

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS**

**Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022**

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

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

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos REGULADOS, nos termos da Resolução CMED nº 07, de 1 de junho de 2022.

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

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

Para as aquisições públicas de medicamentos existem em vigor dois tetos máximos de preços: o Preço Fábrica – PF e o Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG.

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

• Preço Fábrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor pode comercializar um medicamento no mercado brasileiro.

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

• Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG é o resultado da aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) sobre o Preço Fábrica – PF, PMVG = PF\*(1-CAP). O CAP, regulamentado pela Resolução nº. 3, de 2 de março de 2011, é um desconto mínimo obrigatório a ser aplicado sempre que forem realizadas vendas de medicamentos constantes do rol anexo ao Comunicado nº 15, de 31 de agosto de 2017 - Versão Consolidada ou para atender ordem judicial. Conforme o Comunicado Nº 5, de 21 de dezembro de 2020, o CAP é de 21,53%.

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

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

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

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

O Acórdão Nº 140/2012 - TCU – Plenário, de 1º de fevereiro de 2012 com fulcro no art. 250, inciso II, do Regimento Interno do TCU e com fundamento na Cláusula Primeira do Convênio - Confaz 87/2002, determina que o Ministério da Saúde deve orientar os gestores federais, estaduais e municipais acerca da aplicação da isenção do ICMS nas aquisições de medicamentos, alertando aos entes que as propostas dos licitantes devem contemplar a isenção do tributo.

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

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

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

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

The "Análise Recursal" field informs if the product's price is currently

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS**

**Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022**

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

(1,2)

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

**CMED**

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                 | ICMS 0%            |         | ICMS 12% |         | ICMS 17% |         | ICMS 17,5% |         | ICMS 18% |         | ICMS 20% |         |         |
|-------------------------------------|---------------------------|--|--------------------|---------|----------|---------|----------|---------|------------|---------|----------|---------|----------|---------|---------|
|                                     |                           |  | PF                 | PMVG    | PF       | PMVG    | PF       | PMVG    | PF         | PMVG    | PF       | PMVG    |          |         |         |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA</b> |                           |  |                    |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 504414010048918                     | MINOTON (BLAU)            | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML | (20) Dec. Judicial | 102,82  | 80,68    | 116,84  | 91,68    | 123,88  | 97,21      | 124,63  | 97,80    | 125,39  | 98,39    | 128,53  | 100,86  |
| 511600704154117                     | AMINOFILINA (HIPOLABOR)   | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML | (20) Dec. Judicial | 1184,36 | 929,37   | 1345,86 | 1056,10  | 1426,94 | 1119,72    | 1435,59 | 1126,51  | 1444,34 | 1133,37  | 1480,45 | 1161,71 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 1ª Vara Federal Cível da SJDF).

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

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

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   |                              | ICMS 0% |         | ICMS 12% |         | ICMS 17% |         | ICMS 17,5% |         | ICMS 18% |         | ICMS 20% |         |
|--|--|--|------------------------------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|------------|---------|----------|---------|----------|---------|
|  |  |  |                              | PF      | PMVG    | PF       | PMVG    | PF       | PMVG    | PF         | PMVG    | PF       | PMVG    | PF       | PMVG    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA</b>            |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 508302301159111                                | AMINOFILINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)                                | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML            | (20) Dec. Judicial           | 1800,00 | 1412,46 | 2045,46  | 1605,07 | 2168,67  | 1701,76 | 2181,82    | 1712,07 | 2195,12  | 1722,51 | 2250,00  | 1765,58 |
| 520701001158112                                | AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)   | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML            | (20) Dec. Judicial           | 228,95  | 179,66  | 260,17   | 204,16  | 275,84   | 216,45  | 277,52     | 217,77  | 279,21   | 219,10  | 286,19   | 224,57  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOPAMINA</b> |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 520728301152111                                | CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO BRASILEIRO)                              | 5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 AMP VD AMB X 10 ML         | (20) Dec. Judicial           | 322,10  | 252,75  | 366,02   | 287,22  | 388,07   | 304,52  | 390,42     | 306,36  | 392,80   | 308,23  | 402,63   | 315,94  |
| 520721050113403                                | TEUDOM (TEUTO BRASILEIRO)  | 5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 AMP VD AMB X 10 ML         | (20) Dec. Judicial           | 60,76   | 47,68   | 69,05    | 54,18   | 73,20    | 57,44   | 73,65      | 57,79   | 74,10    | 58,15   | 75,95    | 59,60   |
| 506714120054303                                | DOPACRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)   | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML               | (20) Dec. Judicial           | 23,53   | 18,46   | 26,74    | 20,98   | 28,35    | 22,25   | 28,52      | 22,38   | 28,70    | 22,52   | 29,41    | 23,08   |
| 504414120052503                                | DOPABANE (BLAU)  | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML               | (20) Dec. Judicial           | 34,90   | 27,39   | 39,66    | 31,12   | 42,05    | 33,00   | 42,30      | 33,19   | 42,56    | 33,40   | 43,63    | 34,24   |
| 511616040042806                                | CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML              | (20) Dec. Judicial           | 1318,94 | 1034,97 | 1498,80  | 1176,11 | 1589,08  | 1246,95 | 1598,71    | 1254,51 | 1608,46  | 1262,16 | 1648,68  | 1293,72 |
| 506704501156419                                | DOPACRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)   | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML               | (20) Dec. Judicial           | 117,65  | 92,32   | 133,69   | 104,91  | 141,75   | 111,23  | 142,61     | 111,91  | 143,48   | 112,59  | 147,06   | 115,40  |
| 533012120058803                                | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)                        | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | (20) Dec. Judicial           | 205,76  | 161,46  | 233,82   | 183,48  | 247,90   | 194,53  | 249,41     | 195,71  | 250,93   | 196,91  | 257,20   | 201,82  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA</b>               |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 511607101153116                                | DIPIRONA MONOIDRATADA (HIPOLABOR)                                      | 500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML      | (20) Dec. Judicial           | 1232,47 | 967,12  | 1424,23  | 1117,59 | 1523,00  | 1195,10 | 1533,64    | 1203,45 | 1544,42  | 1211,91 | 1589,14  | 1247,00 |
| 520715080095103                                | ALIVDIP (TEUTO BRASILEIRO)   | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)   | (20) Dec. Judicial           | 83,60   | 65,60   | 96,61    | 75,81   | 103,31   | 81,07   | 104,03     | 81,63   | 104,76   | 82,21   | 107,79   | 84,58   |
| 508300903151414                                | DIPIFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)                                  | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML             | (20) Dec. Judicial           | 1500,00 | 1177,05 | 1733,38  | 1360,18 | 1853,59  | 1454,51 | 1866,54    | 1464,67 | 1879,67  | 1474,98 | 1934,09  | 1517,68 |
| 530701204153411                                | SANTIDOR (SANTISA FARMACÊUTICO)  | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML             | (20) Dec. Judicial           | 63,75   | 50,02   | 73,67    | 57,81   | 78,78    | 61,82   | 79,33      | 62,25   | 79,89    | 62,69   | 82,20    | 64,50   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA</b>  |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 520709506151110                                | DIPIRONA (TEUTO BRASILEIRO)  | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML             | (20) Dec. Judicial           | 304,83  | 239,20  | 352,26   | 276,42  | 376,69   | 295,59  | 379,32     | 297,65  | 381,99   | 299,75  | 393,05   | 308,43  |
| 576720070076817                                | NOVALGINA (SANOFI MEDLEY .)  | 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML          | (20) Dec. Judicial           | 112,87  | 88,57   | 130,43   | 102,35  | 139,48   | 109,45  | 140,45     | 110,21  | 141,44   | 110,99  | 145,53   | 114,20  |
| 511821040012206                                | DIPIRONA MONOIDRATADA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA) | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML             | (20) Dec. Judicial           | 600,00  | 470,82  | 693,35   | 544,07  | 741,44   | 581,81  | 746,62     | 585,87  | 751,87   | 589,99  | 773,63   | 607,07  |
| 511801501153419                                | HYNALGIN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML             | (20) Dec. Judicial           | 88,47   | 69,42   | 102,23   | 80,22   | 109,32   | 85,78   | 110,09     | 86,39   | 110,86   | 86,99   | 114,07   | 89,51   |
| 511801502151411                                | HYNALGIN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML             | (20) Dec. Judicial           | 1351,00 | 1060,13 | 1561,20  | 1225,07 | 1669,47  | 1310,03 | 1681,13    | 1319,18 | 1692,95  | 1328,46 | 1741,97  | 1366,92 |
| 511821040012306                                | DIPIRONA MONOIDRATADA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA) | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML             | (20) Dec. Judicial           | 898,00  | 704,66  | 1037,72  | 814,30  | 1109,68  | 870,77  | 1117,43    | 876,85  | 1125,29  | 883,01  | 1157,87  | 908,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA G</b>       |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 504402409153410                                | IMUNOGLOBULIN (BLAU)   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS     | ** CAP ** (9) Dec. Judicial  | 0,01    | 0,01    |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA</b>  |  |  |                              |         |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 502613030006704                                | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)                 | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML               | (20) Dec. Judicial           | 3137,84 | 2462,26 | 3565,73  | 2798,03 | 3780,53  | 2966,58 | 3803,44    | 2984,56 | 3826,63  | 3002,76 | 3922,30  | 3077,83 |
| 502613030006604                                | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)                 | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                | ** CAP ** (20) Dec. Judicial | 2431,83 | 1908,26 |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 524622030003107                                | INTRATECT (BIOTEST)  | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 50 ML             | ** CAP ** (9) Dec. Judicial  | 1238,46 | 971,82  |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |
| 535300208159418                                | OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL)  | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                 | ** CAP ** (20) Dec. Judicial | 1590,18 | 1247,81 |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 1ª Vara Federal Cível da SJDF).

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

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

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0%            |         | ICMS 12% |         | ICMS 17% |         | ICMS 17,5% |         | ICMS 18% |         | ICMS 20% |         |         |
|---|---|--|--------------------|---------|----------|---------|----------|---------|------------|---------|----------|---------|----------|---------|---------|
|   |   |  | PF                 | PMVG    | PF       | PMVG    | PF       | PMVG    | PF         | PMVG    | PF       | PMVG    | PF       | PMVG    |         |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA</b>             |   |  |                    |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 539416020000503   | TEGELINE (LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA)                      | 5 G SOL INFUS CT 1 FR VD INC X 100ML ** CAP **                                 | (20) Dec. Judicial | 1139,79 | 894,39   |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 510912120003203   | FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL)   | 5,0 G SOL INJ FA 100 ML ** CAP **  | (20) Dec. Judicial | 1889,28 | 1482,52  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 510912120002703   | FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL)   | 5,0 G SOL INJ FA 50 ML ** CAP **   | (20) Dec. Judicial | 1885,28 | 1479,38  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 565720020000607   | IGVENA (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE HOSPITALARES)               | 50 MG/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML + KIT P/ INFUS ** CAP **         | (9) Dec. Judicial  | 987,96  | 775,25   |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 504421040067807   | BLAUIMUNO (BLAU)  | 50 MG/ML SOL INJ CT 01 FA VD TRANSP X 100 ML ** CAP **                         | (9) Dec. Judicial  | 5224,61 | 4099,75  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 504416120060907   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ** CAP **                               | (9) Dec. Judicial  | 0,01    | 0,01     |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 535300203157311   | OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL)   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML ** CAP **                                | (20) Dec. Judicial | 1307,05 | 1025,64  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 524616020001904   | PENTAGLOBIN (BIOTEST)   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML ** CAP **                             | (20) Dec. Judicial | 1651,34 | 1295,81  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 524616090002307   | INTRATECT (BIOTEST)   | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML ** CAP **                               | (4) Dec. Judicial  | 1238,47 | 971,83   |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 504417100064907   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)  | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML ** CAP **                            | (9) Dec. Judicial  | 0,01    | 0,01     |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 539400101154417   | TEGELINE (LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA)                      | 5G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 100 ML + EQP INFUS ** CAP ** | (20) Dec. Judicial | 1139,79 | 894,39   |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 510918060005007   | GAMUNEX (GRIFOLS BRASIL)  | 5G SOL INJETAVEL FA 50ML ** CAP **   | (20) Dec. Judicial | 1885,29 | 1479,39  |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE AMICACINA</b>              |   |  |                    |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 520700903158118   | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO BRASILEIRO)                             | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML                                     | (20) Dec. Judicial | 413,90  | 324,79   | 470,34  | 369,08   | 498,67  | 391,31     | 501,70  | 393,68   | 504,76  | 396,09   | 517,38  | 405,99  |
| 509521060030917   | SULFATO DE AMICACINA (FRESENIUS KABI BRASIL)                        | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML                                    | (20) Dec. Judicial | 831,96  | 652,84   | 945,41  | 741,86   | 1002,36 | 786,55     | 1008,44 | 791,32   | 1014,59 | 796,15   | 1039,95 | 816,05  |
| 504414010039918   | AMICILON (BLAU)   | 250 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2 ML                                 | (20) Dec. Judicial | 6,14    | 4,82     | 6,98    | 5,48     | 7,40    | 5,81       | 7,44    | 5,84     | 7,49    | 5,88     | 7,68    | 6,03    |
| 504414010039718   | AMICILON (BLAU)   | 250 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML                              | (20) Dec. Judicial | 137,25  | 107,70   | 155,97  | 122,39   | 165,36  | 129,76     | 166,36  | 130,54   | 167,38  | 131,34   | 171,56  | 134,62  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO</b>               |   |  |                    |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 539013100003104   | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)                 | 100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML                     | (20) Dec. Judicial | 179,64  | 140,96   | 204,14  | 160,19   | 216,43  | 169,83     | 217,75  | 170,87   | 219,07  | 171,90   | 224,55  | 176,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO</b> |   |  |                    |         |          |         |          |         |            |         |          |         |          |         |         |
| 504414010048418   | MAGNOSTON (BLAU)  | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                         | (20) Dec. Judicial | 254,00  | 199,31   | 288,64  | 226,50   | 306,02  | 240,13     | 307,88  | 241,59   | 309,76  | 243,07   | 317,50  | 249,14  |
| 511219020038117   | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR SA)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML                             | (20) Dec. Judicial | 235,56  | 184,84   | 272,21  | 213,60   | 291,09  | 228,42     | 293,12  | 230,01   | 295,18  | 231,63   | 303,73  | 238,34  |
| 540600201156411   | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO) | 100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML                             | (20) Dec. Judicial | 66,78   | 52,40    | 75,89   | 59,55    | 80,46   | 63,14      | 80,95   | 63,52    | 81,44   | 63,91    | 83,48   | 65,51   |
| 504414010048518   | MAGNOSTON (BLAU)  | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                         | (20) Dec. Judicial | 135,52  | 106,34   | 154,00  | 120,84   | 163,28  | 128,13     | 164,27  | 128,90   | 165,27  | 129,69   | 169,40  | 132,93  |
| 511219020038217   | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR SA)          | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML                             | (20) Dec. Judicial | 1176,89 | 923,51   | 1360,00 | 1067,19  | 1454,32 | 1141,20    | 1464,47 | 1149,17  | 1474,77 | 1157,25  | 1517,47 | 1190,76 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

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