

ITEM-82

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./An. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
GANCICLOVIR SÓDICO													
511205101159317	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	113.57 89.12	129.06 101.27	136.83 107.37	137.66 108.02	138.50 108.68	140.21 110.02	141.08 110.71	141.96 111.40	142.86 112.10	143.76 112.81	145.60 114.25
511221060045003	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1113.76 873.97	1265.64 993.15	1341.88 1052.97	1350.01 1059.35	1358.24 1065.81	1375.01 1078.97	1383.55 1085.67	1392.20 1092.46	1400.96 1099.33	1409.82 1106.29	1427.90 1120.47
511205103151313	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	218.45 171.42	248.24 194.79	263.19 206.53	264.79 207.78	266.40 209.04	269.69 211.63	271.37 212.94	273.06 214.27	274.78 215.62	276.52 216.99	280.06 219.76
511212080023003	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	44.53 34.94	50.60 39.71	53.65 42.10	53.98 42.36	54.30 42.61	54.98 43.14	55.32 43.41	55.66 43.68	56.01 43.95	56.37 44.23	57.09 44.80
511221060045103	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	445.33 349.45	506.06 397.11	536.54 421.02	539.79 423.57	543.08 426.16	549.79 431.42	553.20 434.08	556.66 436.81	560.16 439.56	563.71 442.34	570.94 448.02
511220120043807	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	22.27 17.46	25.31 19.66	26.83 21.05	26.99 21.18	27.16 21.31	27.49 21.57	27.66 21.70	27.84 21.85	28.01 21.98	28.19 22.12	28.55 22.40
511220120043907	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	44.53 34.94	50.60 39.71	53.65 42.10	53.98 42.36	54.30 42.61	54.98 43.14	55.32 43.41	55.66 43.68	56.01 43.95	56.37 44.23	57.09 44.80
511220120044007	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 150 ML	66.82 52.43	75.93 59.58	80.51 63.18	80.99 63.55	81.49 63.95	82.49 64.73	83.01 65.14	83.53 65.55	84.05 65.95	84.58 66.37	85.67 67.23
511220120044107	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	113.57 89.12	129.06 101.27	136.83 107.37	137.66 108.02	138.50 108.68	140.21 110.02	141.08 110.71	141.96 111.40	142.86 112.10	143.76 112.81	145.60 114.25
511220120043707	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	218.45 171.42	248.24 194.79	263.19 206.53	264.79 207.78	266.40 209.04	269.69 211.63	271.37 212.94	273.06 214.27	274.78 215.62	276.52 216.99	280.06 219.76
511222030046503	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3118.40 2447.01	3543.64 2780.69	3757.11 2948.20	3779.88 2966.07	3802.93 2984.16	3849.88 3021.00	3873.79 3039.76	3898.00 3058.76	3922.52 3078.00	3947.34 3097.48	3997.95 3137.19
533022090080703	GANCICLOTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VO TRANS + DIL X 10ML	207.21 162.60	235.47 184.77	248.65 196.90	251.16 197.08	252.70 198.29	255.81 200.73	257.40 201.88	259.01 203.24	260.64 204.62	262.29 205.82	265.65 208.45
GANGLIOSÍDEO GM1													
532800902157217	SYGEN (TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CX 1 AMP VO INC X 5 ML	219.49 172.23	253.64 199.03	271.23 212.83	273.12 214.32	275.05 215.83	278.97 218.91	280.97 220.48	283.01 222.08	286.51 193.44	287.17 225.34	291.45 228.70

GARCINIA CAMBOGIA ROXB.

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

HNMD
Fis. 177
1147

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./Ant. Rec.	ICAP	Reg. Preço	ICMS 0%									
			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG

CLORIDRATO DE GRANISETRONA													
511223020048504	QUEVATRYL (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA)	0,06 MG/ML SOL. INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	232.63 182.54	264.35 207.44	280.28 219.94	281.98 221.27	283.70 222.62	287.20 225.37	288.98 226.76	290.79 228.18	292.62 229.62	294.47 231.07	296.24 234.03
511817120010606	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 3 ML	125.92 98.81	143.09 112.28	151.71 119.05	152.63 119.77	153.56 120.50	155.46 121.99	156.42 122.74	157.40 123.51	158.39 124.29	159.39 125.07	161.44 126.68
511818090010806	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1557.37 1222.07	1769.74 1388.71	1876.35 1472.37	1887.72 1481.29	1899.23 1490.33	1922.68 1508.73	1934.62 1518.10	1946.71 1527.58	1958.96 1537.20	1971.35 1546.92	1996.63 1566.76
511818090010906	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	6296.03 4040.49	7154.58 5614.20	7585.58 5952.40	7631.55 5968.48	7678.08 6024.99	7772.88 6099.38	7821.16 6137.27	7870.04 6175.62	7919.54 6214.46	7969.66 6253.79	8071.83 6333.96
533018090067704	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	964.33 756.71	1095.83 859.90	1161.84 911.70	1168.88 917.22	1176.01 922.81	1190.53 934.21	1197.93 940.02	1205.41 945.88	1212.99 951.83	1220.67 957.86	1236.32 970.14
533020120072507	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	714.39 560.58	811.81 637.03	860.71 675.40	865.93 679.50	871.21 683.64	881.86 692.07	887.44 696.37	892.99 700.73	898.60 705.13	904.29 709.60	915.88 718.69
533018090067804	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1428.82 1121.20	1623.66 1274.09	1721.47 1350.84	1731.90 1359.02	1742.46 1367.31	1763.98 1384.20	1774.93 1392.79	1786.03 1401.50	1797.26 1410.31	1808.63 1419.23	1831.82 1437.43
526305901155111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	6296.75 4941.06	7155.40 5614.84	7586.44 5953.08	7632.42 5989.16	7678.96 6025.68	7773.77 6100.08	7822.05 6137.96	7870.94 6176.33	7920.44 6215.17	7970.57 6254.51	8072.75 6334.69
559118080008717	KYTRIL (LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL S/A)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3 ML	193.74 152.03	220.16 172.76	233.42 183.16	234.84 184.28	236.27 185.40	239.19 187.69	240.67 188.85	242.18 190.04	243.70 191.23	245.24 192.44	246.38 194.90
559118080008617	KYTRIL (LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL S/A)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	96.43 75.67	109.58 85.99	116.18 91.17	116.88 91.71	117.60 92.28	119.05 93.42	119.79 94.00	120.54 94.59	121.30 95.18	122.06 95.78	123.63 97.01

CLORIDRATO DE HIDRALAZINA													
526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.70 6.04	8.75 6.87	9.28 7.28	9.33 7.32	9.39 7.37	9.51 7.46	9.57 7.51	9.63 7.56	9.69 7.60	9.75 7.65	9.87 7.74
526521070098703	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	23.14 18.16	26.30 20.64	27.88 21.88	28.05 22.01	28.22 22.14	28.57 22.42	28.75 22.56	28.93 22.70	29.11 22.84	29.29 22.98	29.67 23.28
526513080077803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	5.76 4.52	6.55 5.14	6.94 5.45	6.98 5.48	7.02 5.51	7.11 5.58	7.16 5.62	7.20 5.65	7.25 5.69	7.29 5.72	7.38 5.79
526521070098803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	17.31 13.58	19.87 15.44	20.86 16.37	20.98 16.46	21.11 16.57	21.37 16.77	21.50 16.87	21.64 16.98	21.77 17.08	21.91 17.19	22.19 17.41

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

EM BRANCO

ITEM 85

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
PROPOFOL													
533021090075617	PROVIVE (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	202.98 159.28	230.66 181.00	244.55 191.90	246.04 193.07	247.54 194.25	250.59 196.64	252.15 197.86	253.73 199.10	255.32 200.35	256.84 201.62	260.23 204.20
597723080031803	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	214.00 167.93	243.18 190.82	257.83 202.32	259.39 203.54	260.98 204.79	264.20 207.32	265.84 208.60	267.50 209.91	269.18 211.23	270.89 212.57	274.36 215.29
597723080031703	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	428.00 335.85	486.36 381.65	515.66 404.64	518.79 407.09	521.95 409.57	528.40 414.64	531.68 417.21	535.00 419.81	538.36 422.45	541.77 425.13	548.72 430.58
504421070068003	PROFOLEN (BLAU FARMACÉUTICA S.A.) Em Análise Recursal	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	123.77 97.12	140.65 110.37	149.12 117.01	150.02 117.72	150.94 118.44	152.80 119.90	153.75 120.65	154.71 121.40	155.69 122.17	156.67 122.94	158.68 124.52
504421070068103	PROFOLEN (BLAU FARMACÉUTICA S.A.) Em Análise Recursal	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1237.71 971.23	1406.49 1103.67	1491.22 1170.16	1500.25 1177.25	1509.40 1184.43	1528.04 1199.05	1537.53 1206.50	1547.14 1214.04	1556.87 1221.68	1566.72 1229.40	1586.81 1245.17
504417060063306	PROPOFOL (BLAU FARMACÉUTICA S.A.)	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	123.77 97.12	140.65 110.37	149.12 117.01	150.02 117.72	150.94 118.44	152.80 119.90	153.75 120.65	154.71 121.40	155.69 122.17	156.67 122.94	158.68 124.52
504417060063406	PROPOFOL (BLAU FARMACÉUTICA S.A.)	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1237.67 971.20	1406.44 1103.63	1491.17 1170.12	1500.21 1177.22	1509.35 1184.39	1527.99 1199.01	1537.48 1206.46	1547.09 1214.00	1556.82 1221.64	1566.67 1229.37	1586.76 1245.13
569518040000014	PRODOTIL (MIDFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	128.33 100.70	148.30 116.37	158.58 124.44	159.69 125.31	160.81 126.19	163.11 127.99	164.28 128.91	165.47 129.84	166.65 131.10	167.90 131.75	170.40 133.71
505618040043417	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	190.42 149.42	216.39 169.80	229.42 180.03	230.81 181.12	232.22 182.22	235.09 184.48	236.55 185.62	238.03 186.78	239.52 187.95	241.04 189.14	244.13 191.57
505618040043517	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	241.39 189.42	274.31 215.25	290.83 228.21	292.59 229.59	294.38 231.00	298.01 233.85	299.86 235.30	301.74 236.78	303.64 238.27	305.56 239.77	309.47 242.84
505618040043617	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	111.65 87.61	126.88 99.56	134.52 105.56	135.33 106.19	136.16 106.85	137.84 108.16	138.70 108.84	139.56 109.51	140.44 110.20	141.33 110.90	143.14 112.32
505618040043717	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	181.84 142.69	206.64 162.15	219.08 171.91	220.41 172.96	221.76 174.02	224.49 176.16	225.89 177.26	227.30 178.36	228.73 179.48	230.16 180.52	233.13 182.94
505618040043917	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	363.70 285.40	413.30 324.32	438.19 343.85	440.85 345.94	443.54 348.05	449.01 352.34	451.80 354.53	454.63 356.75	457.48 358.98	460.38 361.26	468.28 365.80
505618040043817	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	221.61 173.90	251.83 197.61	267.00 208.51	268.62 210.79	270.26 212.07	273.59 214.69	275.29 216.02	277.01 217.37	278.75 218.73	280.52 220.12	284.12 222.95

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

HNMD - M. Defesa - CM - Rubrica
Fis. 795
20
213

0418

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -

Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17.5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19.5%	ICMS 20%	ICMS 20.5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./Anl. Rec. ICAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
PROPOFOL													
533021090075617	PROVIVE (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	202.98 159.28	230.66 181.00	244.55 191.90	246.04 193.07	247.54 194.25	250.59 196.64	252.15 197.86	253.73 199.10	255.32 200.35	256.94 201.62	260.23 204.20
597723080031803	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	214.00 167.93	243.18 190.82	257.83 202.32	259.39 203.54	260.98 204.79	264.20 207.32	265.84 208.60	267.50 208.91	269.18 211.23	270.89 212.57	274.36 215.29
597723080031703	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	428.00 335.85	486.36 381.65	515.66 404.64	518.79 407.09	521.95 409.57	528.40 414.64	531.68 417.21	535.00 419.81	538.36 422.45	541.77 425.13	548.72 430.58
504421070068003	PROFOLEN (BLAU FARMACÉUTICA S.A.) Em Análise Recursal	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	123.77 97.12	140.65 110.37	149.12 117.01	150.02 117.72	150.94 118.44	152.80 119.90	153.75 120.65	154.71 121.40	155.69 122.17	156.67 122.94	158.68 124.52
504421070068103	PROFOLEN (BLAU FARMACÉUTICA S.A.) Em Análise Recursal	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1237.71 971.23	1406.49 1103.67	1491.22 1170.16	1500.25 1177.25	1509.40 1184.43	1528.04 1199.05	1537.53 1206.50	1547.14 1214.04	1556.87 1221.68	1566.72 1229.40	1586.81 1245.17
504417060063306	PROPOFOL (BLAU FARMACÉUTICA S.A.)	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	123.77 97.12	140.65 110.37	149.12 117.01	150.02 117.72	150.94 118.44	152.80 119.90	153.75 120.65	154.71 121.40	155.69 122.17	156.67 122.94	158.68 124.52
504417060063406	PROPOFOL (BLAU FARMACÉUTICA S.A.)	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1237.67 971.20	1406.44 1103.63	1491.17 1170.12	1500.21 1177.22	1509.35 1184.39	1527.99 1199.01	1537.48 1206.46	1547.09 1214.00	1556.82 1221.64	1566.67 1229.37	1586.76 1245.13
569518040000014	PRODOTIL (MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	128.33 100.70	148.30 116.37	158.58 124.44	159.69 125.31	160.81 126.19	163.11 127.99	164.28 128.91	165.47 129.84	166.65 131.10	167.90 131.75	170.40 133.71
505618040043417	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	190.42 149.42	216.39 169.80	229.42 180.03	230.81 181.12	232.22 182.22	235.09 184.48	236.55 185.62	238.03 186.78	239.52 187.95	241.04 189.14	244.13 191.57
505618040043517	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	241.39 189.42	274.31 215.25	290.83 228.21	292.59 228.59	294.38 231.00	298.01 233.85	299.86 235.30	301.74 236.78	303.64 238.27	305.56 239.77	309.47 242.84
505618040043617	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	111.65 87.61	126.88 99.56	134.52 105.56	135.33 106.19	136.16 106.85	137.84 108.16	138.70 108.84	139.56 109.51	140.44 110.20	141.33 110.90	143.14 112.32
505618040043717	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	181.84 142.69	206.64 162.15	218.08 171.91	220.41 172.96	221.76 174.02	224.49 176.16	225.89 177.26	227.30 178.36	228.73 179.48	230.18 180.62	233.13 182.94
505618040043917	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	363.70 285.40	413.30 324.32	438.19 343.85	440.85 345.94	443.54 348.05	449.01 352.34	451.80 354.53	454.63 356.75	457.48 358.98	460.38 361.26	466.28 365.89
505618040043817	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	221.61 173.90	251.83 197.61	267.00 209.51	268.62 210.79	270.26 212.07	273.59 214.69	275.29 216.02	277.01 217.37	278.75 218.73	280.52 220.12	284.12 222.95

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Arb. Res. GAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
ACETATO DE RETINOL; COLECALCIFEROL													
540921110049517	AD-TIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	13.08 10.26	15.12 11.86	16.16 12.68	16.28 12.78	16.39 12.86	16.62 13.04	16.74 13.14	16.87 13.24	14.69 11.53	17.11 13.43	17.37 13.63
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO													
540620080003107	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	340.26 267.00	386.86 303.41	409.85 321.69	412.44 323.64	414.95 325.61	420.07 329.63	422.68 331.68	425.33 333.76	428.00 335.85	430.71 337.98	436.23 342.31
540620080003207	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	850.68 667.51	966.68 758.54	1024.89 804.23	1031.10 809.10	1037.39 814.04	1050.20 824.09	1056.72 829.21	1063.33 834.40	1070.01 839.64	1076.78 844.95	1090.59 855.79
540620080003307	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML	1701.32 1335.03	1933.32 1517.08	2049.78 1608.46	2062.21 1618.22	2074.78 1628.08	2100.40 1648.18	2113.44 1658.42	2126.65 1668.78	2140.03 1679.28	2153.57 1689.91	2181.18 1711.67
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO													
540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	513.97 403.31	584.06 458.31	619.24 485.92	622.99 488.86	626.79 491.84	634.53 497.92	638.47 501.01	642.46 504.14	646.50 507.31	650.80 510.63	658.94 517.07
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; CLORETO DE CÁLCIO DIHIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;													
511204302150416	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	SOL OFT CX 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML	947.43 743.45	1084.84 859.12	1170.77 918.70	1178.94 925.11	1187.23 931.82	1204.18 944.92	1212.83 951.71	1221.61 958.60	1084.05 834.96	1239.55 972.67	1258.03 987.18
511204301154418	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	SOL OFT CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1383.95 1085.99	1599.28 1254.96	1710.19 1341.99	1722.13 1351.36	1734.24 1360.86	1758.99 1380.28	1771.63 1390.20	1784.45 1400.26	1554.30 1219.66	1810.67 1420.83	1837.66 1442.01
511216110032103	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	SOL OFT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3459.87 2714.96	3998.18 3137.37	4275.46 3354.95	4305.32 3378.38	4335.60 3402.15	4397.47 3450.70	4429.07 3475.49	4461.13 3500.65	3885.75 3049.15	4526.66 3552.07	4594.15 3605.03
511216110032203	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	SOL OFT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	2842.31 2230.36	3284.54 2577.38	3612.32 2756.12	3536.85 2775.37	3561.73 2794.89	3612.55 2834.77	3638.51 2855.14	3664.85 2875.81	3182.17 2504.90	3718.69 2918.06	3774.13 2961.56
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; CLORETO DE CÁLCIO DIHIDRATADO; HIDROXIETILAMIDO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE													
511212050022505	ISTARHES (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	(80 + 8 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	34.63 27.41	39.69 31.14	42.08 33.02	42.34 33.22	42.60 33.43	43.12 33.84	43.39 34.05	43.66 34.26	43.94 34.48	44.22 34.70	44.78 35.14
511217020033903	ISTARHES (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	(80 + 8 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	1048.05 822.40	1190.97 934.55	1262.71 990.65	1270.36 996.85	1278.11 1002.93	1293.89 1015.32	1301.93 1021.63	1310.06 1028.00	1318.30 1034.47	1326.65 1041.02	1343.65 1054.36
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; GLICONATO DE SÓDIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO													

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

ITEM 87

HNMD - M. Def. 32

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./Aut. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
ALFAOXOFENILPROPIONATO DE CÁLCIO;RACEALFAOXOGAMAMETILPENTANOATO DE CÁLCIO;TRIPTOFANO;RACEALFA-													
509504302154312	KETOSTERIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	101.12 78.35	116.85 91.69	124.95 98.06	125.83 98.74	126.71 99.43	128.52 100.85	129.45 101.58	130.38 102.31	131.33 103.05	132.30 103.62	134.27 105.38
ALFAPEGINTERFERONA 2A													
529204002151210	PEGASYS (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS S.A.) CAP ICMS 0%	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD TRANS 0,5 ML	2215.39 1738.42	2517.49* 1975.47	2669.14* 2094.47	2685.32* 2107.17	2701.69* 2120.02	2735.05* 2146.19	2752.04* 2159.53	2789.24* 2173.02	2788.65* 2186.68	2804.29* 2200.53	2840.24* 2228.74
604922060000117	PEGASYS (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE) CAP ICMS 0%	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD TRANS 0,5 ML	2215.39 1738.42	2517.49* 1975.47	2669.14* 2094.47	2685.32* 2107.17	2701.69* 2120.02	2735.05* 2146.19	2752.04* 2159.53	2789.24* 2173.02	2788.65* 2186.68	2804.29* 2200.53	2840.24* 2228.74
ALFAPORACTANTO													
508501201154414	CUROSURF (CHIESI FARMACÉUTICA LTDA)	80 MG/ML SUS INJ CT FAVD INC X 1,5 ML	1337.24 1049.33	1519.59 1192.42	1611.13 1264.25	1620.90 1271.92	1630.78 1279.67	1650.91 1295.47	1661.17 1303.52	1671.55 1311.67	1682.06 1319.91	1692.71 1328.27	1714.41 1345.30
508501202150412	CUROSURF (CHIESI FARMACÉUTICA LTDA)	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML	1809.47 1419.89	2056.22 1613.52	2180.08 1710.71	2193.30 1721.08	2206.67 1731.57	2233.01 1752.05	2247.79 1763.84	2261.84 1774.87	2276.06 1786.02	2290.47 1797.33	2319.83 1820.37
ALFARURIOCTOCOGUE PEGOL													
501121010035017	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML 859.33 + DISP REC BU3 + CONJ INFUS	878.51 674.32	978.51 766.27	1035.34 812.43	1041.61 817.35	1047.96 822.33	1060.90 832.49	1067.49 837.66	1074.16 842.89	1080.92 848.20	1087.76 853.57	1101.70 864.50
501121010035117	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML 859.33 + DISP REC BU2HF + CONJ INFUS	878.51 674.32	978.51 766.27	1035.34 812.43	1041.61 817.35	1047.96 822.33	1060.90 832.49	1067.49 837.66	1074.16 842.89	1080.92 848.20	1087.76 853.57	1101.70 864.50
501121010035217	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML 859.33 + DISP REC BU2HF + CONJ INFUS	878.51 674.32	978.51 766.27	1035.34 812.43	1041.61 817.35	1047.96 822.33	1060.90 832.49	1067.49 837.66	1074.16 842.89	1080.92 848.20	1087.76 853.57	1101.70 864.50
501121010035317	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML 1718.66 + DISP REC BU3 + CONJ INFUS	1718.66 1348.63	1953.02 1532.53	2070.67 1624.85	2083.22 1634.70	2095.93 1644.68	2121.80 1664.98	2134.98 1675.32	2148.33 1685.80	2161.84 1696.40	2175.52 1707.13	2203.41 1729.02
501121010035417	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML 1718.66 + DISP REC BU2HF + CONJ INFUS	1718.66 1348.63	1953.02 1532.53	2070.67 1624.85	2083.22 1634.70	2095.93 1644.68	2121.80 1664.98	2134.98 1675.32	2148.33 1685.80	2161.84 1696.40	2175.52 1707.13	2203.41 1729.02
501121010035517	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML 1718.66 + DISP REC BU2HF + CONJ INFUS	1718.66 1348.63	1953.02 1532.53	2070.67 1624.85	2083.22 1634.70	2095.93 1644.68	2121.80 1664.98	2134.98 1675.32	2148.33 1685.80	2161.84 1696.40	2175.52 1707.13	2203.41 1729.02
501121010035617	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA)	750 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML 2577.99 + DISP REC BU3 + CONJ INFUS	2577.99 2022.95	2929.54 2298.81	3108.01 2437.29	3124.84 2452.06	3143.89 2467.01	3182.70 2497.46	3202.47 2512.98	3222.49 2528.69	3242.76 2544.59	3263.28 2560.70	3305.11 2593.52

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Ant. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS 0%	PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
LEVEDURA													
525404722137411	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G	Liberação	69.66	80.50	86.08	86.68	87.29	88.54	89.17	89.82	90.47	91.14
				54.66	63.17	67.55	68.02	68.50	69.48	69.97	70.48	70.99	71.52
507722001133413	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT PE X 800 MG	Liberação	24.59	28.42	30.39	30.60	30.81	31.25	31.48	31.71	31.94	32.17
				19.30	22.30	23.85	24.01	24.18	24.52	24.70	24.88	25.06	25.24
506304002138417	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA)	200 MG PO PREP EXTEMP CT 4 ENV AL/POLIET X 1 G	Liberação	20.30	23.48	25.09	25.26	25.44	25.80	25.99	26.17	26.37	26.56
				15.93	18.41	19.69	19.82	19.96	20.25	20.40	20.53	20.69	20.84
506317030030207	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	Liberação	29.92	34.58	36.97	37.23	37.49	38.03	38.30	38.58	38.86	39.15
				23.48	27.13	29.01	29.21	29.42	29.84	30.05	30.27	30.49	30.72
506317030030307	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	Liberação	59.88	69.20	74.00	74.51	75.04	76.11	76.65	77.21	77.77	78.34
				46.99	54.30	58.07	58.47	58.88	59.72	60.15	60.59	61.03	61.47
506317030030407	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24	Liberação	116.68	134.83	144.18	145.19	146.21	148.30	149.36	150.45	151.54	152.66
				91.56	105.80	113.14	113.93	114.73	116.37	117.20	118.06	118.91	119.79
504615030028504	FLOMICIN (BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12	Liberação	32.49	37.55	40.15	40.43	40.71	41.29	41.59	41.89	42.20	42.51
				25.49	29.47	31.51	31.73	31.94	32.40	32.64	32.87	33.11	33.36
504615030028604	FLOMICIN (BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.)	200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	Liberação	22.25	25.71	27.49	27.69	27.88	28.28	28.48	28.69	28.90	29.11
				17.46	20.17	21.57	21.73	21.88	22.19	22.35	22.51	22.68	22.84
LEVETIRACETAM													
508021030138206	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	28.93	33.43	35.75	36.00	36.25	36.77	37.03	37.30	37.57	37.85
				22.70	26.23	28.05	28.25	28.44	28.85	29.06	29.27	29.48	29.70
508021030138306	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	150.11	173.47	185.50	186.79	188.10	190.79	192.16	193.55	194.96	196.39
				117.79	136.12	145.56	146.57	147.60	149.71	150.79	151.88	152.98	154.11
508020020128107	ANTARA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		44.52	51.45	55.01	55.40	55.79	56.58	56.99	57.40	57.82	58.25
				34.93	40.37	43.17	43.47	43.78	44.40	44.72	45.04	45.37	45.71
508020020128207	ANTARA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		230.94	266.87	285.38	287.37	289.39	293.62	295.63	297.77	299.94	302.15
				181.22	209.41	223.94	225.50	227.08	230.32	231.99	233.66	235.36	237.10
508023120175503	ANTARA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		121.50	140.40	150.14	151.19	152.25	154.43	155.54	156.66	157.80	158.96
				95.34	110.17	117.81	118.64	119.47	121.18	122.05	122.93	123.82	124.74
508022040156817	SPARK (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		29.23	33.78	36.12	36.37	36.63	37.15	37.42	37.69	37.96	38.24
				22.94	26.51	28.34	28.54	28.74	29.15	29.36	29.58	29.79	30.01

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./An. Reg. CAP Reg. Preço ICMS0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
LEVETIRACETAM													
508022040156917	SPARK (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	87.67 68.79	101.31 79.50	108.34 85.01	108.09 85.60	109.86 86.21	111.43 87.44	112.23 88.07	113.04 88.70	113.87 89.35	114.70 90.00	116.41 91.35
508023110175404	ANTARA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.) CAP	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	96.33 75.59	111.32 87.35	119.04 93.41	119.87 94.06	120.71 94.72	122.43 96.07	123.31 96.76	124.21 97.47	125.11 98.17	126.03 98.90	127.91 100.37
508023100175105	ANTARA IV (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	51.20 40.18	59.17 46.43	63.27 49.85	63.71 49.99	64.16 50.35	65.07 51.06	65.54 51.43	66.02 51.81	66.50 52.18	66.99 52.57	67.99 53.35
511523030078906	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28.93 22.70	33.43 26.23	35.75 28.05	36.00 28.25	36.25 28.44	36.77 28.85	37.03 29.06	37.30 29.27	37.57 29.48	37.85 29.70	38.41 30.14
511523030079106	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.93 48.60	71.57 56.16	76.53 60.05	77.06 60.47	77.61 60.90	78.71 61.76	79.28 62.21	79.85 62.66	80.43 63.11	81.03 63.59	82.23 64.53
511523030079206	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	105.29 82.62	121.67 95.47	130.11 102.10	131.02 102.81	131.94 103.53	133.82 105.01	134.78 105.76	135.76 106.53	136.75 107.31	137.75 108.09	139.81 109.71
511523030079006	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA) CAP	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.23 87.28	128.54 100.87	137.45 107.86	138.41 108.61	139.38 109.37	141.37 110.93	142.39 111.73	143.42 112.54	144.46 113.36	145.53 114.20	147.70 115.90
511523030079306	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA) CAP	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	189.01 148.32	218.42 171.39	233.56 183.27	235.20 184.56	236.85 185.86	240.23 188.51	241.96 189.87	243.71 191.24	245.48 192.63	247.29 194.05	250.97 196.94
511523030079406	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	123.87 97.20	143.14 112.32	153.07 120.11	154.14 120.95	155.22 121.80	157.44 123.54	158.57 124.43	159.72 125.33	160.88 126.24	162.06 127.17	164.48 129.07
541823120202006	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	62.61 49.13	72.35 56.77	77.37 60.71	77.91 61.14	78.46 61.57	79.58 62.45	80.15 62.89	80.73 63.35	81.32 63.81	81.91 64.27	83.14 65.24
541823120202106	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	62.61 49.13	72.35 56.77	77.37 60.71	77.91 61.14	78.46 61.57	79.58 62.45	80.15 62.89	80.73 63.35	81.32 63.81	81.91 64.27	83.14 65.24
541823110200106	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	16.28 12.77	18.81 14.76	20.12 15.79	20.26 15.90	20.40 16.01	20.69 16.24	20.84 16.35	20.99 16.47	21.14 16.59	21.30 16.71	21.62 16.97
541823110200206	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	32.55 25.54	37.61 29.51	40.22 31.56	40.50 31.78	40.79 32.01	41.37 32.46	41.67 32.70	41.97 32.93	42.28 33.16	42.59 33.42	43.22 33.91
541823110200306	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	65.10 51.08	75.23 59.03	80.45 63.13	81.01 63.57	81.58 64.02	82.74 64.83	83.34 65.40	83.94 65.87	84.55 66.35	85.17 66.83	86.44 67.83

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

IT 189

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
LEVETIRACETAM													
541823110200406	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	97.65 76.93	112.64 88.55	120.67 94.69	121.51 95.35	122.37 96.02	124.11 97.39	125.00 98.09	125.91 98.80	126.83 99.52	127.76 100.25	129.66 101.74
541823110200506	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	75.06 58.90	86.74 68.06	92.75 72.78	93.40 73.29	94.06 73.81	95.40 74.86	96.09 75.40	96.78 75.94	97.49 76.50	98.20 77.06	99.67 78.21
541823110200706	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	150.11 117.79	173.47 136.12	185.50 145.56	186.79 146.57	188.10 147.60	190.79 149.71	192.16 150.79	193.55 151.88	194.96 152.98	196.39 154.11	199.32 156.41
541823110200806	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	300.22 235.58	346.93 272.24	370.99 291.12	373.58 293.15	376.21 295.21	381.58 299.43	384.32 301.58	387.10 303.76	389.92 305.97	392.79 308.22	398.64 312.81
541823110200606	LEVETIRACETAM (EMS S/A) CAP	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	450.33 353.37	520.40 408.36	556.49 436.68	560.37 439.72	564.31 442.81	572.37 449.14	576.48 452.36	580.65 455.64	584.89 458.96	589.18 462.33	597.97 469.23
541823110201406	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	39.65 31.11	45.82 35.95	49.00 38.45	49.34 38.72	49.69 38.99	50.39 39.54	50.76 39.83	51.12 40.11	51.50 40.41	51.88 40.71	52.65 41.31
541823110200906	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	79.30 62.23	91.64 71.91	97.99 76.89	98.68 77.43	99.37 77.98	100.79 79.08	101.51 79.65	102.25 80.24	102.99 80.82	103.75 81.41	105.30 82.63
541823110201006	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	158.61 124.46	183.29 143.83	196.00 153.80	197.37 154.88	198.76 155.97	201.59 158.19	203.04 159.33	204.51 160.48	206.00 161.65	207.51 162.83	210.61 165.27
541823110201106	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	237.91 186.69	274.93 215.74	293.99 230.69	296.05 232.31	298.13 233.94	302.38 237.28	304.55 238.98	306.76 240.71	309.00 242.47	311.27 244.25	315.91 247.90
541823110201506	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	79.30 62.23	91.64 71.91	97.99 76.89	98.68 77.43	99.37 77.98	100.79 79.09	101.51 79.65	102.25 80.24	102.99 80.82	103.75 81.41	105.30 82.63
541823110201206	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	158.61 124.46	183.29 143.83	196.00 153.80	197.37 154.88	198.76 155.97	201.59 158.19	203.04 159.33	204.51 160.48	206.00 161.65	207.51 162.83	210.61 165.27
541823110201306	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	317.21 248.91	366.56 287.64	391.99 307.59	394.72 309.74	397.50 311.92	403.17 316.37	406.07 318.64	409.01 320.95	411.99 323.29	415.02 325.67	421.20 330.51
541823110201606	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	475.82 373.38	549.85 431.47	587.98 461.39	592.09 464.61	596.26 467.89	604.76 474.55	608.11 477.97	613.52 481.43	617.99 484.94	622.53 488.50	631.81 495.78
542620050012607	TAM (SUPERA FARMA LABORATORIOS S.A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	44.52 34.93	51.45 40.37	56.01 43.17	56.40 43.47	56.79 43.78	56.58 44.40	56.99 44.72	57.40 45.04	57.82 45.37	58.25 45.71	59.12 46.39

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
LEVETIRACETAM													
542620050012507	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	96.34 75.60	111.33 87.36	119.05 93.42	119.88 94.07	120.72 94.73	122.45 96.09	123.33 96.78	124.22 97.48	125.13 98.19	126.04 98.90	127.92 100.38
542620050012707	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	230.95 181.23	266.88 209.42	285.39 223.95	287.38 225.51	289.41 227.10	293.54 230.34	295.64 231.99	297.78 233.67	299.96 235.38	302.16 237.11	306.66 240.64
542623080018904	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A.) CAP	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	96.32 75.58	111.31 87.34	119.03 93.40	119.86 94.05	120.70 94.71	122.42 96.06	123.30 96.75	124.19 97.45	125.10 98.17	126.02 98.89	127.90 100.39
532723100061106	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.85 8.51	12.54 9.84	13.41 10.52	13.50 10.59	13.60 10.67	13.79 10.82	13.89 10.90	13.99 10.98	14.09 11.06	14.20 11.14	14.41 11.31
532723100061206	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.55 25.54	37.51 29.51	40.22 31.56	40.50 31.78	40.79 32.01	41.37 32.46	41.67 32.70	41.97 32.93	42.28 33.18	42.59 33.42	43.22 33.91
532723100061306	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.10 51.08	75.23 59.03	80.45 63.13	81.01 63.57	81.58 64.02	82.74 64.93	83.34 65.40	83.94 65.87	84.55 66.35	85.17 66.83	86.44 67.83
532723100061406	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	150.11 117.79	173.47 136.12	185.50 145.56	186.79 146.57	188.10 147.80	190.79 149.71	192.16 150.79	193.55 151.88	194.96 152.98	196.39 154.11	199.32 156.41
532723100061506	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	300.22 235.58	346.93 272.24	370.99 291.12	373.58 293.15	376.21 295.21	381.58 299.43	384.32 301.58	387.10 303.76	389.92 305.97	392.79 308.22	398.64 312.61
532722010048604	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	15.60 12.24	18.03 14.15	19.28 15.13	19.41 15.23	19.55 15.34	19.83 15.56	19.97 15.67	20.11 15.78	20.26 15.90	20.41 16.02	20.71 16.25
532722010048704	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46.80 36.72	54.08 42.44	57.83 45.38	58.24 45.70	58.65 46.02	59.48 46.67	59.91 47.01	60.34 47.35	60.78 47.69	61.23 48.05	62.14 48.76
532722010048804	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) CAP	250 MG COM REV CT BL AL AL X 60	93.61 73.46	108.17 84.88	115.68 90.77	116.48 91.40	117.30 92.04	118.88 93.36	119.83 94.03	120.70 94.71	121.58 95.40	122.47 96.10	124.30 97.54
532722010048904	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	223.83 175.64	258.66 202.97	276.59 217.04	278.52 218.55	280.48 220.09	284.49 223.24	286.53 224.84	288.60 226.46	290.71 228.12	292.64 229.79	297.21 233.22
532722010049004	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	447.65 351.27	517.30 405.83	553.17 434.07	557.04 437.11	560.96 440.19	568.96 446.46	573.05 449.67	577.20 452.93	581.40 456.22	585.67 459.57	594.41 466.43
532722120058103	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 7	26.04 20.43	30.09 23.61	32.18 25.25	32.40 25.42	32.63 25.60	33.10 25.97	33.33 26.15	33.58 26.35	33.82 26.54	34.07 26.73	34.58 27.14

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS 0%									
				PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
LEVETIRACETAM													
532722120058203	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.19 29.18	42.98 33.73	45.96 36.06	46.28 36.32	46.60 36.57	47.27 37.09	47.61 37.36	47.95 37.63	48.30 37.90	48.66 38.18	49.38 38.75
532722120058303	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.59 87.56	128.95 101.19	137.89 108.20	138.86 108.96	139.83 109.72	141.83 111.29	142.85 112.09	143.88 112.90	144.93 113.73	146.00 114.57	148.17 116.27
532722120058603	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	223.16 175.11	257.88 202.36	275.77 216.40	277.69 217.90	279.64 219.43	283.63 222.56	285.67 224.16	287.74 225.79	289.84 227.44	291.97 229.11	296.32 232.52
532722120058403	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	223.16 175.11	257.88 202.36	275.77 216.40	277.69 217.90	279.64 219.43	283.63 222.56	285.67 224.16	287.74 225.79	289.84 227.44	291.97 229.11	296.32 232.52
532722120058503	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	446.33 350.24	515.77 404.72	551.54 432.79	555.39 435.81	559.30 438.88	567.28 445.14	571.36 448.35	575.49 451.59	579.69 454.88	583.95 458.23	592.65 465.05
532723070060306	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 7	18.51 14.52	21.39 16.78	22.87 17.95	23.03 18.07	23.20 18.21	23.53 18.46	23.70 18.60	23.87 18.73	24.04 18.86	24.22 19.01	24.58 19.29
532723070060406	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26.44 20.75	30.55 23.97	32.67 25.84	32.90 25.82	33.13 26.00	33.61 26.37	33.85 26.56	34.09 26.75	34.34 26.95	34.59 27.14	35.11 27.55
532723070060506	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	79.31 62.23	91.65 71.92	98.01 76.91	98.69 77.44	99.38 77.98	100.80 79.10	101.53 79.67	102.26 80.24	103.01 80.83	103.76 81.42	105.31 82.64
532723070060606	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	158.62 124.47	183.30 143.84	196.01 153.81	197.38 154.88	198.77 155.98	201.60 158.19	203.05 159.33	204.52 160.49	206.01 161.66	207.53 162.85	210.62 165.27
532723070060706	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 90	237.92 186.70	274.94 215.75	294.00 230.70	296.06 232.32	298.14 233.95	302.39 237.28	304.57 239.00	306.77 240.72	309.01 242.48	311.28 244.26	315.92 247.90
532723070060806	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	158.61 124.46	183.29 143.83	196.00 153.80	197.37 154.89	198.76 155.97	201.59 158.19	203.04 159.33	204.51 160.48	206.00 161.65	207.51 162.83	210.61 165.27
532723070060906	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	317.21 248.91	366.56 287.64	391.99 307.59	394.72 309.74	397.50 311.92	403.17 316.37	406.07 318.64	409.01 320.95	411.99 323.29	415.02 325.67	421.20 330.51
532723070061006	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 90	475.62 373.38	549.85 431.47	587.98 461.39	592.09 464.61	596.26 467.89	604.76 474.55	609.11 477.97	613.52 481.43	617.99 484.94	622.53 488.50	631.81 495.78
552923100162104	ETIRA INJETÁVEL (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)  ERM Análise Recursal  CAP	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VO TRANS X 5 ML	17.21 13.50	19.89 15.61	21.27 16.69	21.42 16.81	21.57 16.93	21.87 17.16	22.03 17.29	22.19 17.41	22.35 17.54	22.52 17.67	22.85 17.93

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

CM-HNMD-
1235
1385

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./Anl. Rec. CAP. Reg. Preço ICMS0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO													
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	74.10 58.15	84.20 66.07	89.28 70.06	89.82 70.48	90.37 70.91	91.48 71.78	92.05 72.23	92.63 72.69	93.21 73.14	93.80 73.61	95.00 74.55
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	148.22 116.31	168.43 132.17	178.58 140.13	179.66 140.98	180.76 141.84	182.99 143.59	184.12 144.48	185.28 145.39	186.44 146.30	187.62 147.23	190.03 149.12
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 84	222.31 174.45	252.63 198.24	267.84 210.17	269.47 211.45	271.11 212.74	274.46 215.37	276.16 216.70	277.89 218.06	279.64 219.43	281.41 220.82	285.01 223.65
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL													
525403005113411	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	67.52 52.98	76.73 60.21	81.35 63.84	81.84 64.22	82.34 64.61	83.36 65.41	83.88 65.82	84.40 66.23	84.93 66.64	85.47 67.07	86.56 67.92
525403003110413	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38.89 30.52	44.19 34.68	46.86 36.77	47.14 36.99	47.43 37.22	48.01 37.67	48.31 37.91	48.61 38.14	48.92 38.39	49.23 38.63	49.86 39.13
525403007116416	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	77.75 61.01	88.35 69.33	93.67 73.50	94.24 73.95	94.82 74.41	95.99 75.32	96.58 75.79	97.19 76.27	97.80 76.74	98.42 77.23	99.68 78.22
525403004117411	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	47.28 37.10	53.73 42.16	56.96 44.70	57.31 44.97	57.66 45.25	58.37 45.80	58.73 46.08	59.10 46.38	59.47 46.67	59.85 46.96	60.62 47.57
525403008112414	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	94.55 74.19	107.44 84.31	113.92 89.39	114.61 89.94	115.30 90.47	116.73 91.60	117.45 92.16	118.19 92.74	118.93 93.32	119.68 93.91	121.22 95.12
525403006111410	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	107.77 84.57	122.47 96.10	129.84 101.89	130.63 102.51	131.43 103.13	133.05 104.40	133.88 105.06	134.71 105.71	135.56 106.37	136.42 107.05	138.17 108.42
525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	48.20 37.82	54.77 42.98	58.07 45.57	58.42 45.84	58.78 46.12	59.51 46.70	59.88 46.99	60.25 47.28	60.63 47.58	61.01 47.87	61.79 48.49
525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.69 32.71	47.38 37.18	50.23 39.42	50.53 39.65	50.84 39.89	51.47 40.39	51.79 40.64	52.11 40.89	52.44 41.15	52.77 41.41	53.45 41.94
525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.52 43.57	63.09 49.51	66.89 52.49	67.30 52.81	67.71 53.13	68.54 53.78	68.97 54.12	69.40 54.46	69.84 54.80	70.28 55.15	71.18 55.86
525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	48.00 37.67	54.55 42.81	57.83 45.38	58.18 45.65	58.54 45.94	59.26 46.50	59.63 46.79	60.00 47.08	60.38 47.38	60.76 47.68	61.54 48.29
525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	67.54 53.00	76.75 60.23	81.37 63.85	81.87 64.24	82.37 64.64	83.38 65.43	83.90 65.84	84.43 66.25	84.96 66.67	85.49 67.08	86.59 67.95

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Arb. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS 0%	PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL													
525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.40 45.83	66.36 52.07	70.36 55.21	70.79 55.55	71.22 55.89	72.10 56.58	72.55 56.93	73.00 57.28	73.46 57.64	73.92 58.00	74.87 58.75
525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	76.97 60.40	87.47 68.64	92.73 72.77	93.30 73.21	93.87 73.66	95.02 74.56	95.61 75.02	96.21 75.50	96.82 75.98	97.43 76.45	98.68 77.43
525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	66.54 52.21	75.61 59.33	80.17 62.91	80.65 63.29	81.15 63.68	82.15 64.46	82.66 64.86	83.18 65.27	83.70 65.68	84.23 66.10	85.31 66.94
525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.02 36.90	53.43 41.93	56.65 44.45	56.99 44.72	57.34 44.99	58.06 45.55	58.41 45.83	58.78 46.13	59.14 46.41	59.52 46.71	60.28 47.30
525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.85 51.67	74.83 58.72	79.34 62.26	79.82 62.64	80.30 63.01	81.30 63.80	81.80 64.19	82.31 64.59	82.83 65.00	83.35 65.40	84.42 66.24
525417090048906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	75.04 58.88	85.27 66.91	90.41 70.94	90.96 71.38	91.51 71.81	92.64 72.69	93.22 73.15	93.80 73.60	94.39 74.07	94.99 74.54	96.21 75.50
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	47.06 36.93	53.48 41.97	56.70 44.49	57.04 44.76	57.39 45.03	58.10 45.59	58.46 45.87	58.83 46.16	59.19 46.45	59.57 46.74	60.33 47.34
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54.13 42.46	61.51 48.27	65.22 51.18	65.61 51.48	66.01 51.80	66.83 52.44	67.24 52.76	67.66 53.09	68.09 53.43	68.52 53.77	69.40 54.46
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	65.85 51.67	74.83 58.72	79.34 62.26	79.82 62.64	80.30 63.01	81.30 63.80	81.80 64.19	82.31 64.59	82.83 65.00	83.35 65.40	84.42 66.24
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	75.06 58.90	85.30 66.93	90.43 70.96	90.98 71.39	91.54 71.83	92.67 72.72	93.24 73.16	93.83 73.63	94.42 74.09	95.01 74.56	96.23 75.51
541820020118007	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15.69 12.31	17.83 13.99	18.90 14.83	19.02 14.93	19.13 15.01	19.37 15.20	19.49 15.29	19.61 15.39	19.74 15.49	19.86 15.58	20.12 15.79
541820080140107	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	47.06 36.93	53.48 41.97	56.70 44.49	57.04 44.76	57.39 45.03	58.10 45.59	58.46 45.87	58.83 46.16	59.19 46.45	59.57 46.74	60.33 47.34
541820020118107	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	156.83 123.06	178.22 139.65	188.95 148.27	190.10 149.17	191.26 150.08	193.62 151.93	194.82 152.88	196.04 153.83	197.27 154.80	198.52 155.78	201.06 157.77
541820020118207	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18.05 14.16	20.51 16.08	21.75 17.07	21.88 17.17	22.01 17.27	22.28 17.48	22.42 17.59	22.56 17.70	22.70 17.81	22.85 17.93	23.14 18.16

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.