,97	1836,81	2719,49	2124,74	2909,21	2272,97	2950,52	2305,24	2993,00	2338,43
Princípio Ativo: TEOFILINA												
525902901173418	TEOFILAB (MULTILAB)	6,7 MG/ML SOL OR CX FR VD AMB X 200 ML	7,36	5,75	8,36	6,53	8,86	6,92	8,97	7,01	9,08	7,09
526514801110418	TALOFILINA (NOVARTIS)	100 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20	8,15	6,37	9,26	7,23	9,82	7,67	9,94	7,77	10,06	7,86
500208701119310	TEOLONG (ABBOTT)	100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	8,48	6,63	9,63	7,52	10,22	7,98	10,34	8,08	10,47	8,18
526514802117416	TALOFILINA (NOVARTIS)	200 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20	10,16	7,94	11,54	9,02	12,24	9,56	12,39	9,68	12,54	9,80
500208702115319	TEOLONG (ABBOTT)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	13,43	10,49	15,26	11,92	16,18	12,64	16,38	12,80	16,58	12,95
526514803113414	TALOFILINA (NOVARTIS)	300 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20	13,01	10,16	14,78	11,55	15,67	12,24	15,86	12,39	16,06	12,55
500208703111317	TEOLONG (ABBOTT)	300 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	16,85	13,16	19,15	14,96	20,30	15,86	20,55	16,06	20,80	16,25
Princípio Ativo: TERCONAZOL												
511302101168415	GINCONAZOL (INFAN)	40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G	22,00	17,19	25,44	19,88	27,22	21,27	27,61	21,57	28,00	21,88
507742201162411	TERCONAN (EMS)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	24,85	19,42	28,75	22,46	30,76	24,03	31,19	24,37	31,64	24,72
507743801163115	TERCONAZOL (EMS)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	17,62	13,77	20,38	15,92	21,80	17,03	22,11	17,27	22,43	17,52
526132201165117	TERCONAZOL (GERMED)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	17,61	13,76	20,37	15,92	21,79	17,02	22,10	17,27	22,42	17,52
514501101162418	GYNO-FUNGIX (JANSSEN-CILAG)	8 MG/G CREM VAG CT BG X 30 G + 5 APLIC	27,11	21,18	31,36	24,50	33,54	26,20	34,02	26,58	34,51	26,96
505209901163416	TECOMAX (BUNKER)	8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	26,28	20,53	30,40	23,75	32,52	25,41	32,98	25,77	33,45	26,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TERIPARATIDA												
507603501159214	FORTÉO (ELI LILLY)	250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS	1625,33	1269,87	1846,93	1443,01	1958,33	1530,04	1982,11	1548,62	2006,49	1567,67
Princípio Ativo: TERLIPRESSINA												
521400302157318	GLYPRESSIN (FERRING)	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	178,79	139,69	203,17	158,74	215,42	168,31	218,04	170,35	220,72	172,45
Princípio Ativo: TESTOSTERONA												
530905601150317	NEBIDO (SCHERING DO BRASIL)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	275,76	215,45	313,35	244,82	332,25	259,59	336,29	262,74	340,42	265,97
Princípio Ativo: TETRACICLINA												
525000501139413	AMBRA-SINTO T (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,60	3,59	5,23	4,09	5,54	4,33	5,61	4,38	5,68	4,44
525000502135411	AMBRA-SINTO T (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	7,40	5,78	8,40	6,56	8,91	6,96	9,02	7,05	9,13	7,13
520719201116416	TETRACLIN (TEUTO)	250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100	40,89	31,95	46,45	36,29	49,26	38,49	49,86	38,96	50,47	39,43
520719202112414	TETRACLIN (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100	60,16	47,00	68,36	53,41	72,48	56,63	73,37	57,32	74,27	58,03
Princípio Ativo: TETRAFLUOROBORATO DE COBRE (I) TETRACIS (2-METOXI-ISOBUTIL-ISONITRILA)												
526305801150418	NOVAMIBI (NOVAFARMA)	1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 02 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)	1721,25	1344,81	1991,06	1555,62	2129,96	1664,14	2160,20	1687,76	2191,31	1712,07
526305802157416	NOVAMIBI (NOVAFARMA)	1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 05 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)	4306,85	3364,94	4981,95	3892,40	5329,51	4163,95	5405,18	4223,07	5483,01	4283,88
Princípio Ativo: TETROFOSMINA												
508710401156315	MYOVIEW (FARMACOTERAPIA)	0,23MG PÓ LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML + 5 SWAB	2165,14	1691,62	2504,53	1956,79	2679,25	2093,30	2717,29	2123,02	2756,42	2153,59
Princípio Ativo: TIABENDAZOL												
530807903136414	DAZOTIL (SANVAL)	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	3,94	3,08	4,47	3,49	4,74	3,70	4,80	3,75	4,86	3,80
530807908138415	DAZOTIL (SANVAL)	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,10	4,77
530807901133418	DAZOTIL (SANVAL)	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	7,85	6,13	8,92	6,97	9,46	7,39	9,57	7,48	9,69	7,57
530807907131417	DAZOTIL (SANVAL)	250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	196,38	153,43	223,16	174,35	236,62	184,87	239,49	187,11	242,44	189,42
530807904132412	DAZOTIL (SANVAL)	250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	392,25	306,46	445,73	348,25	472,61	369,25	478,35	373,73	484,23	378,33
514006002171418	TIAPLEX (DELTA)	3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G	12,12	9,47	13,77	10,76	14,60	11,41	14,78	11,55	14,96	11,69
514006001167417	TIAPLEX (DELTA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	8,91	6,96	10,12	7,91	10,73	8,38	10,86	8,48	10,99	8,59
518505002161418	BENSTATIN (KINDER)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,35	5,74	8,50	6,64	9,09	7,10	9,22	7,20	9,35	7,31
503404401161415	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,19	7,18	10,45	8,16	11,08	8,66	11,21	8,76	11,35	8,87
532912010018006	TIOABENDAZOL (UCI-FARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	7,72	6,03	8,93	6,98	9,55	7,46	9,69	7,57	9,82	7,67
518505001165411	BENSTATIN (KINDER)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	11,02	8,61	12,75	9,96	13,64	10,66	13,83	10,81	14,03	10,96
507731302167111	TIABENDAZOL (EMS)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	8,41	6,57	9,74	7,61	10,42	8,14	10,56	8,25	10,72	8,38
531612702164118	TIABENDAZOL (EMS SIGMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	8,40	6,56	9,72	7,59	10,39	8,12	10,54	8,23	10,69	8,35
526122002161114	TIABENDAZOL (GERMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	8,37	6,54	9,69	7,57	10,36	8,09	10,51	8,21	10,66	8,33
505510101162418	THIANAX (CAZI QUÍMICA)	50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G	13,98	10,92	15,89	12,41	16,85	13,16	17,05	13,32	17,26	13,49
533006101168419	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G	12,96	10,13	14,98	11,70	16,03	12,52	16,26	12,70	16,49	12,88
503404402174413	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G	9,19	7,18	10,45	8,16	11,08	8,66	11,21	8,76	11,35	8,87
533006102172411	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G SAB CT SACO PLAST X 70 G	7,68	6,00	8,81	6,88	9,39	7,34	9,52	7,44	9,64	7,53
503412040015003	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	4,22	3,30	4,88	3,81	5,22	4,08	5,29	4,13	5,37	4,20
503404403170411	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML	4,58	3,58	5,21	4,07	5,52	4,31	5,59	4,37	5,66	4,42
533006103179418	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50 ML	8,49	6,63	9,82	7,67	10,51	8,21	10,66	8,33	10,81	8,45
532904202135414	THIABEN (UCI-FARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	7,58	5,92	8,62	6,73	9,14	7,14	9,25	7,23	9,36	7,31
517104702164410	TUTIVERM (ELOFAR)	BG C/45 G POM	6,58	5,14	7,49	5,85	7,94	6,20	8,03	6,27	8,13	6,35
532904401162411	TIABIOSE (UCI-FARMA)	CREME C/45 G	10,73	8,38	12,41	9,70	13,28	10,38	13,47	10,52	13,66	10,67
503404404134419	MICOSBEL (BELFAR)	FRS. C/60 ML. SUSP.	5,51	4,30	6,26	4,89	6,64	5,19	6,72	5,25	6,80	5,31

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS[1]

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)[2]

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TIABENDAZOL												
505208201168417	TIADOL (BUNKER)	POMADA TB 20 G	10,57	8,26	12,01	9,38	12,74	9,95	12,89	10,07	13,05	10,20
505208202172418	TIADOL (BUNKER)	SABONETE 65 G	13,36	10,44	15,18	11,86	16,09	12,57	16,29	12,73	16,49	12,88
526122001112111	TIABENDAZOL (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	4,94	3,86	5,62	4,39	5,96	4,66	6,03	4,71	6,11	4,77
531612701117116	TIABENDAZOL (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	5,01	3,91	5,69	4,45	6,03	4,71	6,11	4,77	6,18	4,83
507731301111112	TIABENDAZOL (EMS)	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	5,23	4,09	5,95	4,65	6,31	4,93	6,38	4,98	6,46	5,05
530807902113410	DAZOTIL (SANVAL)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06	7,13	5,57	8,11	6,34	8,60	6,72	8,70	6,80	8,81	6,88
532904201112410	THIABEN (UCI-FARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	8,11	6,34	9,21	7,20	9,77	7,63	9,89	7,73	10,01	7,82
505510102118412	THIANAX (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6	8,37	6,54	9,51	7,43	10,09	7,88	10,21	7,98	10,34	8,08
530807905112415	DAZOTIL (SANVAL)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,25	11,13	16,19	12,65	17,17	13,41	17,38	13,58	17,59	13,74
530807906119413	DAZOTIL (SANVAL)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)	519,12	405,59	589,89	460,88	625,47	488,68	633,07	494,62	640,86	500,70
Princípio Ativo: TIAMAZOL												
504104606112412	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	12,67	9,90	14,40	11,25	15,27	11,93	15,45	12,07	15,64	12,22
504111401113411	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	12,55	9,81	14,27	11,15	15,13	11,82	15,31	11,96	15,50	12,11
Princípio Ativo: TIANEPTINA												
531301301117319	STABLON (SERVIER DO BRASIL)	12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	41,37	32,32	47,01	36,73	49,84	38,94	50,45	39,42	51,07	39,90
531301302113317	STABLON (SERVIER DO BRASIL)	12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	79,50	62,11	90,34	70,58	95,79	74,84	96,95	75,75	98,14	76,68
Princípio Ativo: TIANFENICOL												
533800701133413	GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G	17,12	13,38	19,45	15,20	20,63	16,12	20,88	16,31	21,13	16,51
533800702113416	GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	34,61	27,04	39,34	30,74	41,71	32,59	42,21	32,98	42,73	33,38
Princípio Ativo: TIBOLONA												
523702101118419	LIBIAM (LIBBS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	22,01	17,20	25,01	19,54	26,52	20,72	26,84	20,97	27,17	21,23
509003201118418	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	29,13	22,76	33,10	25,86	35,09	27,42	35,52	27,75	35,96	28,10
504103601117418	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,40	18,28	26,59	20,77	28,20	22,03	28,54	22,30	28,89	22,57
509003204117412	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	36,35	28,40	41,30	32,27	43,80	34,22	44,33	34,64	44,87	35,06
504103603111417	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	67,21	52,51	76,37	59,67	80,97	63,26	81,96	64,04	82,96	64,82
523702102114417	LIBIAM (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	34,79	27,18	39,54	30,89	41,92	32,75	42,43	33,15	42,95	33,56
519019101115418	TIBIAL (NEOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	37,44	29,25	42,54	33,24	45,11	35,24	45,66	35,67	46,22	36,11
540500601111417	KLIMATER (MABRA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	37,70	29,46	42,83	33,46	45,42	35,49	45,97	35,92	46,54	36,36
509003203110414	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	38,84	30,35	44,14	34,49	46,80	36,56	47,37	37,01	47,95	37,46
509003205113410	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	38,84	30,35	44,14	34,49	46,80	36,56	47,37	37,01	47,95	37,46
508015701112417	DONNA (EUROFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	42,10	32,89	47,84	37,38	50,72	39,63	51,34	40,11	51,97	40,60
527302002115310	LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	52,59	41,09	59,76	46,69	63,37	49,51	64,14	50,11	64,93	50,73
504103602113416	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,35	29,18	42,44	33,16	45,00	35,16	45,55	35,59	46,11	36,03
509003206111411	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	48,57	37,95	55,19	43,12	58,52	45,72	59,23	46,28	59,96	46,85
509003202114416	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84	116,57	91,08	132,47	103,50	140,46	109,74	142,16	111,07	143,91	112,44
527302001119312	LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84	154,35	120,59	175,39	137,03	185,97	145,30	188,23	147,06	190,54	148,87
Princípio Ativo: TICAGRELOR												
502306401116211	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	57,41	44,85	66,41	51,89	71,04	55,50	72,05	56,29	73,09	57,11
502306402112218	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	86,11	67,28	99,61	77,83	106,56	83,26	108,07	84,44	109,63	85,65
502306403119216	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	172,22	134,56	199,21	155,64	213,11	166,50	216,14	168,87	219,25	171,30

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TIGECICLINA												
522710001153315	TYGACIL (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1200,05	937,60	1363,67	1065,44	1445,92	1129,70	1463,48	1143,42	1481,48	1157,48
Princípio Ativo: TIMOMODULINA												
500504901135413	LEUCOGEN (ACHÉ)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	52,88	41,32	60,09	46,95	63,72	49,78	64,49	50,39	65,28	51,00
500504902115416	LEUCOGEN (ACHÉ)	80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 20	67,11	52,43	76,26	59,58	80,86	63,18	81,84	63,94	82,85	64,73
Princípio Ativo: TIMOSTIMULINA												
516501101150410	TIMULINA (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	PÓ LIOFILIZADO INJET.	24,52	19,16	28,36	22,16	30,34	23,70	30,77	24,04	31,21	24,38
Princípio Ativo: TINIDAZOL												
506714301168410	TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL (CRISTÁLIA)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	11,57	9,04	13,38	10,45	14,32	11,19	14,52	11,34	14,73	11,51
506714201163115	TINIDAZOL +MICONAZOL (CRISTÁLIA)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	11,67	9,12	13,49	10,54	14,43	11,27	14,64	11,44	14,85	11,60
540901902110413	AMPLIUM (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,15	3,24	4,80	3,75	5,13	4,01	5,21	4,07	5,28	4,13
540900501112115	TINIDAZOL (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	4,15	3,24	4,80	3,75	5,13	4,01	5,21	4,07	5,28	4,13
508708501114116	TINIDAZOL (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	4,15	3,24	4,80	3,75	5,13	4,01	5,21	4,07	5,28	4,13
531621302114112	TINIDAZOL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4	4,18	3,27	4,83	3,77	5,17	4,04	5,24	4,09	5,31	4,15
525067401111119	TINIDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	4,33	3,38	5,01	3,91	5,36	4,19	5,44	4,25	5,52	4,31
507738002118112	TINIDAZOL (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4	4,36	3,41	5,04	3,94	5,40	4,22	5,47	4,27	5,55	4,34
526128301118112	TINIDAZOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4	4,36	3,41	5,04	3,94	5,40	4,22	5,47	4,27	5,55	4,34
533010801111418	TINORAL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	6,14	4,80	7,09	5,54	7,59	5,93	7,70	6,02	7,81	6,10
522201101117417	FASIGYN (PFIZER)	500 MG X 4 DRG	6,67	5,21	7,71	6,02	8,25	6,45	8,37	6,54	8,49	6,63
522238601113411	PLETIL (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	6,72	5,25	7,78	6,08	8,32	6,50	8,44	6,59	8,56	6,69
540900502119113	TINIDAZOL (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	6,91	5,40	7,99	6,24	8,55	6,68	8,67	6,77	8,79	6,87
508708502110114	TINIDAZOL (FARMACOTERAPIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	6,91	5,40	7,99	6,24	8,55	6,68	8,67	6,77	8,79	6,87
540901901114415	AMPLIUM (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	6,91	5,40	7,99	6,24	8,55	6,68	8,67	6,77	8,79	6,87
531621301118114	TINIDAZOL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	6,95	5,43	8,04	6,28	8,60	6,72	8,72	6,81	8,85	6,91
525067402116114	TINIDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	7,26	5,67	8,40	6,56	8,98	7,02	9,11	7,12	9,24	7,22
507738001111114	TINIDAZOL (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	7,27	5,68	8,41	6,57	9,00	7,03	9,12	7,13	9,26	7,23
526128302114110	TINIDAZOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	7,27	5,68	8,42	6,58	9,01	7,04	9,13	7,13	9,27	7,24
522238602111410	PLETIL (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	11,22	8,77	12,98	10,14	13,88	10,84	14,08	11,00	14,28	11,16
Princípio Ativo: TIOCOLCHICOSÍDEO												
502802901156317	COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML	6,48	5,06	7,49	5,85	8,02	6,27	8,13	6,35	8,25	6,45
526108303166411	MUSCORIL (GERMED)	2,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	22,34	17,45	25,85	20,20	27,65	21,60	28,04	21,91	28,45	22,23
526108301155412	MUSCORIL (GERMED)	4MG INJ 3 AMP X 2ML	6,73	5,26	7,79	6,09	8,33	6,51	8,45	6,60	8,57	6,70
526108302119411	MUSCORIL (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	12,48	9,75	14,43	11,27	15,44	12,06	15,66	12,24	15,89	12,41
502802903116312	COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	23,46	18,33	27,13	21,20	29,02	22,67	29,44	23,00	29,86	23,33
Princípio Ativo: TIOCONAZOL												
533022802167410	TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	16,30	12,74	18,86	14,74	20,17	15,76	20,46	15,99	20,75	16,21
538506601160416	NEO TIONAZOL (HYPERMARCAS)	10 MG/G CR DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	15,80	12,34	18,27	14,27	19,55	15,27	19,83	15,49	20,11	15,71
525012401169111	TIOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,97	10,91	16,16	12,63	17,28	13,50	17,53	13,70	17,78	13,89
505510201167411	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,04	18,00	26,66	20,83	28,52	22,28	28,92	22,60	29,34	22,92
507725601069117	TIOCONAZOL (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,28	9,59	14,20	11,09	15,20	11,88	15,41	12,04	15,63	12,21
514006101161410	TIOCONAX (DELTA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21,48	16,78	24,85	19,42	26,58	20,77	26,96	21,06	27,35	21,37
525012402173110	TIOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	13,97	10,91	16,16	12,63	17,28	13,50	17,53	13,70	17,78	13,89
507725501072116	TIOCONAZOL (EMS)	10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	12,28	9,59	14,20	11,09	15,20	11,88	15,41	12,04	15,63	12,21

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TIOCONAZOL												
514006102176411	TIOCONAX (DELTA)	10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	21,48	16,78	24,85	19,42	26,58	20,77	26,96	21,06	27,35	21,37
507725502176111	TIOCONAZOL (EMS)	10 MG/G PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	12,18	9,52	14,09	11,01	15,07	11,77	15,28	11,94	15,50	12,11
514006104179418	TIOCONAX (DELTA)	10 MG/G SOL SPRAY CT FR PLAS OPC X 30 ML	21,13	16,51	24,44	19,09	26,14	20,42	26,52	20,72	26,90	21,02
505510202139411	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G	19,43	15,18	22,47	17,56	24,04	18,78	24,38	19,05	24,73	19,32
533022803171411	TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML	143,15	111,84	165,58	129,37	177,13	138,39	179,65	140,36	182,23	142,38
522203804174313	TRALEN (PFIZER)	28% SOL TOP CT FR VD AMB X 12 ML	95,78	74,83	110,80	86,57	118,53	92,61	120,21	93,92	121,94	95,27
533022801179415	TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML	89,47	69,90	103,49	80,86	110,71	86,50	112,29	87,73	113,90	88,99
505510203178410	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML	83,13	64,95	96,16	75,13	102,87	80,37	104,33	81,51	105,83	82,68
518501501163413	GINO CONAZOL (KINDER)	6,5 %POM VAG CT BG AL X 4,62 G + APLIC	13,63	10,65	15,76	12,31	16,86	13,17	17,10	13,36	17,35	13,56
504412601162111	TIOCONAZOL (BLAUSIEGEL)	65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G	12,33	9,63	14,26	11,14	15,26	11,92	15,48	12,09	15,70	12,27
522203801167316	TRALEN (PFIZER)	CREME 30 G	18,91	14,77	21,87	17,09	23,40	18,28	23,73	18,54	24,07	18,81
504412201164417	ANFUGITAK-TIOCONAZOL (BLAUSIEGEL)	CT C/01 APL GIN X 4,62G	19,93	15,57	23,05	18,01	24,66	19,27	25,01	19,54	25,37	19,82
522203802171317	TRALEN (PFIZER)	LOC 30 G	18,91	14,77	21,87	17,09	23,40	18,28	23,73	18,54	24,07	18,81
522203803178315	TRALEN (PFIZER)	PÓ 30 G	18,91	14,77	21,87	17,09	23,40	18,28	23,73	18,54	24,07	18,81
522201902160310	GINO TRALEN (PFIZER)	POM VAG 6,5%	19,90	15,55	23,01	17,98	24,62	19,24	24,97	19,51	25,33	19,79
522201901113319	GINO TRALEN (PFIZER)	ÓVULO 300 MG	19,90	15,55	23,01	17,98	24,62	19,24	24,97	19,51	25,33	19,79
Princípio Ativo: TIOGUANINA												
510604701119318	LANVIS (GLAXO)	40 MG COM CT FR VD AMB X 25	128,17	100,14	145,64	113,79	154,42	120,65	156,30	122,12	158,22	123,62
Princípio Ativo: TIOPENTAL SÓDICO												
506714101150410	THIOPENTAX (CRISTÁLIA)	0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL (EMB HOSP)	322,46	251,94	366,42	286,28	388,53	303,56	393,24	307,24	398,08	311,02
505600501151412	ANENTAL (ASPEN PHARMA)	1 G PO EXTINJ CT 25 FA VD INC (PORTARIA 344/98 - LISTA B1)	350,43	273,79	398,20	311,11	422,22	329,88	427,35	333,89	432,61	338,00
506714102157419	THIOPENTAX (CRISTÁLIA)	1,0GR-25FR.C/1G	423,42	330,82	481,14	375,91	510,16	398,59	516,36	403,43	522,71	408,39
505600503154419	ANENTAL (ASPEN PHARMA)	500 MG PO EXT INJ CT 25 FA VD INC (PORTARIA 344/98 - LISTA B1)	266,85	208,49	303,24	236,92	321,53	251,21	325,43	254,26	329,44	257,39
Princípio Ativo: TIOSSULFATO DE MAGNÉSIO												
541312030007104	MAGNOSTON (ariston)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	58,19	45,46	66,12	51,66	70,11	54,78	70,96	55,44	71,83	56,12
541312030007204	MAGNOSTON (ariston)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	68,96	53,88	78,36	61,22	83,09	64,92	84,10	65,71	85,13	66,51
Princípio Ativo: TIPRANAVIR												
504505301134211	ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM)	100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS	447,44	349,58	517,57	404,38	553,68	432,59	561,54	438,73	569,63	445,05
504505302114214	ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120	962,38	751,91	1113,23	869,77	1190,89	930,44	1207,80	943,65	1225,19	957,24
Princípio Ativo: TIROFIBANA												
505609401151317	AGRASTAT (ASPEN PHARMA)	0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	561,75	438,90	638,34	498,74	676,84	528,82	685,06	535,24	693,49	541,82
Princípio Ativo: TIROTRICINA												
532902201174411	LACTO-VAGIN (UCI-FARMA)	FR. C/150 ML	9,15	7,15	10,58	8,27	11,32	8,84	11,48	8,97	11,65	9,10
Princípio Ativo: TOBRAMICINA												
533011001168413	TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	12,63	9,87	14,35	11,21	15,21	11,88	15,40	12,03	15,59	12,18
523401601162411	TOBRACIN (LATINOFARMA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	15,52	12,13	17,63	13,77	18,70	14,61	18,93	14,79	19,16	14,97
500903701164311	TOBREX (ALCON)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	15,22	11,89	17,29	13,51	18,33	14,32	18,56	14,50	18,78	14,67
501005401178417	TOBRAGAN (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,87	9,27	13,49	10,54	14,30	11,17	14,47	11,31	14,65	11,45
507743001175410	TOBRALOX (EMS)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,33	8,07	11,74	9,17	12,45	9,73	12,60	9,84	12,76	9,97
506714401170115	TOBRAMICINA (CRISTÁLIA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,02	6,27	9,11	7,12	9,66	7,55	9,78	7,64	9,90	7,73
526131801177118	TOBRAMICINA (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,63	7,52

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TOBRAMICINA												
521120201172112	TOBRAMICINA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,76	6,06	8,81	6,88	9,35	7,31	9,46	7,39	9,58	7,48
538802601171112	TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,80	6,09	8,86	6,92	9,39	7,34	9,51	7,43	9,63	7,52
533011002172414	TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	9,94	7,77	11,29	8,82	11,97	9,35	12,12	9,47	12,27	9,59
523401602177410	TOBRACIN (LATINOFARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	12,02	9,39	13,66	10,67	14,48	11,31	14,66	11,45	14,84	11,59
500903702179310	TOBREX (ALCON)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	12,00	9,38	13,64	10,66	14,46	11,30	14,64	11,44	14,82	11,58
538803201175410	TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA)	3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	7,76	6,06	8,81	6,88	9,34	7,30	9,46	7,39	9,57	7,48
500903601178114	TOBRAMICINA (ALCON)	3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	8,22	6,42	9,34	7,30	9,90	7,73	10,02	7,83	10,15	7,93
533200801171319	TOBI (UNITED MEDICAL)	300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET	4148,85	3241,50	4714,51	3683,45	4998,86	3905,61	5059,57	3953,04	5121,80	4001,66
508503901137314	BRAMITOB (CHIESI)	75 MG/ML SOL INAL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML	1238,14	967,36	1406,95	1099,25	1491,81	1165,55	1509,93	1179,71	1528,50	1194,22
508503902133312	BRAMITOB (CHIESI)	75 MG/ML SOL INAL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML	2166,74	1692,87	2462,15	1923,68	2610,65	2039,70	2642,36	2064,48	2674,86	2089,87
508503903131313	BRAMITOB (CHIESI)	75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML	4333,48	3385,75	4924,31	3847,36	5221,31	4079,41	5284,73	4128,96	5349,73	4179,74
Princípio Ativo: TOCILIZUMABE												
529208502157210	ACTEMRA (ROCHE)	20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 10 ML	1122,27	876,83	1298,19	1014,28	1388,75	1085,03	1408,47	1100,44	1428,75	1116,28
529208503153219	ACTEMRA (ROCHE)	20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 20 ML	2244,52	1753,64	2596,36	2028,54	2777,48	2170,05	2816,92	2200,86	2857,48	2232,55
529208501150212	ACTEMRA (ROCHE)	20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 4 ML	448,91	350,73	519,27	405,71	555,50	434,01	563,39	440,18	571,50	446,51
Princípio Ativo: TOLCAPONA												
512003001119311	TASMAR (VALEANT)	100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	103,64	80,97								
Princípio Ativo: TOLTERODINA												
522235601112419	DETRUSITOL (PFIZER)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	59,80	46,72	69,17	54,04	74,00	57,82	75,05	58,64	76,13	59,48
522235602119417	DETRUSITOL (PFIZER)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	81,70	63,83	94,51	73,84	101,10	78,99	102,54	80,11	104,02	81,27
522235603115415	DETRUSITOL (PFIZER)	2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	127,49	99,61	147,47	115,22	157,76	123,26	160,00	125,01	162,30	126,80
Princípio Ativo: TOPIRAMATO												
538002309113417	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	32,82	25,64	37,29	29,13	39,54	30,89	40,02	31,27	40,51	31,65
538002310111414	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	65,63	51,28	74,58	58,27	79,08	61,79	80,04	62,54	81,03	63,31
538002311118412	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	98,46	76,93	111,88	87,41	118,62	92,68	120,07	93,81	121,54	94,96
520733902118410	TEMAX (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	155,77	121,70	177,00	138,29	187,68	146,63	189,96	148,42	192,29	150,24
538002312114410	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	196,91	153,85	223,76	174,82	237,26	185,37	240,14	187,62	243,09	189,93
531612020065403	SIGMAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20	5,54	4,33	6,30	4,92	6,68	5,22	6,76	5,28	6,85	5,35
531612020065603	SIGMAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	16,63	12,99	18,90	14,77	20,04	15,66	20,28	15,84	20,53	16,04
538002302119411	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	8,39	6,56	9,53	7,45	10,10	7,89	10,23	7,99	10,35	8,09
538002303115418	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	8,08	6,31	9,18	7,17	9,74	7,61	9,85	7,70	9,98	7,80
538002304111416	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	25,14	19,64	28,57	22,32	30,30	23,67	30,66	23,95	31,04	24,25
520733901111412	TEMAX (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	41,89	32,73	47,60	37,19	50,47	39,43	51,08	39,91	51,71	40,40
538002305118414	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	50,29	39,29	57,15	44,65	60,59	47,34	61,33	47,92	62,08	48,50
531627801112416	DALYNE (EMS SIGMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	26,81	20,95	30,47	23,81	32,31	25,24	32,70	25,55	33,10	25,86
531612020065503	SIGMAX (EMS SIGMA)	50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	33,25	25,98	37,79	29,53	40,06	31,30	40,55	31,68	41,05	32,07
538002306114412	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	16,53	12,91	18,79	14,68	19,92	15,56	20,16	15,75	20,41	15,95
538002307110410	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ** CAP **	33,07	25,84	37,58	29,36	39,84	31,13	40,33	31,51	40,82	31,89
538002308117419	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	49,60	38,75	56,37	44,04	59,77	46,70	60,49	47,26	61,24	47,85
520733903114419	TEMAX (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	82,57	64,51	93,82	73,30	99,48	77,72	100,69	78,67	101,92	79,63
538002301112411	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	99,22	77,52	112,75	88,09	119,55	93,40	121,00	94,54	122,49	95,70
514504904118311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60	46,22	36,11	52,52	41,03	55,69	43,51	56,37	44,04	57,06	44,58

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TOPIRAMATO												
511511406115414	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X10 ** CAP **	3,14	2,45								
508022405116414	AMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **	3,29	2,57								
511511409114419	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	9,45	7,38								
523709301112411	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	12,76	9,97								
508022402117411	AMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	16,45	12,85								
511511403116411	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	18,91	14,77								
523709303115418	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	25,51	19,93								
526125902110111	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	37,79	29,53								
508022302112114	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	39,99	31,24								
538820501114115	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	40,64	31,75								
511511304118112	TOPIRAMATO (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	43,09	33,67								
507735002117111	TOPIRAMATO (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	43,53	34,01								
521125601111111	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	43,53	34,01								
500513303113113	TOPIRAMATO (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	43,53	34,01								
520733401119112	TOPIRAMATO (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	43,53	34,01								
514504905114311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60 ** CAP **	77,06	60,21								
511511407111412	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	6,29	4,91								
508022406112412	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **	6,58	5,14								
511511404112418	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	18,91	14,77								
508022403113418	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	32,91	25,71								
536202801112110	TOPIRAMATO (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	32,91	25,71								
511511405119416	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	37,83	29,56								
523709304111416	ÉGIDE (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	50,64	39,57								
526125903117111	TOPIRAMATO (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	68,56	53,57								
538820503117111	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	78,60	61,41								
508022303119112	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	84,88	66,32								
511511305114110	TOPIRAMATO (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	85,67	66,93								
507735003113111	TOPIRAMATO (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	86,55	67,62								
521125603112115	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	86,57	67,64								
500513301110117	TOPIRAMATO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	86,57	67,64								
520733403111119	TOPIRAMATO (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	86,58	67,64								
511511402111414	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	12,73	9,95								
508022404111419	AMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **	13,31	10,40								
511511408118410	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	38,22	29,86								
538820502110113	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	147,92	115,57								
508022401110411	AMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	66,51	51,96								
531619601118411	SIGMAX (EMS SIGMA)	100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60 ** CAP **	66,50	51,96								
511511401113413	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	76,49	59,76								
523709302119411	ÉGIDE (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	106,60	83,29								
526125901114113	TOPIRAMATO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	127,60	99,69								
508022301116116	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	168,65	131,77								
511511303111114	TOPIRAMATO (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	170,26	133,02								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TOPIRAMATO												
507735001110113	TOPIRAMATO (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **	171,98	134,37								
521125602116117	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	174,29	136,17								
500513302117115	TOPIRAMATO (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	174,29	136,17								
520733402115110	TOPIRAMATO (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	174,30	136,18								
514504901119317	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV FR POLIET X 60 ** CAP **	268,16	209,51								
Princípio Ativo: TOPOTECANA												
510603701158218	HYCAMTIN (GLAXO)	4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	837,07	654,00	951,20	743,17	1008,57	788,00	1020,82	797,57	1033,38	807,38
Princípio Ativo: TOSILATO DE SORAFENIBE												
515602701112217	NEXAVAR (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	4163,62	3253,04	4731,29	3696,56	5016,65	3919,51	5077,58	3967,11	5140,04	4015,91
Princípio Ativo: TOXINA BOTULÍNICA TIPO A												
519508601153412	BOTULIFT (BERGAMO)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	1000,84	781,96								
504114201158414	XEOMIN (BIOLAB SANUS)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	1048,68	819,33								
506713201151410	PROSIGNE (CRISTÁLIA)	100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	868,35	678,44								
504114202154412	XEOMIN (BIOLAB SANUS)	100 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC ** CAP **	2097,36	1638,67								
504114203150410	XEOMIN (BIOLAB SANUS)	100 U PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC ** CAP **	3146,05	2458,01								
519508602151413	BOTULIFT (BERGAMO)	100 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC ** CAP **	5004,24	3909,81								
504114204157419	XEOMIN (BIOLAB SANUS)	100 U PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ** CAP **	6292,11	4916,03								
501001201158312	BOTOX (ALLERGAN)	100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	1083,38	846,44								
501001202154418	BOTOX (ALLERGAN)	200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	2166,78	1692,91	2462,19	1923,71	2610,70	2039,74	2642,41	2064,51	2674,91	2089,91
539212040000503	DYSPORT (COLTREINE)	300 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC	1357,93	1060,95	1543,07	1205,60	1636,14	1278,32	1656,01	1293,84	1676,38	1309,76
539212040000403	DYSPORT (COLTREINE)	300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	678,96	530,47	771,53	602,80	818,06	639,15	828,00	646,92	838,18	654,87
506713202158419	PROSIGNE (CRISTÁLIA)	50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	434,18	339,22	493,38	385,48	523,14	408,73	529,49	413,69	536,00	418,78
539200201155412	DYSPORT (COLTREINE)	500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	1128,78	881,92								
Princípio Ativo: TRABECTEDINA												
514508001155311	YONDELIS (JANSSEN-CILAG)	1,0 MG PO LIOFINJ CT FA VD INC	1165,37	910,50	1348,04	1053,22	1442,08	1126,70	1462,56	1142,70	1483,62	1159,15
Princípio Ativo: TRANDOLAPRIL												
500208501111413	GOPTEN (ABBOTT)	2 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20	39,25	30,67	44,60	34,85	47,29	36,95	47,86	37,39	48,45	37,85
Princípio Ativo: TRANILCIPROMINA												
510605501113411	PARNATE (GLAXO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,44	10,50	15,27	11,93	16,19	12,65	16,39	12,81	16,59	12,96
Princípio Ativo: TRAPIDIL												
508502901117315	TRAVISCO (CHIESI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	40,64	31,75	46,18	36,08	48,96	38,25	49,56	38,72	50,17	39,20
Princípio Ativo: TRASTUZUMABE												
529202401154314	HERCEPTIN (ROCHE)	440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML	7640,61	5969,61	8682,34	6783,51	9206,00	7192,65	9317,82	7280,01	9432,43	7369,56
Princípio Ativo: TRAVOPROSTA												
507744201178111	TRAVOPROSTA (EMS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	35,12	27,44	39,91	31,18	42,32	33,06	42,83	33,46	43,36	33,88
526136501171417	TRAVAMED (GERMED)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	54,04	42,22	61,41	47,98	65,11	50,87	65,90	51,49	66,71	52,12
526112030083106	TRAVOPROSTA (GERMED)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	35,13	27,45	39,92	31,19	42,33	33,07	42,84	33,47	43,37	33,88
538812030040103	TRAVAPRESS (LEGRAND PHARMA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	35,22	27,52	40,02	31,27	42,43	33,15	42,95	33,56	43,48	33,97
525312040034006	TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	34,01	26,57	38,65	30,20	40,98	32,02	41,48	32,41	41,99	32,81
531612030066503	PONDIX (EMS SIGMA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	35,21	27,51	40,01	31,26	42,42	33,14	42,94	33,55	43,47	33,96
538812030039906	TRAVOPROSTA (LEGRAND PHARMA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML 1	35,13	27,45	39,92	31,19	42,33	33,07	42,84	33,47	43,37	33,88
500903801177316	TRAVATAN (ALCON)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	54,05	42,23	61,41	47,98	65,11	50,87	65,91	51,50	66,72	52,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TRAVOPROSTA												
531627901117411	PONDIX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	50,10	39,14	56,93	44,48	60,36	47,16	61,10	47,74	61,85	48,32
Princípio Ativo: TREPROSTINILA SÓDICA												
536501901151313	REMODULIN (BAGÓ)	1 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML	856,82	669,43	991,13	774,37	1060,28	828,40	1075,33	840,16	1090,81	852,25
536501902158311	REMODULIN (BAGÓ)	10 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML	6720,31	5250,58	7773,74	6073,62	8316,05	6497,33	8434,13	6589,59	8555,58	6684,47
536501903154311	REMODULIN (BAGÓ)	2,5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML	2142,29	1673,77	2478,10	1936,14	2650,98	2071,21	2688,62	2100,62	2727,34	2130,87
536501904150318	REMODULIN (BAGÓ)	5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML	4284,58	3347,54	4956,20	3872,28	5301,96	4142,42	5377,24	4201,24	5454,68	4261,74
Princípio Ativo: TRETINOÍNA												
522603504161416	VITANOL-A (STIEFEL)	0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	11,21	8,76	12,73	9,95	13,50	10,55	13,67	10,68	13,83	10,81
522603501160419	VITANOL-A (STIEFEL)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,21	14,23	20,70	16,17	21,95	17,15	22,21	17,35	22,49	17,57
522603505166411	VITANOL-A (STIEFEL)	0,25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	16,30	12,74	18,52	14,47	19,64	15,34	19,88	15,53	20,12	15,72
512105201168414	VITACID (THERASKIN)	0,25MG/G GEL CT BG AL X 25 G	14,16	11,06	16,09	12,57	17,06	13,33	17,27	13,49	17,48	13,66
522603502167417	VITANOL-A (STIEFEL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,71	15,40	22,40	17,50	23,75	18,56	24,04	18,78	24,33	19,01
522603506162411	VITANOL-A (STIEFEL)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	17,72	13,84	20,13	15,73	21,35	16,68	21,61	16,88	21,87	17,09
512105202164412	VITACID (THERASKIN)	0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	20,23	15,81	22,99	17,96	24,37	19,04	24,67	19,27	24,97	19,51
522603503163415	VITANOL-A (STIEFEL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,92	17,91	26,04	20,35	27,61	21,57	27,95	21,84	28,29	22,10
514506201173412	RETIN-A MICRO (JANSSEN-CILAG)	1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	38,23	29,87	43,44	33,94	46,06	35,99	46,62	36,42	47,20	36,88
539600701163411	RETIN-A (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	39,59	30,93	44,99	35,15	47,70	37,27	48,28	37,72	48,87	38,18
512105801165416	VITACID XT (THERASKIN)	1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	38,72	30,25	44,00	34,38	46,66	36,46	47,22	36,89	47,80	37,35
529206501110311	VESANOID (ROCHE)	10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	728,86	569,46	828,23	647,10	878,19	686,13	888,85	694,46	899,78	703,00
Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA												
500510601172415	AIRCLIN (ACHÉ)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 15 ML	31,64	24,72	35,96	28,10	38,13	29,79	38,59	30,15	39,06	30,52
538808701168414	ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	5,54	4,33	6,29	4,91	6,67	5,21	6,75	5,27	6,84	5,34
506411701161411	COLUJET (CIMED)	1 MG/G PASTA CT BG AL X 10	6,89	5,38	7,83	6,12	8,30	6,48	8,40	6,56	8,50	6,64
538820601161115	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	5,61	4,38	6,38	4,98	6,76	5,28	6,84	5,34	6,93	5,41
528524101169116	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI, DONADUZZI)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	5,69	4,45	6,47	5,06	6,86	5,36	6,94	5,42	7,03	5,49
508030102161112	TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	5,61	4,38	6,38	4,98	6,76	5,28	6,84	5,34	6,93	5,41
508028801161411	MUD ORAL (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,63	5,96	8,66	6,77	9,18	7,17	9,30	7,27	9,41	7,35
507727701168113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	5,67	4,43	6,45	5,04	6,84	5,34	6,92	5,41	7,01	5,48
510411401164113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	6,18	4,83	7,02	5,48	7,45	5,82	7,54	5,89	7,63	5,96
526118001162119	ACETONIDA TRIANCINOLONA (GERMED)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	5,65	4,41	6,42	5,02	6,81	5,32	6,89	5,38	6,98	5,45
508030101163111	TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG PLAS LAM X 10 G	5,61	4,38	6,38	4,98	6,76	5,28	6,84	5,34	6,93	5,41
505104501165317	OMCILON-A ORABASE (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON - A ORABASE)	8,78	6,86	9,98	7,80	10,58	8,27	10,71	8,37	10,84	8,47
510411101160414	ONCICREM A (GEOLAB)	1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	8,26	6,45	9,39	7,34	9,95	7,77	10,07	7,87	10,20	7,97
527200502151313	OPTHAAC 40 (OPTHALMOS)	40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML	32,04	25,03	36,41	28,45	38,60	30,16	39,07	30,53	39,55	30,90
502807801176414	NASACORT (SANOFI-AVENTIS)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML	34,84	27,22	39,60	30,94	41,98	32,80	42,49	33,20	43,02	33,61
502807802172412	NASACORT (SANOFI-AVENTIS)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 8,5 ML	17,96	14,03	20,40	15,94	21,63	16,90	21,90	17,11	22,16	17,31
502801301171317	AZMACORT (SANOFI-AVENTIS)	60 MG AER CT FR X 20 G	41,92	32,75	47,64	37,22	50,51	39,46	51,12	39,94	51,75	40,43
507741001119417	ONCILEG-A (EMS)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	5,54	4,33	6,29	4,91	6,67	5,21	6,75	5,27	6,84	5,34
Princípio Ativo: TRIBENOSÍDEO												
526507201111410	GLYVENOL (NOVARTIS)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40	25,99	20,31	30,06	23,49	32,16	25,13	32,62	25,49	33,09	25,85

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TRICLOSANA												
521108601174415	LABORSAN (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML	7,80	6,09	8,86	6,92	9,40	7,34	9,51	7,43	9,63	7,52
521108602170413	LABORSAN (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML	23,64	18,47	26,86	20,99	28,48	22,25	28,83	22,52	29,18	22,80
Princípio Ativo: TRIFLUSAL												
521105701119314	DISGREN (BIOSINTÉTICA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 20	28,02	21,89	31,84	24,88	33,76	26,38	34,17	26,70	34,59	27,03
Princípio Ativo: TRIÓXIDO DE ARSÊNIO												
534204301153311	TRISENOX (ZODIAC)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML	5711,55	4462,43	6606,84	5161,92	7067,75	5522,03	7168,11	5600,44	7271,33	5681,09
Princípio Ativo: TRIPTORRELINA												
500511701154311	NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)	11,25 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 2 ML ** CAP **	1342,62	1048,99								
500505401152414	NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)	3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL AMP X 2 ML ** CAP **	447,56	349,68								
Princípio Ativo: TROMETAMOL CETOROLACO												
506702101177110	CETOROLACO DE TROMET. (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,47	14,43	20,99	16,40	22,25	17,38	22,52	17,59	22,80	17,81
531613201134419	TORAGESIC (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	21,35	16,68	24,26	18,95	25,73	20,10	26,04	20,35	26,36	20,60
529206002157312	TORADOL (ROCHE)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	49,31	38,53	56,03	43,78	59,41	46,42	60,13	46,98	60,87	47,56
507706103156119	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
531609902158111	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS SIGMA)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
531613203153410	TORAGESIC (EMS SIGMA)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	14,77	11,54	16,78	13,11	17,79	13,90	18,01	14,07	18,23	14,24
526102202155113	CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML	9,60	7,50	10,91	8,52	11,57	9,04	11,71	9,15	11,85	9,26
507706102151113	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	19,20	15,00	21,82	17,05	23,13	18,07	23,41	18,29	23,70	18,52
531609903154111	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS SIGMA)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	19,20	15,00	21,82	17,05	23,13	18,07	23,41	18,29	23,70	18,52
531613204151411	TORAGESIC (EMS SIGMA)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	29,56	23,10	33,59	26,24	35,62	27,83	36,05	28,17	36,50	28,52
526102203151111	CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML	19,20	15,00	21,82	17,05	23,13	18,07	23,41	18,29	23,70	18,52
501006201131318	ACULAR LS (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML	24,28	18,97	27,59	21,56	29,25	22,85	29,61	23,13	29,97	23,42
501006202136313	ACULAR LS (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	48,54	37,92	55,16	43,10	58,49	45,70	59,20	46,25	59,93	46,82
510412501170113	CETOROLACO TROMETAMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML	19,71	15,40	22,40	17,50	23,75	18,56	24,04	18,78	24,33	19,01
533002001177413	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,75	19,34	28,13	21,98	29,82	23,30	30,18	23,58	30,56	23,88
507706101171110	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,32	14,31	20,82	16,27	22,08	17,25	22,34	17,45	22,62	17,67
519028401177116	CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	17,80	13,91	20,22	15,80	21,44	16,75	21,71	16,96	21,97	17,17
510412801174416	OPTILAR (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML	27,56	21,53	31,31	24,46	33,20	25,94	33,61	26,26	34,02	26,58
501000101176310	ACULAR (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML	30,35	23,71	34,49	26,95	36,57	28,57	37,01	28,92	37,47	29,28
526102201175110	CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)	5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	17,25	13,48	19,60	15,31	20,78	16,24	21,04	16,44	21,30	16,64
538809601175115	CETOROLACO DE TROMETAMINA (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	12,55	9,81	14,26	11,14	15,12	11,81	15,30	11,95	15,49	12,10
521123001174116	TROMETAMINA DE CETOROLACO (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	17,18	13,42	19,52	15,25	20,70	16,17	20,95	16,37	21,21	16,57
519028001179413	NEOCULAR (NEOQUÍMICA)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,18	18,11	26,34	20,58	27,93	21,82	28,27	22,09	28,62	22,36
507300502116418	DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR ALU X 4	5,04	3,94	5,73	4,48	6,08	4,75	6,15	4,80	6,22	4,86
538816501113110	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	9,36	7,31	10,63	8,31	11,27	8,81	11,41	8,91	11,55	9,02
526126101111118	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	9,46	7,39	10,75	8,40	11,40	8,91	11,54	9,02	11,68	9,13
507300501111412	DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10	12,61	9,85	14,33	11,20	15,20	11,88	15,38	12,02	15,57	12,16
531613202114411	TORAGESIC (EMS SIGMA)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	14,79	11,56	16,81	13,13	17,82	13,92	18,04	14,09	18,26	14,27
Princípio Ativo: TROPICAMIDA												
533011501179414	TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,92	5,41	8,00	6,25	8,56	6,69	8,68	6,78	8,80	6,88

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: TROPICAMIDA												
523400301173418	CICLOMIDRIN (LATINOFARMA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,49	5,85	8,66	6,77	9,26	7,23	9,40	7,34	9,53	7,45
500902901178316	MYDRIACYL (ALCON)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,49	5,85	8,66	6,77	9,26	7,23	9,40	7,34	9,53	7,45
Princípio Ativo: UBIDECARENONA												
524802801111419	VINOCARD Q10 (MARJAN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,29	17,42	25,79	20,15	27,59	21,56	27,98	21,86	28,38	22,17
524802802116414	VINOCARD Q10 (MARJAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	27,36	21,38	31,65	24,73	33,86	26,45	34,34	26,83	34,84	27,22
524802803112412	VINOCARD Q10 (MARJAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	53,11	41,49	61,44	48,00	65,73	51,35	66,66	52,08	67,62	52,83
Princípio Ativo: UNDECILATO DE TESTOSTERONA												
527300102112317	ANDROXON TESTOCAPS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG CAP GELAT MOLE CT SACHET AL BL X 30	31,93	24,95	36,29	28,35	38,47	30,06	38,94	30,42	39,42	30,80
527300101116319	ANDROXON TESTOCAPS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30	36,18	28,27	41,11	32,12	43,59	34,06	44,12	34,47	44,66	34,89
Princípio Ativo: URÉIA												
510101201167414	NUTRAPLUS (GALDERMA)	0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G	15,24	11,91	17,63	13,77	18,86	14,74	19,13	14,95	19,41	15,17
510101202171415	NUTRAPLUS (GALDERMA)	0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML	15,57	12,16	18,01	14,07	19,27	15,06	19,54	15,27	19,82	15,49
522601501163411	HIDRAPEL (STIEFEL)	100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G	15,83	12,37	18,31	14,31	19,59	15,31	19,87	15,52	20,16	15,75
522601502178412	HIDRAPEL (STIEFEL)	100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML	18,75	14,65	21,69	16,95	23,20	18,13	23,53	18,38	23,87	18,65
525012901171415	UREADIN (MEDLEY)	100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%	20,69	16,17	23,94	18,70	25,61	20,01	25,97	20,29	26,34	20,58
525012902168418	UREADIN (MEDLEY)	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	27,96	21,85	32,34	25,27	34,60	27,03	35,09	27,42	35,60	27,81
510102202167416	NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10G	5,08	3,97	5,87	4,59	6,28	4,91	6,37	4,98	6,47	5,06
510102201160418	NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G	30,48	23,81	35,26	27,55	37,72	29,47	38,25	29,88	38,80	30,31
521905001162412	UREATIV 20 (GLENMARK)	200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G	61,51	48,06	71,15	55,59	76,12	59,47	77,20	60,32	78,31	61,18
521905002169410	UREATIV 20 (GLENMARK)	200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G	10,25	8,01	11,85	9,26	12,68	9,91	12,86	10,05	13,04	10,19
521905004161417	UREATIV 20 (GLENMARK)	200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	15,38	12,02	17,79	13,90	19,03	14,87	19,30	15,08	19,58	15,30
521905003165419	UREATIV 20 (GLENMARK)	200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G	22,14	17,30	25,60	20,00	27,39	21,40	27,78	21,70	28,18	22,02
Princípio Ativo: UROFOLITROPINA												
525201102150414	FOSTIMON (MEIZLER)	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML	193,22	150,96	219,56	171,54	232,80	181,89	235,63	184,10	238,53	186,36
521401602154411	BRAVELLE (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML	90,22	70,49	102,53	80,11	108,71	84,94	110,03	85,97	111,38	87,02
521401601158411	BRAVELLE (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML	451,16	352,49	512,67	400,55	543,59	424,71	550,19	429,86	556,96	435,15
525201103157412	FOSTIMON (MEIZLER)	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML	90,22	70,49	102,53	80,11	108,71	84,94	110,03	85,97	111,39	87,03
Princípio Ativo: USTEQUINUMABE												
514507901152211	STELARA (JANSSEN-CILAG)	45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	8739,86	6828,45	10109,85	7898,83	10815,14	8449,87	10968,70	8569,85	11126,65	8693,25
Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIOMIELITE INATIVADA, HEPATITE B (RECOMBINANTE) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B CONJUGADO												
502821102158315	VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML (10 DOSES DE 0,5 ML)	271,31	211,97								
502821101151317	VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML	21,09	16,48								
502821103154313	VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - CEPAS INFLUENZA TIPO A (H1N1 E H3N2) E TIPO B. (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML	34,42	26,89								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIOMIELITE INATIVADA, HEPATITE B (RECOMBINANTE) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B CONJUGADO												
510610801154314	VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, POLIO INATIVADA (VACINA COMBINADA DTPA-HB-IVP) (GLAXO)	SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML	76,27	59,59								
Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMELITE INATIVADA												
510612030044906	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	39,68	31,00	45,09	35,23	47,81	37,35	48,39	37,81	48,98	38,27
510612030045006	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	55,56	43,41	63,12	49,32	66,93	52,29	67,75	52,93	68,58	53,58
510612030045106	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	79,36	62,00	90,17	70,45	95,61	74,70	96,78	75,61	97,97	76,54
510612030045206	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	111,09	86,79	126,24	98,63	133,85	104,58	135,48	105,85	137,15	107,16
510612030045306	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	119,03	93,00	135,26	105,68	143,42	112,05	145,16	113,41	146,95	114,81
510612030044806	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	26,95	21,06	30,63	23,93	32,47	25,37	32,87	25,68	33,27	25,99
510612030045506	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	71,37	55,76	81,10	63,36	86,00	67,19	87,04	68,00	88,11	68,84
510612030045606	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	99,93	78,08	113,55	88,72	120,40	94,07	121,86	95,21	123,36	96,38
510612030045906	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	142,75	111,53	162,22	126,74	172,00	134,38	174,09	136,02	176,23	137,69
510612030044206	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	199,86	156,15	227,11	177,44	240,80	188,14	243,73	190,43	246,73	192,77
510612030045706	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	214,13	167,30	243,32	190,11	258,00	201,58	261,13	204,02	264,34	206,53
510612030045406	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	49,96	39,03	56,77	44,35	60,20	47,03	60,93	47,60	61,68	48,19
510612030044306	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	11,93	9,32	13,55	10,59	14,37	11,23	14,55	11,37	14,72	11,50
510612030044406	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	16,70	13,05	18,98	14,83	20,12	15,72	20,36	15,91	20,61	16,10
510612030044506	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	23,85	18,63	27,10	21,17	28,73	22,45	29,08	22,72	29,44	23,00
510612030044606	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	33,39	26,09	37,94	29,64	40,23	31,43	40,72	31,81	41,22	32,21
510612030044706	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	35,78	27,95	40,65	31,76	43,10	33,67	43,63	34,09	44,16	34,50
510612030044706	FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	35,78	27,95	40,65	31,76	43,10	33,67	43,63	34,09	44,16	34,50
510612030045806	VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	8,35	6,52	9,48	7,41	10,05	7,85	10,18	7,95	10,30	8,05
510612903159419	VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	755,29	590,11	858,27	670,57	910,04	711,01	921,09	719,65	932,42	728,50
510612902152410	VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)	SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	7552,95	5901,12	8582,73	6705,69	9100,38	7110,13	9210,92	7196,49	9324,21	7285,01
502818102150411	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	49,12	38,38								
502818103157411	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PREENCH VD INC + 2 AGULHAS X 0,5 ML	49,12	38,38								
510612901156412	VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)	SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	75,53	59,01	85,83	67,06	91,00	71,10	92,11	71,97	93,24	72,85
502818101154413	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML	51,53	40,26								
Princípio Ativo: VACINA BCG												
509700101158418	VACINA BCG (ATAULPHO DE PAIVA)	1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML	35,16	27,47								
509700201152411	IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)	40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB	208,81	163,14								
509700200159411	IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)	40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB	417,61	326,28								
502824302158410	IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)	81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	897,78	701,44	1020,18	797,07	1081,71	845,14	1094,85	855,41	1108,31	865,92

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VACINA BCG												
502824301151412	IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)	81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML	897,78	701,44								
Princípio Ativo: VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, POLIOINATIVADO E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B												
502824101152415	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) E POLIOMIELITE I, II E III (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ [IM] CT SER PREENCH X 0,5 ML	71,98	56,24								
Princípio Ativo: VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B (PROTEÍNA DIFTÉRICA CRM 197)												
502817901157419	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI-AVENTIS)	PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML	20,61	16,10								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE												
502823001154418	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (ACELULAR) (SANOFI-AVENTIS)	1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML	33,50	26,17								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA FEBRE AMARELA												
502823501157416	VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) (SANOFI-AVENTIS)	PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML	41,59	32,49								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE												
502818001151412	VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PRE-ENCHIDA X 0,5ML	29,70	23,20								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE A												
510603502155316	HAVRIX (GLAXO)	720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML	57,42	44,86								
510603501159318	HAVRIX (GLAXO)	1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML	87,97	68,73								
502823102155411	VACINA HEPATITE A (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML	49,49	38,67								
525502501151411	VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)	25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML	40,30	31,49								
502823101159411	VACINA HEPATITE A (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML	67,48	52,72								
525502502158411	VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)	50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML	59,93	46,82								
506717301150419	VACINA CONTRA HEPATITE A (CRISTÁLIA)	SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML	63,16	49,35								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE B												
525502601156415	VACINA CONTRA HEPATITE B (MERCK SHARP & DOHME)	10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	40,77	31,85								
502823202151416	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 0,5 ML	425,83	332,70								
502823203156411	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 1,0 ML	851,69	665,43								
502823204152411	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	19,75	15,43								
502823201153415	VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	28,34	22,14								
525502602152413	VACINA CONTRA HEPATITE B (MERCK SHARP & DOHME)	5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	21,92	17,13								
539400301153414	IVHEBEX (LFB)	5000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 100ML + EQUIPO	4648,80	3632,11								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18 RECOMBINANTE)												

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18 RECOMBINANTE)												
510611002158317	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 02 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	454,73	355,28								
510611003154315	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 05 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	1136,85	888,22								
510611004150313	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 10 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML	2273,70	1776,44								
510611005157311	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	2273,70	1776,44								
510611006153311	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 100 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML	22736,96	17764,39								
510611001151319	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	22736,96	17764,39								
510611007151310	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 20 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	4547,39	3552,88								
510611008156316	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT 50 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	11368,48	8882,19								
510611009152314	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML	227,37	177,64								
510611010150311	VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO)	20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	227,37	177,64								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA MENINGITE A E C												
502823801150417	VACINA MENINGOCÓCICA AC (SANOFI-AVENTIS)	1 DOSE IMUNIZ PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML	29,65	23,17								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA MENINGITE B E C												
506800201151415	VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC (CUBANACAN)	SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	513,25	401,00								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA MENINGITE C												
522703702151316	VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C (WYETH)	10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU	133,00	103,91								
522703701153315	VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C (WYETH)	10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +	133,00	103,91								
503204002156415	VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)	SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML	1294,15	1011,12								
503204003152413	VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)	SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0.5 ML	2588,32	2022,25								
503204004159411	VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)	SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0.5 ML	647,08	505,56								
503204001151411	VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)	SUS INJ CX BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML	129,41	101,11								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA PNEUMOCOCOS												
502823901155410	VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)	1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML	29,20	22,81								
510611405155316	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)	SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	115,73	90,42								
510611401151316	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)	SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML	115,73	90,42								
510611402156311	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)	SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	1157,20	904,12								
510611403152311	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)	SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML	1157,20	904,12								

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VACINA CONTRA PNEUMOCOCOS												
510611404159318	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)	SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML	11572,05	9041,24								
522703901152312	VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE (WYETH)	SUS INJ CT EST FA VD INC X 0.5 ML + SER + 2 AGULHAS + 2 LENÇOS	185,58	144,99								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE ATENUADA												
504413006136416	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML	205,43	160,50								
504413005131410	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML	2054,83	1605,44								
504413004133411	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML	4109,67	3210,89								
504413001134415	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML	20,54	16,05								
504413002130413	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML	205,48	160,54								
504413003137411	VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML	410,96	321,08								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA												
510612502154416	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)	SOL INJ CT 1 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML	14,18	11,08								
510612501158418	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)	SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	7,09	5,54								
510612503150414	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)	SOL INJ CT 10 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML	141,77	110,76								
510612504157412	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)	SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	70,88	55,38								
510612505153410	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)	SOL INJ CT 100 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML	1417,67	1107,63								
502821501151411	VACINA POLIOMELITE 1,2 E 3(INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	SOL INJ CT SERINGA PREENCHIDAS X 0,5ML	7,09	5,54								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA												
502819801151415	VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA (SANOFI-AVENTIS)	1 DOSE IMUNIZ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 SER DIL X 0,5 ML	16,64	13,00								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA TÉTANO												
502823301158419	VACINA TÉTANO (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	7,09	5,54								
Princípio Ativo: VACINA CONTRA VARICELA												
502823701156413	VACINA VARICELA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS)	1000 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC 1 DOSE X FA DIL X 0,7 ML	80,98	63,27								
525502702157417	VACINA CONTRA VARICELA (MERCK SHARP & DOHME)	1350 UFP PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 0,7 ML	70,64	55,19								
506718601158413	VACINA CONTRA VARICELA (CRISTÁLIA)	1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML	66,81	52,20								
510608502153411	VARILRIX (GLAXO)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML	93,65	73,17								
510608501157316	VARILRIX (GLAXO)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML	93,65	73,17								
Princípio Ativo: VALACICLOVIR												
510608401111314	VALTREX (GLAXO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	72,08	56,32	81,90	63,99	86,84	67,85	87,90	68,68	88,98	69,52
510608402116311	VALTREX (GLAXO)	500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06	271,81	212,37	308,86	241,31	327,49	255,87	331,47	258,98	335,55	262,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.
(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).
(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA												
519024901167117	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (NEOQUÍMICA)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	10,73	8,38	12,42	9,70	13,29	10,38	13,47	10,52	13,67	10,68
533506001162410	QUADRINEO (VITAPAN)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX BG AL X 15 G	15,04	11,75	17,40	13,59	18,61	14,54	18,87	14,74	19,14	14,95
533506002169419	QUADRINEO (VITAPAN)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX BG AL X 15 G	15,05	11,76	17,41	13,60	18,63	14,56	18,89	14,76	19,17	14,98
533502201167413	DERMONIL (VITAPAN)	1 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G	12,08	9,44	13,97	10,91	14,95	11,68	15,16	11,84	15,38	12,02
527901401165419	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	13,27	10,37	15,08	11,78	15,99	12,49	16,18	12,64	16,38	12,80
502407101169118	VALERATO DE BETAMETASONA (ATIVUS)	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G	5,22	4,08	6,04	4,72	6,46	5,05	6,55	5,12	6,64	5,19
502407102165116	VALERATO DE BETAMETASONA (ATIVUS)	1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	8,35	6,52	9,66	7,55	10,33	8,07	10,48	8,19	10,63	8,31
538810701161111	VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,75	6,06	8,97	7,01	9,59	7,49	9,73	7,60	9,87	7,71
520703201162411	BENEVAT (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,72	8,38	12,41	9,70	13,28	10,38	13,46	10,52	13,66	10,67
519001101164416	BETSONA (NEOQUÍMICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,40	8,13	12,03	9,40	12,87	10,06	13,05	10,20	13,24	10,34
508013001164116	VALERATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,35	6,52	9,66	7,55	10,33	8,07	10,48	8,19	10,63	8,31
519016502161114	VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,44	6,59	9,76	7,63	10,44	8,16	10,59	8,27	10,74	8,39
507725401061112	VALERATO BETAMETASONA (EMS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	9,17	7,16	10,60	8,28	11,34	8,86	11,51	8,99	11,67	9,12
514006601164419	VALBET (DELTA)	1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	12,46	9,73	14,15	11,06	15,01	11,73	15,19	11,87	15,38	12,02
507724501176118	VALERATO BETAMETASONA (EMS)	1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	15,59	12,18	18,03	14,09	19,29	15,07	19,56	15,28	19,84	15,50
527901402161417	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	13,27	10,37	15,08	11,78	15,99	12,49	16,18	12,64	16,38	12,80
525013005161114	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,78	4,52	6,69	5,23	7,16	5,59	7,26	5,67	7,36	5,75
533502202163411	DERMONIL (VITAPAN)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,88	9,28	13,75	10,74	14,71	11,49	14,91	11,65	15,13	11,82
525013006166111	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,59	7,49	11,09	8,66	11,86	9,27	12,03	9,40	12,20	9,53
519001102160414	BETSONA (NEOQUÍMICA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,29	8,04	11,90	9,30	12,73	9,95	12,91	10,09	13,10	10,24
519016503166111	VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,08	7,09	10,50	8,20	11,23	8,77	11,39	8,90	11,55	9,02
531612902163115	VALERATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	8,61	6,73	9,95	7,77	10,64	8,31	10,80	8,44	10,95	8,56
508013002160114	VALERATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	8,75	6,84	10,12	7,91	10,82	8,45	10,98	8,58	11,13	8,70
514006602160417	VALBET (DELTA)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	12,84	10,03	14,59	11,40	15,47	12,09	15,66	12,24	15,85	12,38
507724502172116	VALERATO BETAMETASONA (EMS)	1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	15,63	12,21	18,08	14,13	19,34	15,11	19,61	15,32	19,90	15,55
519016505177119	VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)	1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	14,76	11,53	17,08	13,34	18,27	14,27	18,53	14,48	18,80	14,69
525013001164119	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	5,52	4,31	6,39	4,99	6,83	5,34	6,93	5,41	7,03	5,49
525013002160117	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,14	7,14	10,57	8,26	11,31	8,84	11,47	8,96	11,64	9,09
528523601168110	VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,88	7,72	11,42	8,92	12,22	9,55	12,40	9,69	12,57	9,82
528523603160117	VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	590,52	461,37	683,08	533,69	730,73	570,92	741,11	579,03	751,78	587,37
525013004171116	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	16,48	12,88	19,06	14,89	20,39	15,93	20,68	16,16	20,98	16,39
528523605163113	VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)	1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	9,93	7,76	11,48	8,97	12,28	9,59	12,46	9,73	12,64	9,88
525013003175118	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	15,59	12,18	18,04	14,09	19,30	15,08	19,57	15,29	19,85	15,51
522600301179413	BETADERM (STIEFEL)	1,0 MG/G SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML	20,87	16,31	24,14	18,86	25,82	20,17	26,19	20,46	26,56	20,75
526119102116110	VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)	1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G	8,24	6,44	9,53	7,45	10,20	7,97	10,34	8,08	10,49	8,20
507725301065116	VALERATO BETAMETASONA (EMS)	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	9,60	7,50	11,10	8,67	11,88	9,28	12,05	9,41	12,22	9,55

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA												
526119101160116	VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	8,61	6,73	9,96	7,78	10,66	8,33	10,81	8,45	10,96	8,56
Princípio Ativo: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA												
530903701166316	NERISONA (SCHERING DO BRASIL)	CREME BISN C/ 15 G	10,92	8,53	12,63	9,87	13,52	10,56	13,71	10,71	13,90	10,86
530903702162314	NERISONA (SCHERING DO BRASIL)	POM BISN C/ 15 G	10,92	8,53	12,63	9,87	13,52	10,56	13,71	10,71	13,90	10,86
Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL												
530903801111416	PRIMOGYNA (SCHERING DO BRASIL)	1 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALENDAR X 28	16,99	13,27	19,31	15,09	20,47	15,99	20,72	16,19	20,97	16,38
538902501118313	PRIMOGYNA (BAYER)	1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28	16,99	13,27	19,31	15,09	20,47	15,99	20,72	16,19	20,97	16,38
526510201119411	MERIMONO (NOVARTIS)	1,0 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	17,88	13,97	20,32	15,88	21,54	16,83	21,81	17,04	22,07	17,24
538902502114311	PRIMOGYNA (BAYER)	2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28	33,98	26,55	38,61	30,17	40,94	31,99	41,44	32,38	41,95	32,78
Princípio Ativo: VALGANCICLOVIR												
529207001111317	VALCYTE (ROCHE)	450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	6249,71	4882,90	7101,81	5548,64	7530,14	5883,30	7621,60	5954,76	7715,35	6028,00
Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO												
500209201152317	DEPACON (ABBOTT)	100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML	83,15	64,97	94,48	73,82	100,18	78,27	101,40	79,22	102,65	80,20
520720201132415	VALPRENE (TEUTO)	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,28	4,91	7,14	5,58	7,57	5,91	7,66	5,98	7,76	6,06
504102602136418	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,63	5,18	7,54	5,89	7,99	6,24	8,09	6,32	8,19	6,40
511609704130114	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	4,30	3,36	4,88	3,81	5,18	4,05	5,24	4,09	5,30	4,14
511609701131111	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,75	3,71	5,40	4,22	5,72	4,47	5,79	4,52	5,86	4,58
511609703134116	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	165,33	129,17	187,87	146,78	199,20	155,63	201,62	157,53	204,10	159,46
511609702138118	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	183,70	143,52	208,75	163,10	221,34	172,93	224,03	175,03	226,79	177,19
504106201136118	VALPROATO DE SÓDIO (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,76	3,72	5,41	4,23	5,73	4,48	5,80	4,53	5,87	4,59
520726001135118	VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	4,80	3,75	5,45	4,26	5,78	4,52	5,85	4,57	5,93	4,63
520726002131116	VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	240,38	187,81	273,16	213,42	289,63	226,29	293,15	229,04	296,76	231,86
507730001139110	VALPROATO DE SÓDIO (EMS)	50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,44	3,47	5,04	3,94	5,34	4,17	5,41	4,23	5,47	4,27
526119201130111	VALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,60	3,59	5,23	4,09	5,54	4,33	5,61	4,38	5,68	4,44
531606201132111	VALPROATO DE SÓDIO (EMS SIGMA)	50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	4,73	3,70	5,37	4,20	5,70	4,45	5,77	4,51	5,84	4,56
504102601113414	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25	8,33	6,51	9,47	7,40	10,04	7,84	10,16	7,94	10,29	8,04
504102603116410	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	28,28	22,10	32,13	25,10	34,07	26,62	34,49	26,95	34,91	27,28
Princípio Ativo: VALSARTANA												
525309702116111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	31,00	24,22	35,23	27,53	37,36	29,19	37,81	29,54	38,28	29,91
525309703112111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,63	27,06	39,35	30,74	41,72	32,60	42,23	32,99	42,75	33,40
526504810117211	DIOVAN (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	29,23	22,84	33,22	25,95	35,22	27,52	35,65	27,85	36,09	28,20
526504809119212	DIOVAN (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,24	43,94	63,91	49,93	67,77	52,95	68,59	53,59	69,43	54,25
507744401118110	VALSARTANA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
526134603112111	VALSARTANA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
526504808112311	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	29,23	22,84	33,22	25,95	35,22	27,52	35,65	27,85	36,09	28,20
525073701111410	ANGIO II (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
525073105111112	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
526504807116313	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,24	43,94	63,91	49,93	67,77	52,95	68,59	53,59	69,43	54,25
525309701111116	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	80 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	26,19	20,46	29,76	23,25	31,56	24,66	31,94	24,95	32,33	25,26
538806702116111	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VALSARTANA												
507744404117115	VALSARTANA (EMS)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
526134604119111	VALSARTANA (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
525073106116118	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,23	32,99	47,99	37,49	50,88	39,75	51,50	40,24	52,13	40,73
525073710110413	ANGIO II (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,23	32,99	47,99	37,49	50,88	39,75	51,50	40,24	52,13	40,73
531623501114410	BRASART (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,17	47,01	68,37	53,42	72,49	56,64	73,38	57,33	74,28	58,03
526135001116419	COSARTAN (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,78	49,83	72,47	56,62	76,84	60,04	77,78	60,77	78,73	61,51
538807101116415	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,78	49,83	72,47	56,62	76,84	60,04	77,78	60,77	78,73	61,51
525073107112116	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	84,47	66,00	95,98	74,99	101,77	79,51	103,01	80,48	104,28	81,47
525073711117411	ANGIO II (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	84,47	66,00	95,98	74,99	101,77	79,51	103,01	80,48	104,28	81,47
525073712113411	ANGIO II (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	126,70	98,99	143,97	112,48	152,66	119,27	154,51	120,72	156,41	122,20
525073112116116	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	126,70	98,99	143,97	112,48	152,66	119,27	154,51	120,72	156,41	122,20
526504803110310	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	29,23	22,84	33,22	25,95	35,22	27,52	35,65	27,85	36,09	28,20
525073102110115	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
525073702118419	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	21,12	16,50	23,99	18,74	25,44	19,88	25,75	20,12	26,07	20,37
526504804117319	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,24	43,94	63,91	49,93	67,77	52,95	68,59	53,59	69,43	54,25
526134601111118	VALSARTANA (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,49	31,63	46,01	35,95	48,79	38,12	49,38	38,58	49,99	39,06
538806701111114	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
507744403110117	VALSARTANA (EMS)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
525073103117113	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,23	32,99	47,99	37,49	50,88	39,75	51,50	40,24	52,13	40,73
525073703114417	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,23	32,99	47,99	37,49	50,88	39,75	51,50	40,24	52,13	40,73
531623502110419	BRASART (EMS SIGMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,17	47,01	68,37	53,42	72,49	56,64	73,38	57,33	74,28	58,03
526135002112417	COSARTAN (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,78	49,83	72,47	56,62	76,84	60,04	77,78	60,77	78,73	61,51
538807102112413	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,78	49,83	72,47	56,62	76,84	60,04	77,78	60,77	78,73	61,51
525073104113111	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	84,47	66,00	95,98	74,99	101,77	79,51	103,01	80,48	104,28	81,47
525073704110415	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	84,47	66,00	95,98	74,99	101,77	79,51	103,01	80,48	104,28	81,47
525073111111110	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	126,70	98,99	143,97	112,48	152,66	119,27	154,51	120,72	156,41	122,20
525073705117413	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	126,70	98,99	143,97	112,48	152,66	119,27	154,51	120,72	156,41	122,20
526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,12	21,97	31,95	24,96	33,88	26,47	34,29	26,79	34,71	27,12
525073706113411	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	20,70	16,17	23,52	18,38	24,94	19,49	25,24	19,72	25,55	19,96
525073101114117	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	20,70	16,17	23,52	18,38	24,94	19,49	25,24	19,72	25,55	19,96
526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,24	43,94	63,91	49,93	67,77	52,95	68,59	53,59	69,43	54,25
525073707111412	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,40	32,35	47,05	36,76	49,88	38,97	50,49	39,45	51,11	39,93
525073110113111	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,40	32,35	47,05	36,76	49,88	38,97	50,49	39,45	51,11	39,93
538806703112118	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
526134602116113	VALSARTANA (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
507744402114119	VALSARTANA (EMS)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	41,45	32,38	47,11	36,81	49,95	39,03	50,55	39,49	51,17	39,98
531623503117417	BRASART (EMS SIGMA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,15	47,00	68,35	53,40	72,47	56,62	73,35	57,31	74,26	58,02
526135003119415	COSARTAN (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,76	49,82	72,45	56,61	76,82	60,02	77,76	60,75	78,71	61,50
538807103119411	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,76	49,82	72,45	56,61	76,82	60,02	77,76	60,75	78,71	61,50
525073108119114	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	82,81	64,70	94,10	73,52	99,78	77,96	100,99	78,90	102,23	79,87
525073708116418	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	82,81	64,70	94,10	73,52	99,78	77,96	100,99	78,90	102,23	79,87
525073109115112	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	124,21	97,05	141,15	110,28	149,66	116,93	151,48	118,35	153,34	119,80

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VALSARTANA												
525073709112416	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	124,21	97,05	141,15	110,28	149,66	116,93	151,48	118,35	153,34	119,80
Princípio Ativo: VANCOMICINA												
541312030011104	VANCOSON (ariston)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2222,77	1736,65	2525,83	1973,43	2678,17	2092,45	2710,70	2117,87	2744,04	2143,92
541312030011004	VANCOSON (ariston)	500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	444,54	347,32	505,15	394,67	535,61	418,47	542,12	423,56	548,79	428,77
541312030010904	VANCOSON (ariston)	500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML	444,54	347,32	505,15	394,67	535,61	418,47	542,12	423,56	548,79	428,77
541312030010804	VANCOSON (ariston)	500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	485,69	379,47	551,91	431,21	585,19	457,21	592,30	462,76	599,59	468,46
Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA												
505101501113312	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	4,02	3,14	4,56	3,56	4,84	3,78	4,90	3,83	4,96	3,88
505101502111313	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,02	7,83	11,39	8,90	12,07	9,43	12,22	9,55	12,37	9,66
509002608117319	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,83	8,46	12,52	9,78	13,39	10,46	13,59	10,62	13,78	10,77
533020401114115	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 10	2,09	1,63	2,38	1,86	2,52	1,97	2,55	1,99	2,58	2,02
533015501114412	WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	2,83	2,21	3,22	2,52	3,41	2,66	3,45	2,70	3,49	2,73
520722601111411	MARFARIM (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10	3,43	2,68	3,89	3,04	4,13	3,23	4,18	3,27	4,23	3,30
509002602119311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COMP C/10	3,59	2,80	4,16	3,25	4,44	3,47	4,51	3,52	4,57	3,57
533020404113111	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 30	6,27	4,90	7,13	5,57	7,56	5,91	7,65	5,98	7,74	6,05
520728701118115	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30	7,21	5,63	8,19	6,40	8,68	6,78	8,79	6,87	8,90	6,95
509002601112311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG 3 STRIPER COMP C/10	10,84	8,47	12,53	9,79	13,40	10,47	13,60	10,63	13,79	10,77
505101503116319	COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,07	15,68	22,80	17,81	24,17	18,88	24,47	19,12	24,77	19,35
520728702114113	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP)	12,09	9,45	13,74	10,74	14,57	11,38	14,74	11,52	14,92	11,66
533020402110113	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP)	20,98	16,39	23,83	18,62	25,27	19,74	25,58	19,99	25,89	20,23
533020403117111	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	41,93	32,76	47,65	37,23	50,53	39,48	51,14	39,96	51,77	40,45
533020405111110	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	104,84	81,91	119,13	93,08	126,31	98,69	127,85	99,89	129,42	101,12
509002605118314	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,24	12,69	18,78	14,67	20,09	15,70	20,38	15,92	20,67	16,15
509002603115318	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,66	16,92	25,05	19,57	26,80	20,94	27,18	21,24	27,57	21,54
Princípio Ativo: VERTEPORFINA												
526516402175210	VISUDYNE (NOVARTIS)	15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG	4148,41	3241,15	4714,01	3683,06	4998,33	3905,20	5059,04	3952,63	5121,27	4001,25
Princípio Ativo: VIGABATRINA												
502811501114314	SABRIL (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMB X 10 ** CAP **	128,73	100,58								
Princípio Ativo: VILDAGLIPTINA												
526528905118210	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 07	13,75	10,74	15,62	12,20	16,57	12,95	16,77	13,10	16,97	13,26
525421401114417	JALRA (MERCK SA)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	27,51	21,49	31,26	24,42	33,14	25,89	33,55	26,21	33,96	26,53
526528904111212	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	27,51	21,49	31,26	24,42	33,14	25,89	33,55	26,21	33,96	26,53
525421402110415	JALRA (MERCK SA)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	55,02	42,99	62,52	48,85	66,30	51,80	67,10	52,43	67,93	53,07
526528901112315	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	55,02	42,99	62,52	48,85	66,30	51,80	67,10	52,43	67,93	53,07
525421403117413	JALRA (MERCK SA)	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	110,04	85,97	125,05	97,70	132,59	103,59	134,20	104,85	135,85	106,14
526528903115311	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	110,04	85,97	125,05	97,70	132,59	103,59	134,20	104,85	135,85	106,14
Princípio Ativo: VIMPOCETINA												
524803501111314	VICOG (MARJAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,99	8,59	12,71	9,93	13,59	10,62	13,79	10,77	13,98	10,92
Princípio Ativo: VINCRISTINA												
529800901150417	VINCRISAN (QUIRAL)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	113,62	88,77	129,11	100,87	136,90	106,96	138,56	108,26	140,26	109,59
Princípio Ativo: VITELINATO DE PRATA												
501000601179319	ARGIROL (ALLERGAN)	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	5,20	4,06	6,01	4,70	6,43	5,02	6,52	5,09	6,62	5,17

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Secretaria Executiva - CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS - MONODROGAS(1)

Atualizada em 17/04/2012

PREÇOS FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)(2)

(3)

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 19%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Princípio Ativo: VORICONAZOL												
522204001156210	VFEND (PFIZER)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC	725,21	566,61	824,08	643,85	873,79	682,69	884,40	690,98	895,28	699,48
522204003116216	VFEND (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	746,54	583,27	848,33	662,80	899,49	702,77	910,42	711,31	921,61	720,05
522204002111210	VFEND (PFIZER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	2986,19	2333,11	3393,33	2651,21	3597,99	2811,11	3641,70	2845,26	3686,49	2880,25
Princípio Ativo: XINAFOATO DE SALMETEROL												
510607101171313	SEREVENT (GLAXO)	25 MCG SUS PROP CT LT X 60 DOSES C/ APLIC	47,78	37,33	54,30	42,42	57,57	44,98	58,27	45,53	58,99	46,09
510607104170318	SEREVENT (GLAXO)	50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES ** CAP **	51,69	40,39								
Princípio Ativo: ZAFIRLUCASTE												
502300103113310	ACCOLATE (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14	49,22	38,46	55,93	43,70	59,30	46,33	60,02	46,89	60,76	47,47
502300104111311	ACCOLATE (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 14	90,36	70,60	102,68	80,22	108,87	85,06	110,19	86,09	111,55	87,15
Princípio Ativo: ZANAMIVIR												
510606401171310	RELENZA (GLAXO)	5 MG/DOSE CT 5 ROTADISK X 4 DOSES C\ DISKHALER	60,73	47,45	70,25	54,89	75,15	58,71	76,22	59,55	77,32	60,41
Princípio Ativo: ZIDOVUDINA												
510005501139412	FURP-ZIDOVUDINA (FURP)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED X 10 ML	25,50	19,92								
510005502119415	FURP-ZIDOVUDINA (FURP)	100 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)	118,85	92,86								
504403401113418	REVIRAX (BLAUSIEGEL)	100 MG CAP CT FR PLAS OPC X 100	186,39	145,63								
504403402111419	REVIRAX (BLAUSIEGEL)	250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 40	129,30	101,02								
Princípio Ativo: ZOLMITRIPTANA												
502305201113219	ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM ORODISPER CT BL AL LAMIN DESTAC X 2	24,10	18,83	27,38	21,39	29,03	22,68	29,39	22,96	29,75	23,24
502305202111211	ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)	2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2	24,10	18,83	27,38	21,39	29,03	22,68	29,39	22,96	29,75	23,24
Princípio Ativo: ZOPICLONA												
506902601114110	ZOPICLONA (ARROW)	7,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16,81	13,13	19,10	14,92	20,25	15,82	20,50	16,02	20,75	16,21
502815101110111	ZOPICLONA (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	16,83	13,15	19,12	14,94	20,27	15,84	20,52	16,03	20,77	16,23
502806201116315	IMOVANE (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	22,44	17,53	25,50	19,92	27,04	21,13	27,37	21,38	27,71	21,65
Princípio Ativo: ZUCLOPENTIXOL												
524200204156418	CLOPIXOL (LUNDBECK)	200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML	34,37	26,85	39,05	30,51	41,41	32,35	41,91	32,74	42,43	33,15
524200203151412	CLOPIXOL (LUNDBECK)	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML	17,24	13,47	19,60	15,31	20,78	16,24	21,03	16,43	21,29	16,63
524200201114412	CLOPIXOL (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	17,15	13,40	19,48	15,22	20,66	16,14	20,91	16,34	21,17	16,54
524200202110410	CLOPIXOL (LUNDBECK)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	37,46	29,27	42,56	33,25	45,13	35,26	45,68	35,69	46,24	36,13

(1) Esta lista não exclui os medicamentos em associação que porventura se deva aplicar o CAP (Coeficiente de Adequação de Preço), de acordo com a Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

(2) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao **CAP ** ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP (Comunicado nº 5, de 1 de junho de 2011).

(3) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos); ICMS 0% - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

http://tinyurl.com/6gd4gbl