

PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

001

# **PREGÃO ELETRÔNICO nº 5/2019**

Processo Administrativo n.º 11/2019

**OBJETO:** Registro de preços para eventual aquisição de materiais de enfermagem, materiais odontológicos, medicamentos e injetáveis.

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:** das 08h00min. do dia 22/02/2019 às 07h59min. do dia 12/03/2019.

**ABERTURA DAS PROPOSTAS:** das 08h00min às 08h29min. do dia 12/03/2019.

**INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS:** às 08h30min. do dia 12/03/2019.

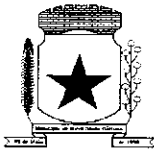
**LOCAL:** www.bll.org.br "Acesso Identificado no link - licitações"

## **DOTAÇÃO:**

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	2510	08.001.10.301.0320.2025	0	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2520	08.001.10.301.0320.2025	303	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2530	08.001.10.301.0320.2025	324	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2540	08.001.10.301.0320.2025	325	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2550	08.001.10.301.0320.2025	326	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2560	08.001.10.301.0320.2025	327	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2720	08.001.10.301.0320.2025	0	4.4.90.52.00.00	Do Exercício
2019	2730	08.001.10.301.0320.2025	303	4.4.90.52.00.00	Do Exercício
2019	2910	08.002.10.301.0360.2029	494	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2019	2930	08.002.10.301.0360.2029	494	4.4.90.52.00.00	Do Exercício

**VALOR MÁXIMO: R\$ 250.416,27** (duzentos e cinquenta mil, quatrocentos e dezesseis reais e vinte e sete centavos).

# **VOLUME I**



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
Secretaria Municipal de Saúde

50.002  
p. 15  
l. 10

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº 368/2018**

**PARA:** Secretaria de Administração - Licitação

**DATA:** 18/10/18

**ASSUNTO:** Abertura de Processo Licitatório

Venho por meio desta, solicitar a Vossa Senhoria a **ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM MEDICAMENTOS E ACESSÓRIO PARA TRANSPORTE DE IMUNOBIOLOGICOS**, conforme segue abaixo.

**MATERIAL DE ENFERMAGEM**

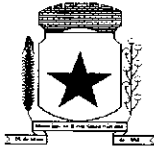
Item	Qtde	Unid	Descrição
1.	03	UNDS	ÁCIDO PERACÉTICO 0,5% galão com 5 litros.
2.	12	FRS	ÁGUA OXIGENADA 10 volumes FRASCO C/1 LITRO.
3.	15	CXS	ÁGUA PARA INJEÇÃO. Água para injeção 5ml c/ 200 ampolas.
4.	50	CXS	AGULHA HIPODERMICA, descartável, estéril, siliconizada 25x 7 mm, haste de aço inoxidável com ponta em biseltrifacetado, canhão plástico em cor universal conector adaptável a seringas e outros dispositivos, protetor plástico, embalagem individual com abertura asséptica. Deverá constar externamente dada de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, nº do lote, registro MS. cx c/ 100 unidades.
5.	20	UNDS	ANTISSÉPTICO ÁLCOOL GEL 70% + hidratante glicerina gel 5000 ML <i>Tem preço 1/2019</i>
6.	30	UNDS	ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml.
7.	20	UNDS	ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml. Na cor marrom confeccionada em polietileno.
8.	10	UNDS	APARELHO DE TRICOTOMIA metal com haste e suporte para lamina separados. <i>Tem lista preço 1/2019</i>
9.	06	PCTS	AVENTAL CIRÚRGICO, cor branca, manga longa e punho de Hastex, confeccionado em 100% polipropileno, medindo 1,40m de largura por 1,10m de comprimento, com mangas longas de 55 cm de comprimento, látex no punho e marrilhos na cintura e no pescoço, gramatura 30g (pacote com 10 aventais). Incluindo o laudo comprobatório de eficiência de filtração bacteriana.

S/C = sem cotação



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

10.	05	UNDS	<b>AVENTAL IMPERMEÁVEL</b> Fabricado em não tecido SMS com barreira bacteriana, manga longa, reforço impermeável e absorvente nas mangas, tórax, abdômen e pernas, Embalagem unitário embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.
11.	20	CXS	<b>BANDAGEM INFANTIL</b> para uso após punção venosa ou injeções. – Embalado individualmente em papel grau cirúrgico, com desenhos infantis - Esterilizadas: por óxido de zinco- Formato redondo; -25 mm. Hipoalérgica. Caixa com 100 unidades.
12.	01	UNDS	<b>BANHEIRA PLÁSTICA transparente</b> com capacidade de até 34 litros, possui saboneteira, porta-shampoo e condicionador. <i>Rev. 11/2017</i>
13.	10	UNDS	<b>BOLSA DE GELO REUTILIZÁVEL</b> de 200 ml.
14.	10	UNDS	<b>BOLSA DE GELO REUTILIZÁVEL</b> de 400 ml.
15.	10	UNDS	<b>BOLSA DE GELO REUTILIZÁVEL</b> de 500 ml.
16.	40	UNDS	<b>BOBINA DE PAPEL PARA ELETROCARDÍOGRAFO ECG 21</b> 6mm x 30m. Tipo de registro: TÉRMICO; Alta sensibilidade para registro sem contato; Fabricação: nacional com matéria prima (celulose) de alta qualidade; Indicado para uso com ECG);
17.	02	UNDS	<b>CANULA ENDOTRAQUEAL 6.0mm C/BALÃO EM PVC.</b> Sonda endotraqueal, de PVC com silicone (termo sensível), com balão de baixa pressão e alto volume, balão azul de controle com encaixe para seringas luer e luer-lock, conector semi-montado, transparente, graduado, linha radiopaca contínua, extremidade retraída atraumática, orifício Murphy, estéril, para intubação oral e nasal.
18.	10	UNDS	<b>CLIPS RETO</b> para fechamento de bolsas drenáveis colostomia.
19.	200	UNDS	<b>ESPARADRAPO BRANCO</b> 10 x 4,5 c/ capa.
20.	100	UNDS	<b>EQUIPO MICROGOTAS PARA SORO</b> com câmara de gotejamento flexível e transparente (relação 20 gotas/ml), ponta perfurante (penetrador) para adaptação em frasco (ampolas) bolsas, protetor da ponta perfurante (penetrador), pinça rolete, tubo flexível transparente, conector luer macho (encaixe por pressão), protetor do conector. estéril, descartável, embalado individualmente com dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote, registrado ms., de acordo com as normas da ABNT.
21.	03	CXS	<b>FIO DE SUTURA</b> mononylon com agulha 2,5cm tipo triangular cortante 5-0 com 24 unidades.
22.	50	UNDS	<b>FLEET ENEMA</b> solução líquida frasco com 130 ml.
23.	2000	UNDS	<b>FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ml.</b> Frasco fracionador para soluções enterais; - Permite tratamento térmico (aquecimento, resfriamento) de



**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

			<p>soluções;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livre de Bisfenol-A;</li> <li>- Tampa com membrana perfurável, adaptada aos equipos de alimentação enteral nas cores verde;</li> <li>- F6rasco em PE de 300 ml graduado com escala de 50 ml;</li> <li>- Com dispositivo para fixação em suporte;</li> </ul> <p>Atóxico;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Volume: 300 ml.</li> </ul>
24.	05	CXS	<b>GLICOSE 50% c/ 10 ml solução injetável cx. com 200 unidades.</b>
25.	10	FRS	<b>GLUTARALDEÍDO</b> Solução esterilizante apos desinfetante a base de Glutaraldeido a 2% atuando sobre todos os tipos de microorganismos, indicado para desinifecção de artigos semi-criticos compatíveis quimicamente com aldeídos, tempo de contato 30 minutos e esterilização de artigos críticos compatíveis quimicamente com aldeídos, tempo de contato dez hrs., tempo entre ativação e vencimento da solução 28 dias. Capacidade 5000 ml - galão plástico.
26.	100	CXS	<b>LANCETA</b> automática indicada para uso profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trifacetada que reduz a dor, além de molas em aço inox. Caixa com 100 unidades.
27.	1	UNDS	<b>MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS</b> , tamanho grande, fecho duplo e alça para cadeado.
28.	15	CXS	<b>PROTETOR OCULAR</b> adulto, com fita micropore. Caixa com 12 unidades.
29.	200	UNDS	<b>SCALP Nº 21G</b> , dispositivo para infusão venosa, descartável, estéril, siliconizada, com cânula de aço inoxidável, parede fina, com bíseltrifacetado, asa plástica flexível ou similar, com identificação do calibre na asa, protetor rígido, tubo transparente flexível, conector luer e tampa protetora, cor padrão universal. Embalagem individual com abertura asséptica, contendo externamente dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote e registro 3C.
30.	400	UNDS	<b>SCALP Nº 25G</b> , dispositivo para infusão venosa, descartável, estéril, siliconizada, com cânula de aço inoxidável, parede fina, com bíseltrifacetado, asa plástica flexível ou similar, com identificação do calibre na asa, protetor rígido, tubo transparente flexível, conector luer e tampa protetora, cor padrão universal. Embalagem individual com abertura asséptica, contendo externamente dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote e registro 3C.
31.	03	PCTS	<b>SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL</b> com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº04. Função: aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais:composição básica – tubo PVC atóxico, flexível,



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

			conector e válvula de pressão negativa distal intermitente.– a válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
32.	03	PCTS	<b>SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL</b> com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº 06. Função: aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais: composição básica – tubo PVC atóxico, flexível, conector e válvula de pressão negativa distal intermitente.– a válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
33.	01	PCTS	<b>SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, Nº16</b> pct com 10 unds. com válvula digital (Sonda Suga). Função: Aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais: Composição básica - Tubo PVC atóxico, flexível, conector e válvula de pressão negativa distal intermitente. A válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
34.	30	UNDS	<b>SONDA DE FOLLEY (VESICAL)</b> nº14 de demora, com 2 vias, descartável, estéril, com balão, confeccionada em borracha natural, siliconizada, apirogênica, com o nº e a capacidade do balão estampados em local visível e permanente. Dotada em sua extremidade distal com 2 vias, sendo uma com dispositivo de fechamento que quando acionado com o bico da seringa, permita a entrada e saída do conteúdo do balão a outra via, com ponta levemente alargada, permitindo perfeita adaptação a conectores. A extremidade proximal deves ter ponta arredondada e dois orifícios laterais opostos. O balão fixador deves estar localizado próximo dos orifícios laterais e apresentar-se uniforme e resistente quando inflado, embalado Individualmente em plástico e reembolsado em papel grau cirúrgico com abertura em pétala, Embalagem individual, com abertura asséptica, contendo dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade.
35.	50	UNDS	<b>SONDA DE FOLLEY (VESICAL)</b> nº18 de demora, com 2 vias, descartável, estéril, com balão, confeccionada em borracha natural, siliconizada, apirogênica, com o nº e a capacidade do balão estampados em local visível e permanente. Dotada em sua extremidade distal com 2 vias, sendo uma com dispositivo de fechamento que quando acionado com o bico da seringa, permita a entrada e saída do conteúdo do balão a outra via, com ponta levemente alargada, permitindo perfeita adaptação a conectores. A extremidade proximal deves ter ponta arredondada e dois orifícios laterais opostos. O balão fixador deves estar localizado



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

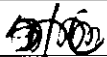
			próximo dos orifícios laterais e apresentar-se uniforme e resistente quando inflado, embalado Individualmente em plástico e reembolsado em papel grau cirúrgico com abertura em pétala, Embalagem individual, com abertura asséptica, contendo dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade.
36.	200	UNDS	<b>SORO GLICOSADO 5%</b> injetável e sem, conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 500 ml tipo bolsa.
37.	100	UNDS	<b>SORO GLICOFISIOLÓGICO 5%</b> injetável e sem, conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 250 ml tipo bolsa.
38.	10	UNDS	<b>TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA</b> , grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 53 x 8 cm.
39.	10	UNDS	<b>TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA</b> , grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 63 x 9 cm.
40.	02	UNDS	<b>TESOURA SPENCER PARA RETIRAR PONTOS 12 Cm Reta.</b> Material Inox
41.	02	UNDS	<b>TESOURA CIRURGICA IRIS RETA. 11 CM.</b> Material Inox

**MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA**

Item	Qtde	Unid	Descrição
1.	300	Frs	<b>Acebrofilina 25mg/5ml</b> , xarope infantil, frasco com 120ml + copo dosador
2.	300	Frs	<b>Acebrofilina 50mg/5ml</b> , xarope adulto, frasco com 120ml + copo dosador
3.	04	Cxs	<b>Acetilcisteína 100mg/ml</b> , solução injetável, caixa c/ 100 ampolas.
4.	20	Cxs	<b>Acetilcisteína 600mg</b> , embalagem com 16 envelopes contendo 5 gramas de granulado.
5.	10	Tbs	<b>Acetonido de triancilona</b> bisnaga com 10 g corticóide para uso bucal
6.	30	Cxs	<b>Ácido tranexâmico 250mg</b> , caixa contendo 12 comprimidos
7.	30	Cxs	<b>Alogliptina + Pioglitazona 25mg+30mg</b> , caixa com 30 comprimidos revestidos



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

8.	120	Cxs	Atenolol + clortalidona 50/12,5 mg, caixa com 30 comprimidos
9.	10	Cxs	Benzilpenicilina Benzatina 1200.000UI, pó para suspensão injetável, com diluente - caixa com 50 Frasco Ampola
10.	05	Cxs	Benzilpenicilina procaína + potássica 300.000UI+100.000UI, pó para suspensão injetável, com diluente - caixa com 50 Frasco Ampola
11.	200	Cxs	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg, caixa com 30 comprimidos
12.	150	Frs	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml solução oral - frasco com 20ml
13.	500	Cxs	Cinarizina 75 mg, caixa com 30 comprimidos
14.	20	Cxs	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg, caixa com 30 comprimidos
15.	120	Cxs	Cloridrato de clonidina 0,200mg, caixa com 30 comprimidos
16.	12	Frs	Cloridrato clorpromazina 40mg/ml, solução oral frasco de 20 mL
17.	500	Cxs	Cloridrato de metilfenidato 10 mg, caixa com 30 comprimidos
18.	08	Cxs	Cloridrato de Prometazina 25mg/ml, solução injetável, caixa com 100 ampolas de 2 mL
19.	135	Cxs	Cloridrato de sertralina 50 mg, caixa com 30 comprimidos
20.	135	Cxs	Cloridrato de sertralina 25 mg, caixa com 30 comprimidos
21.	12	Cxs	Cloridrato de tramadol 50 mg, caixa com 500 cápsulas
22.	12	Cxs	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 1ml.
23.	17	Cxs	Cloridrato de trazodona 50mg, caixa com 60 comprimidos
24.	10.000	Cpr	Diazepam 10 mg, comprimidos 
25.	50	Cxs	Dimenidrinato 100mg, caixa com 20 comprimidos
26.	200	Frs	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 25mg/ml+5mg gotas



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

27.	100	Cxs	Fenofibrato 200 mg, caixa com 30 comprimidos
28.	24	Cxs	Ferripolimaltose 100mg, caixa com 30 comprimidos mastigável
29.	15	Cxs	Ferrocarronila 120 mg+ associações, blister com 45 comprimidos (combiron)
30.	20	Frs	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + fosfato de sódio dibásico 60mg/ml (L-Enema), solução retal, frasco com 130ml
31.	20	Cxs	Gliclazida 60mg, caixa com 60 comprimidos de liberação prolongada
32.	500	Amp	Hidrocortisona 100 mg, pó para solução injetável + diluente 5 ml <i>5/10</i>
33.	10	Cxs	Levomepromazina 100 mg, caixa com 200 comprimidos
34.	10	Cxs	Levomepromazina 25 mg, caixa com 200 comprimidos
35.	330	Cxs	Metformina 500 mg, caixa com 30 comprimidos
36.	400	Tubos	Neomicina + bacitracina pomada com 10 g
37.	40	Cxs	Nimodipino 30 mg, caixa com 30 comprimidos
38.	10	Cxs	Oxcarbazepina 300mg, caixa com 60 comprimidos
39.	10	Caixa	Paracetamol+fosfato de codeína 500mg+30mg, caixa com 96 comprimidos
40.	34	Cxs	Pregabalina 150mg, caixa com 30 comprimidos
41.	20	Cxs	Pregabalina 75mg, caixa com 30 comprimidos
42.	75	Cxs	Risperidona 1mg comprimido, caixa com 200 comprimidos <i>5/10</i>
43.	75	Cxs	Risperidona 2mg comprimido, caixa com 200 comprimidos <i>5/10</i>
44.	40	Cxs	Rosuvastatina 20mg comprimido, caixa com 30 comprimidos
45.	140	Cxs	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml Intravenosa, caixa com 5 ampolas de 5ml
46.	04	Cxs	Simeticona 75 mg/ml frasco com 10 ml caixa com 200 frascos
47.	021	Cxs	Sulfato de Atropina 0,25mg/ml solução injetável, via de





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde

			administração IV/IM/SC caixa com 50 <sup>100</sup> ampolas de 1ml
48.	10	Cxs	<b>Sulfato de glicosamina</b> 1,5 g sachê pó. cx c/ cx 30 envelopes
49.	30	Cxs	<b>Tiamina + piridoxina + cianocobalamina 5000 mcg</b> (citoneurin) comprimido, caixa com 60 comprimidos

**ACESSÓRIO PARA TRANSPORTE DE IMUNOBIOLOGICOS PARA FARMÁCIA  
 RECURSO IOAF CUSTEIO**

Item	Qtde	Unid	Descrição
1.	03	Unid	<p><b><u>Caixa térmica com termômetro digital acoplado</u></b> que afere a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno; Capacidade para 15 litros, material em polipropileno, poliestireno, polietileno e poliuretano, com isolamento térmico, alça em polipropileno, peso aproximado de 2,10kg, dimensões: externa 295x260x385mm, interna 240x217x315mm.</p> <p><u>Especificações do Termômetro:</u> Faixa de utilização: -50°C + 70°C / °F, precisão: ± 1°C / °F, resolução: 0,1°C escala de -20°C+50°C e ±2 para cima de 50°C, pilha, peso 80g, medidas: 60x39x16mm.</p>

Atenciosamente,

  
**Michele Soares de Jesus**  
 Secretária Municipal de Saúde

  
**Dienny M. Lourenço de Moura**  
 Enfermeira Padrão

  
**Maria Joana Carriel**  
 Diretora da Farmácia

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Data: 18/10/18.



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

sol. 2018  
105  
P-16

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº 373**

**PARA:** Secretaria Pública de Serviços Internos

**DATA:** 24/10/2018

**ASSUNTO:** Licitação de Materiais Odontológicos

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, venho por meio desta, solicitar a Vossa Senhoria a **Abertura de Processo Licitatório para Aquisição dos Materiais de Odontologia.**

Segue em anexo a lista dos materiais.

Atenciosamente,

  
**MICHELE SOARES DE JESUS**  
Secretária Municipal de Saúde

  
**MARINEZ VICENTE DA COSTA**  
Auxiliar de saúde bucal

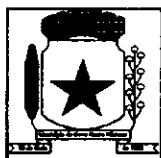
  
**VALÉRIA DA SILVA FREITAS**  
Auxiliar de saúde bucal

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

25 / 10 / 18  
Data



# NOVA SANTA BÁRBARA

## LISTA DE MATERIAIS DE ODONTOLOGIA PREGÃO

	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	AGULHA GENGIVAL EXTRA CURTA 30 G X ½ CX C/ 100 UNDS COM BISEL TRIFACETADO	10		
2	BANDA MATRIZ DE AÇO INOX Nº 5	4		
3	BANDA MATRIZ DE AÇO INOX Nº 7	4		
4	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 8	6		
5	BROCA TRANSMETAL PARA CORTE DE METAIS 25 MM	4		
6	CIMENTO FORRADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO FOTOPOLIMERIZÁVEL E RADIOPACO. FOTO BRANCO E FOTO DENTINA EMB. C/ 1X2 G"	1		
7	CIMENTO PROVISÓRIO C/ 20 GR BRANCO	2		
8	CUNHAS CERVICAL ANATOMICA COLORIDAS DE MADEIRA CX C/ 100 UNDS	2		
9	EUGENOL FRASCO C/ 20 ML	4		
10	FOSFATO DE ZINCO FRASCO C/ 10 ML UN	2		
11	FOSFATO DE ZINCO PÓ CX C/ 30 GRAMAS	2		
12	IODOFORMIO PO AMARELO PESO LIQUIDO 10 G	4		
13	LIMA PARA ENDODONTIA K FILE 15/40- 21 MM 1ª SÉRIE AÇO INOX SÉRIE AÇO INOXEMB. C/ 6 UNIDADES	2		
14	LIXA DE ACABAMENTO E POLIMENTO DENTAL 4MM DE LARGURA X 170 MM DE COMPRIMENTO CX C/ 150 UNDS	2		
15	ÓLEO LUBRIFICANTE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO SPRAY 200 ML	4		
16	ÓLEO LUBRIFICANTE BAIXA E ALTA ROTAÇÃO FRASCO C/ 200 ML SPRAY PARA SER USADO EM CANETA DE BAIXA E ALTA ROTAÇÃO DA MARCA DABI ATLANTE	6		
17	PASSA FIO C/ 50 UNDS	2		
18	PINÇA PARA SUTURAS MATHIEU	6		
19	PLACA DE VIDRO POLIDA ODONTOLOGIA 10MM (1CM)	2		
20	PORTA AMALGAMA PLASTICO	4		
21	SOLUÇÃO HEMOSTICA FRASCO C/ 10 ML A base de Cloreto de Alumínio	4		
22	SUGADOR CIRURGICO C/40	6		
23	SUGADOR DESCARTAVEL ODONTOLOGICO TUTTI-FRUTTI PACOTES CONTENDO 40 UNIDADES	200		
24	TESOURA BUCK RETA	4		
25	BROCA CILINDRICA 3101	10		
26	BROCA PARA CIRURGIA ZEKRYA 28 MM	4		
27	CLORETO DE ALUMINIO, SULFATO DE HIDROXIQUINOLEÍNA E ÁLCOOL ETÍLICO E ÁLCOOL ETÍLICO FRASCO COM 10 ML	4		
28	Escova Dental Adulto cerdas de nylon macia com 04(quatro) fileiras de tufo, no mínimo 34(trinta e quatro) tufo de cerdas, cabo reto, com no mínimo 170mm de comprimento e 16mm de largura, embalada individualmente com estojo protetor de cerdas, tipo maleta; em saquinho plástico lacrado, personalizada com logomarca da Secretaria de Estado e marca do	1.000		

	fabricante. A escova deverá ser fabricada de acordo com a Portaria nº. 97, de 26 de junho de 1996			
29	Escova Dental Infantil cerdas de nylon macia com 04(quatro) fileiras de tufos, no mínimo 34(trinta e quatro) tufos de cerdas, cabo reto, com no mínimo 170mm de comprimento e 16mm de largura, embalada individualmente com estojo protetor de cerdas, tipo maleta; em saquinho plástico lacrado, personalizada com logomarca da Secretaria de Estado e marca do fabricante. A escova deverá ser fabricada de acordo com a Portaria nº. 97, de 26 de junho de 1996	1.000		
30	Gel Dental Adulto 1500ppm, sabor hortelã, embalado em tubo plástico com 50 gramas	50		
31	Gel Dental Infantil 900 a 1100ppm de flúor, sabor tutti frutti. Embalado em tubo plástico com 50 gramas	50		
32	KIT DE HIGIENE BUCAL INFANTIL CONTENDO: 01 Escova Dental cerdas de nylon macia com 04(quatro) fileiras de tufos, no mínimo 28(vinte e oito) tufos de cerdas aparadas e arredondadas uniformemente na mesma altura, com feixe de cerdas homogênea, escova compacta, cabo opaco, com no mínimo 150mm de comprimento e 12mm de largura, anatômica em polipropileno, atóxico, embalada individualmente com estojo plástico, protetor de cerdas, tipo maleta; personalizada com logomarca da secretaria e marca do fabricante. A escova deverá ser fabricada de acordo com a Portaria nº. 97, de 26 de junho de 1996. 01 Gel Dental Infantil 900 a 1100ppm de flúor, sabor tutti frutti. Embalado em tubo plástico com 50 gramas. 01 Fio Dental - em poliamida que resista ao desfiamento e rompimento, cera e aroma eficaz na remoção de placas bacteriana interdental. Embalagem pocket, com tampa flip, rolo com 25m. 01 Nécessaire Plástica em PVC 0,20mm, medindo 10x20 cm. Com fechamento através de zíper plástico sendo a frente transparente e o verso branco opaco, (personalizado com a logomarca da Secretaria Municipal de Saúde)	1.000		S/C
33	MALETA CONTÉM 03 MACROMODELOS, 03 PLAQUETAS DE PVC MULTICOLORIDAS DIDÁTICAS EXPLICATIVAS SOBRE ESCOVAÇÃO D ENTÁRIA, EVOLUÇÃO DA DOENÇA PERIODONTAL E EVOLUÇÃO DA 'CARIE DENTÁRIA, 01 MACRO MAXI MODELO ESCOVAÇÃO COM ARCADA SUPERIOR, ARCADA INFEIROS, LÍNGUA E ARTICULADOR METÁLICO FLEXÍVEL, QUE PERMITE POSICIONAR NA OCLUSÃO TIPO I , OCLUSÃO TIPO II, OCLUSÃO TIPO III E MORDIDA CRUZADA. IDEAL PARA TREINAMENTO DE ESCOVAÇÃO DENTÁRIA, DE LINGUA E USO DE FIO DENTAL. MACROMODELO DOENÇA PERIODONTAL COM 3 MODELOS DEMONSTRANDO GENGIVITE, PERIODONTITE E PERIODONTOSE, MEDINDO: 08 X11X 08 CM, MACROMODELO CÁRIE DE DENTINA E EXPOSIÇÃO PULPAR MEDINDO 20 X 09 X 08 CM, MACRO ESCOVA MEDINDO 35 CM E 3 PLACAS COM DIAGRAMA EXPLICATIVO SOBRE DOENÇA PERIODONTAL, CÁRIE DENTÁRIA E HIGIENE BUCAL.	1		
34	PELÍCULA RADIOGRAFICA INFANTIL C/ 100 UNDS	2		S/C

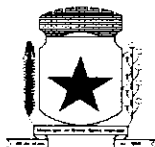
35	SISTEMA ADESIVO MONOCOMPONENTE COM LIBERAÇÃO DE FLÚOR. DE FLÚOR.VERSATILIDADE NAS INDICAÇÕES, ACETONA COMO SOLVENTE, FORMA ZONA HIBRIDA UNIFORME E ESTÁVEL, POSSIBILIDADE DE PRESA DUAL (COMBINADO COM O SELF CURE ACTIVADOR) FRASCO C/ 4 ML	4		
36	SOLUÇÃO A BASE DE GLUTARALDEIDO 2% - FRASCO C/ 1 LITRO	50		
	TIPS PERIO SUB - UNIVERSAL.REMOÇÃO DE TÁRTARO SUBGENGIVAL PROFUNDO, EM BIFURCAÇÕES E EM REMOÇÃO DE PINOS, CIMENTOS, ETC.( PARA SER USADO EM APARELHO DE PROFI E ULTRASCºM ODONTOLÓGICO DA MARCA DABI ATLANTE)	4		
37	AMALGAMA EM CAPSULA DUAS PORÇÃO 45% PRATA REGULAR POTE 500 UNID	2		
38	ANESTESICO ARTICAINA 4% COM ADRENALINA CX C/ 5G	4		
39	ANESTÉSICO INJETÁVEL LOCAL À BASE DE MEPIVACAÍNA + EPINEFRINA A 2% CX C/ 50 TUBETES	20		
40	ANESTESICO TOPICO GEL - (TUTTI FRUTI) POTE C/ 12 GRAMAS	20		
41	ANTI- SEPTICO BUCAL 1,5 L (SEM ALCOOL ) - Composição: Thymol, Eucaliptol, Methyl Salicylate, Menthol, Aqua, Sorbitol, Alcohol, Poloxamer 407, Benzoic Acid Aroma, Sodium Saccharin, Sodium Benzoate, Propyl Alcohol, CI 42053.	2		
42	APLICADORES MICROBRUSCH C/ 100 FINO 1,5 MM	6		
43	CAMURÇA PARA AMALGAMA	1		
44	CIMENTO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO RADIOPACO CONTEM 1 TUBO DE PASTA BASE (13 G) + 1 TUBO DE PASTA CATALISADORA (11g) + 1 BLOCO DE MISTURA	4		
45	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 0,02 G CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,0004 G FENILEFRINA 0,0004 GANESTESICO LOCAL CX C/ 50 ANESTUBES DE 1,8 ML	60		
46	CLORIDRATO DE LIDOCAINA A 2% SEM VASO CONSTRICTOR CX C/ 50	4		
47	CLORIDRATO DE PRILOCAINA COM FELIPRESSINA 0,03 UI/ ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 1,8 ML C/ 50 TUBETES	2		
48	CUNHAS REFLEXIVAS INTERDENTAIS TRANSPARENTES C/ 20 UNIDADES	6		
49	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS 10G Propóleos (10%), Iodoformo (5%), Cera de Abeja y Espesante	2		
50	DETERGENTE DE USO PROFISSIONAL PARA ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES Embalagem 1000 ml	10		
51	ENVELOPE AUTO-SELANTE DE PAPEL/PLASTICO, TAMANHO 190X 370 MM. CAIXA C/ 200 UNIDADES	60		
50	ENVELOPE AUTO-SELANTE DE PAPEL/PLASTICO, TAMANHO 90X 260 MM. CAIXA C/ 200 UNIDADES	60		
52	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE COLÁGENO HIDROLIZADO (GELATINA) LIOFILIZADA Cx c/ 10 unid	4		
53	EVIDENCIADOR DE PLACA BACTERIA FRASCO C/ 10 ML (PARA APLICAÇÃO TÓPICA)	6		
54	FIO DE SUTURA DE NYLON PRETO ESTERIL Nº 4/0 - CX C/24 45 CM ( SUTURA CIRURGICA NÃO ABSORVIVEL DE ORIGEM SINTÉTICA) CONFORME AS NORMAS ABNT NBR 13904	6		
55	FIO DENTAL COM 500 METROS	2		

56	KIT ODONTOLÓGICO ADULTO - CONTENDO: 01 Escova Dental cerdas de nylon macia com 04(quatro) fileiras de tufos, no mínimo 34(trinta e quatro) tufos de cerdas, cabo reto, com no mínimo 170mm de comprimento e 16mm de largura, embalada individualmente com estojo protetor de cerdas, tipo maleta; em saquinho plástico lacrado, personalizada com logomarca da Secretaria de Estado e marca do fabricante. A escova deverá ser fabricada de acordo com a Portaria nº. 97, de 26 de junho de 1996. 02 Gel Dental Adulto 1500ppm, sabor hortelã, embalado em tubo plástico com 50 gramas. 01 Fio Dental - em poliamida que resista ao desfiamento e rompimento, cera e aroma eficaz na remoção de placas bacteriana interdental. Embalagem pocket, com tampa flip, rolo com 25m. 01 Nécessaire Plástica em PVC 0,20mm, medindo 10x20 cm. Com fechamento através de zíper plástico sendo a frente transparente e o verso branco opaco, (personalizado com a logomarca da Secretaria Municipal de Saúde)	1.000			5/C
57	LIMA PARA ENDODONTIA K FILE 15/40- 21 MM 2ª SÉRIE AÇO INOX. C/ 6	2			5/C
58	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA, TRIPLA. COM ELASTICO COM ELASTICOCAIXA COM 50 UNIDADES.	30			
59	PONTA DE PAPEL ABSORVENTE C/ 120 UNIDADES 1ª SÉRIE	1			
60	TIPS PERIO E REMOÇÃO DE TÁRTARO NAS FACES VESTIBULARES, LINGUAIS OU CERVICAIS DOS DENTES ANTERIORES ( PARA SER USADO EM APARELHO DE PROFI E ULTRASOM ODONTOLÓGICO DA MARCA KONDETECH)	4			
61	TIPS SUPRA UNIVERSAL.REMOÇÃO DE TÁRTARO EM TODAS AS SUPERFÍCIES DOS DENTES, SENDO MAIS INDICADO PARA OS DENTES POSTERIORES E TODOS OS ÂNGULOS AXIAIS (PARA SER USADO EM APARELHO DE PROFI E ULTRASOM ODONTOLÓGICO DA MARCA KONDETECH).	2			
62	TIRA DE POLIESTER 10 X 120 X 0,05 MM CONTEM 50 UNIDADES	4			
63	VASELINA SÓLIDA POTE C/35 G	4			
64	VERNIZ COM FLÚOR CONTEUDO 10 ML VERNIZ COM FLUORETO, 10 GRAMAS DE PEDRA POMES, 1 ML CONTEM 50 MG NAF= 22,6 MG F	10			
65	ALGODÃO 500 GRAMAS	2			
66	BICARBONATO DE SÓDIO PÓ PARA USO ODONTOLÓGICO ENVELOPE C/ 40 GRAMAS. CX C/ 15 UNIDADES. Marca Dabi ou similar	6			
67	BROCA CILINDRICA 1090	10			
68	BROCA CILINDRICA 1091	10			
69	BROCA CILINDRICA 1092	10			
70	BROCA CILINDRICA 1093	10			
71	BROCA CILINDRICA 1094	10			
72	BROCA CILINDRICA 2094	10			
73	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 2	6			
74	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 4	6			
75	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 6	6			
76	BROCAS ACABAMENTO FINO 2135 F	10			
77	BROCAS ACABAMENTO FINO 3168 F	10			
78	BROCAS ACABAMENTO FINO DOURADA 3118 F	10			
79	BROCAS ACABAMENTO FINO DOURADA 3195 F	10			
80	BROCAS ACABAMENTO ULTRAFINO 2135 FF	10			

78	BROCAS ACABAMENTO ULTRAFINO 3118 FF	10		
79	BROCAS ACABAMENTO ULTRAFINO 3168 FF	10		
80	BROCAS ACABAMENTO ULTRAFINO DOURADA 3195 FF	10		
81	BROCAS PARA ALTA ROTAÇÃO 1011	10		
82	BROCAS PARA ALTA ROTAÇÃO 1014	10		
83	BROCAS PARA ALTA ROTAÇÃO 1016	10		
84	CARIOSTATICO (ESPONJA DE WALTER ) 12%	6		
85	CARTÃO PARA RAIOS X 2 FIOS C/ 100 UNIDADES	2		
86	COMPOSIÇÃO REFORÇADA A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO E EUGENOL E EUGENOL REFORÇADA POR POLÍMEROS, COR MARFIM, PRESA RÁPIDA, ALTA RESISTÊNCIA A COMPRESSÃO, PÓ 38 G/ LÍQUIDO 15 ML (KIT)	10		
87	DESINFETANTE Solução aquosa à base de quaternário de amônio 0,68%. Frasco de 1 litro	30		
88	ESCOVA ROBINSON PLANA COR PRETA	10		
89	FILTRO PROTETOR DO INFRAVERMELHO DO DESTILADOR COM SUPORTE DE METAL COM SUPORTE DE METAL (PARA SER USADO EM DESTILADOR DE ÁGUA DA MARCA CRISTOFOLI)	20		S/C
90	FLUOR GEL PARA APLICAÇÃO TÓPICA FRASCO COM 200 ML SABOR TUTTI-FRUTTI	10		
91	FORMALDEÍDO ORTO-CRESOL; GLICERINA BI-DESTILADA E ÁLCOOL ETÍLICO 96% CONTÉM 10 ML	4		
92	GLUCONATO DE CLOREXIDINA A 0,12% SEM ÁLCOOL SOLUÇÃO BUCAL FRASCO C/ 250ML	4		
93	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO RADIOPACO (PA) Forrador dentário proteção pulpar. Contém 10 gramas	4		
94	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR FOTOPOLIMERIZÁVEL LÍQUIDO+ (PO)	10		
95	LÍQUIDO DE DAKIN FRASCO C/ 1 LITRO	4		
96	LÍQUIDO: ÁCIDO FOSFÓRICO, ÓXIDO DE ZINCO ÓXIDO DE ALUMÍNIO E ÁGUA DESTILADA, FRASCO C/ 10 ML	1		
97	ÓXIDO DE ZINCO C/ 50 GRAMAS	4		
98	PAPEL ARTICULAÇÃO DUPLA FACE BICOLOR COM 12 FOLHAS DE 100 X 20 MM	4		
99	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO FRASCO C/ 20 ML MATERIAL ANTISSEPTICO E ANESTÉSICO	4		
100	PEDRA POMES PÓ 100 GRAMAS	4		
101	PELÍCULA RADIOGRÁFICA ADULTO C/ 150 UNDS	4		
102	PÓ: ÓXIDO DE ZINCO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE BISMUTO E SÍLICAATO DE BISMUTO E SÍLICA PESO LÍQUIDO 28G COR 7 AMARELO CLARO	1		
103	PORTA AGULHA CASTROVIEJO	6		
104	RESINA FOTO RESTAURADOR COR A1 EMBALAGEM CONTENDO 4 GRAMAS	4		
105	RESINA FOTO RESTAURADOR COR A 3 EMBALAGEM CONTENDO 4 GRAMAS	10		
106	RESINA FOTO RESTAURADOR COR A 3,5 EMBALAGEM CONTENDO 4 GRAMAS	8		
107	RESINA FOTO RESTAURADOR COR A2 EMBALAGEM CONTENDO 4 GRAMAS	4		
108	SELANTE DE SULCOS E CICATRÍCULAS FOTOPOLIMERIZÁVEL LÍQUIDO	4		

	FRASCO C/ 5 ML			
109	SISTEMA ADESIVO COM FLUOR PARA ESMALTE E DENTINA ( DE) FOTOPOLIMERIZAVEL FRASCO COM 4 ML	6		
110	TAÇA DE BORRACHA PARA CONTRA ÂNGULO UTILIZADA PARA PROFILAXIA DENTAL	4		
111	TESOURA ÍRIS CURVA 11,5 cm, em aço inox	4		
112	TIRAS DE LIXAS DE AÇO ABRASIVA METALICAS PARA AMALGAMA 6 MM C/ 12 UNID.	3		
113	ÓCULOS PROTETOR INCOLOR	2		
114	LAMPADA PARA O APARELHO DE FOTOPOLIMERIZADOR DA MARCA DABI	4		S/C
115	LAMPADA PARA REFLETOR DA CADEIRA ODONTOLÓGICA D700	4		S/C
116	LAMPADA PARA REFLETOR DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DENTEMED	4		S/C
117	LIMPADOR FLOTOADOR PARA USO ODONTOLÓGICO FRASCO C/ 1 LITRO. Marca Dabi ou similar.	4		
118	LIMPADOR PARA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DE OUTO CLAVE E ESTERELIZADORES, FRASCO COM 1 LITRO. Marca dabi ou similar.	2		
119	PROTETOR DE FACE EM ACRILICO INCOLOR150MM-6 COM COROA DE PLÁSTICO AJUSTAVEL E ARTICULADA.	6		S/C
120	<b>TIRA INDICADORA QUÍMICA INTERNA MULTIPARAMÉTRICA PARA CONTROLE DE PACOTES ESTERILIZADOS A VAPOR.</b> Indicador químico Interno, do tipo multiparamétrico, para controle químico dos processos de esterilização a vapor saturado, composto por uma tira de papel de 1,5 cm de largura por 20 cm de comprimento, picotada ao meio, coberta por uma substância química que muda de cor bege claro para o espectro de cores compreendido entre o marrom escuro e o preto, quando exposta às condições mínimas de tempo e temperatura necessárias ao processo. Apresenta um gabarito de cor no centro da tira que indica a viragem ideal esperada para o indicador químico. Prazo de validade: 02 anos. Apresentações caixa com 240 tiras (com duplicação em 480 tiras).	15		





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 375/2018

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 25/10/18

**ASSUNTO:** Acrescentar materiais à licitação de material de enfermagem.

Encaminho a Vossa Senhoria itens a serem acrescentados à lista dos materiais de enfermagem a serem licitados.

Atenciosamente,

  
 Michele Soares de Jesus  
**Secretária Municipal de Saúde**

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

25, 10, 18



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade
1.		Caixa térmica 9 QT 24 litros na cor azul. <i>Tem validade 11/2017</i>	03	UN
2.		Eletrodo autoadesivo 5x5 cm, embalagem contendo 04 unidades.	15	PCT
3.		Eletrodo autoadesivo 5x9 cm, embalagem contendo 04 unidades.	15	PCT
4.		Eletrodo autoadesivo 3 cm, embalagem contendo 04 unidades.	08	PCT
5.		Estojo Liso Inox Econox 20 X 10 X 05 Cm	02	UN
6.		Kit de reagentes para medir cloro residual livre, solução indicadora DL-DPO Del lab, Solução Tampão de Fosfato DL STH Del lab.	02	S/C
7.		<p><b>Kit combate a dengue</b>            Kit prático com vários itens necessários para coleta de amostras, sinalização e armazenamento.            Bolsa para os agentes de endemias:            Confeccionada em lona impermeável 10, 100% algodão, na cor marrom claro nas seguintes medidas:            32 cm de altura x 37 cm de largura x 20 cm de fundo (Axlxf); composta de 04 repartições internas; sendo uma divisória com compartimentos para dosadores. Costuras com reforço e com acabamento em viés de polipropileno, debruadas com cadarço de polipropileno, cantos arredondados sob a aba de fechamento da bolsa. Alça da bolsa com cadarço de polipropileno, regulagem de altura dos passadores em metal, (resistente para evitar corte da alça), ombreiras em nylon marrom, fixado a bolsa com costuras em 'x'.            Aba de fechamento formada por prolongamento medindo 64 cm de altura x 37 cm de largura, na parte superior da bolsa, com acabamento nas bordas em cadarço de polipropileno com largura 35 mm, onde será aplicada a arte a ser definida pelo município, em serigrafia.            Fechamento da bolsa através de fecho de metal.            01 - Bandeira amarela tamanho 25 x 35 cm c/ cabo de madeira de 32cm;            01 - Bacia plástica tamanho 15 cm diâmetro x 4 cm altura ? 500 ml ? cores sortidas;            01 - Espelho pequeno de bolso c/ moldura em plástico;            01 - Lápis de Cera tipo estaca (azul ou preto);            01 - Lanterna de plástico, foco fixo simples, c/ 2 pilhas tamanho grande;            01 - Lápis preto nº 2;            01 - Lixa nº 60;            02 - Pesca larvas, confeccionado em arame coberto com plástico verde, com cabo de 28 cm, e puçá no seguinte tamanho 10,5 cm x 9 cm largura x 10 cm fundo;            01 - Colher Inox 5g;            01 - Colher Inox 20g;</p>	08	UN  S/C



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	01 - Kit de cubagem composto por um peso de chumbo e 10 m de corda de polipropileno, para medir capacidade volumétrica de depósitos com água; 01 - Picadeira p/ concreto cabo c/ 21cm e ponta c/ 13cm; 01 - Fita métrica c/ 1,5 metros; 02 - Pipetas de plástico tipo conta gotas 3 ml; 10 - Tubos de ensaio para coleta de larvas, transparente, medindo 12mm de diâmetro externo, 75mm de comprimento com tampa. Para acondicionar formas imaturas de mosquito(larvas) e remessas para exame laboratorial no programa de erradicação de Aedes Aegypti. 01 - Capa de chuva amarela tamanho médio		
8.	<b>Phmetro de bolso</b> compacto calibração em até três pontos, compensação automática de temperatura (ATC), com indicação do slope do eletrodo (%), nível de carga da bateria, congelamento de leitura (HOLD), com registro dos valores máximos e mínimos de temperatura e pH, eletrodo substituível com grade de proteção removível, soluções de pH4 e pH7 e reservatório com solução de armazenamento (KCl) acoplado.	01	UN S/C
9.	Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25 de 20ml, caixa com com 25 de 20 ml.	02	UN
10.	<b>Termômetro digital infravermelho</b> com mira laser (-50 'c ~ 700'c / -58' f ~ 1292'f	01	UN
11.	<del>Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25 de 20ml, caixa com com 25 de 20 ml.</del>	<del>01</del>	<del>UN</del>

Nova Santa Bárbara, 25 outubro de 2018.

  
 Michele Soares de Jesus  
 Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

Nova Santa Bárbara, 25/10/2018.

De: **Prefeito Municipal**Para: **Setor de Licitações**

Encaminho ao Setor de Licitação à correspondência expedida pela Sra. Michele Soares de Jesus, Secretária de Saúde, solicitando a aquisição de materiais de enfermagem, materiais odontológicos, medicamentos e injetáveis, para que sejam tomadas todas as providências necessárias para abertura de procedimento licitatório.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,

**Eric Kondo**  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

021

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

Nova Santa Bárbara, 25/10/2018.

De: **Setor de Licitações**

Para: **Setor de Cotações**

Assunto: **Orçamentos para estimativa de preços**

Solicito que sejam providenciados orçamentos e planilha com média de preços para abertura de processo licitatório para **aquisição de materiais odontológicos**, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, anexa.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,

  
**Elaine Cristina Luditk dos Santos**  
Setor de Licitações

Recebido por:

Nome Dominos Cilicente Assinatura Domi

Data: 25/10/2018



ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
6) ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml. Na cor marrom confeccionada em polietileno.	3	1 Unidade	4,07	RS4,07
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Universidade Federal do Pará   Hospital Universitário Betina Ferro e Souza	NºPregão:152018 UASG:150220	27/09/2018	RS4,07
<b>Valor Unitário</b>				<b>RS4,07</b>
				Média dos Preços Obtidos: RS4,07
7) AVENTAL CIRÚRGICO, cor branca, manga longa e punho de Hastex, pacote com 10 aventais	3	1 Unidade	18,88	RS18,88
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
	MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO   Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária   EMBRAPA/CTAA	NºPregão:142018 UASG:135020	21/09/2018	RS18,88
<b>Valor Unitário</b>				<b>RS18,88</b>
				Média dos Preços Obtidos: RS18,88
8) AVENTAL IMPERMEÁVEL Fabricado em não tecido SMS com barreira bacteriana. Embalagem unitária embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.	6	1 Unidade	22,58	RS22,58
<b>Preço Público</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE UN. GESTAO ASSIST.III - HOSP.INF.DARCY VARGA	OC: 0901620000120180C00480	07/08/2018	RS22,58
<b>Valor Unitário</b>				<b>RS22,58</b>
				Média dos Preços Obtidos: RS22,58
9) BANDAGEM INFANTIL para uso após punção venosa ou injeções. – Embalado individualmente em papel grau cirúrgico. Caixa c/ 100 unidades	1	1 Unidade	19,22	RS19,22
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA GESTE	NºPregão:72018 UASG:458269	14/06/2018	RS19,22
<b>Valor Unitário</b>				<b>RS19,22</b>
				Média dos Preços Obtidos: RS19,22
10) BOLSA DE GELO EM POLIETILENO REUTILIZÁVEL de 200 ml.	2	1 Unidade	12,20	RS12,20
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ   Secretaria Especial de Estado de Desenvolvimento Econômico e Incentivo   a Produção   Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Pará	NºPregão:162018 UASG:925898	25/09/2018	RS12,20
<b>Valor Unitário</b>				<b>RS12,20</b>
				Média dos Preços Obtidos: RS12,20
11) BOLSA DE GELO EM POLIETILENO REUTILIZÁVEL de 500 ml.	1	1 Unidade	11,39	RS11,39
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Universidade Federal de Uberlândia

NºPregão:532018 01/08/2018 R\$11,39  
UASG:154043

Valor Unitário

R\$11,39

Média dos Preços Obtidos: R\$11,39

12) BOBINA DE PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 216mm x 30m.

4 1 Unidade 29,46 R\$29,46

Preço Público Órgão Público

Identificação Data Licitação Preço

1 ESTADO DA BAHIA / (57) FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

NºLicitação:717272 14/05/2018 R\$29,46

Valor Unitário

R\$29,46

Média dos Preços Obtidos: R\$29,46

13) CANULA ENDOTRAQUEAL 6.0mm C/BALÃO EM PVC

3 1 Unidade 9,46 R\$9,46

Preço Público Órgão Público

Identificação Data Licitação Preço

1 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. GERAL S.MATEUS, DR.MANDEL BIFULCO

OC: 090159000012018OC00425 10/09/2018 R\$9,46

Valor Unitário

R\$9,46

Média dos Preços Obtidos: R\$9,46

14) CLIPS RETO para fechamento de bolsas drenáveis colostomia

1 1 Unidade 7,63 R\$7,63

Preço ComprasNet Órgão Público

Identificação Data Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Secretaria de Organização Institucional | Hospital das Forças Armadas

NºPregão 212018 24/05/2018 R\$7,63  
UASG:112408

Valor Unitário

R\$7,63

Média dos Preços Obtidos: R\$7,63

15) ESPARADRAPO BRANCO 10 x 4,5 c/ capa

10 1 Unidade 10,00 R\$10,00

Preço ComprasNet Órgão Público

Identificação Data Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Faculdade Federal de Odontologia de Diamantina

NºPregão 32018 27/09/2018 R\$10,00  
UASG:153036

Valor Unitário

R\$10,00

Média dos Preços Obtidos: R\$10,00

16) EQUIPO MICROGOTAS PARA SORO com câmara de gotejamento flexível e transparente (relação 20 gotas/ml)

4 1 Unidade 1,20 R\$1,20

Preço ComprasNet Órgão Público

Identificação Data Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Fundação Universidade Federal do Mato Grosso do Sul

NºPregão:422018 17/09/2018 R\$1,20  
UASG:154054

Valor Unitário

R\$1,20

Média dos Preços Obtidos: R\$1,20

17) FIO DE SUTURA mononylon com agulha 2,5cm tipo triangular cortante 5-0 com 24 unidades.

4 1 Unidade 154,72 R\$154,72



ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando do Exército   Comando Militar do Leste   4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército   Hospital Geral de Luiz de Fora	<b>Identificação</b> NºPregão:102018 UASG:160121	<b>Data Licitação</b> 09/05/2018	<b>Preço</b> R\$154,72	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$154,72</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$154,72			
18) FLEET ENEMA solução líquida frasco com 130 ml.	3	1 Unidade	16,55	R\$16,55
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando do Exército   Comando Militar do Sul   3ª Região Militar   Coudelana de Rincão	<b>Identificação</b> NºPregão:42018 UASG:160514	<b>Data Licitação</b> 04/06/2018	<b>Preço</b> R\$16,55	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$16,55</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$16,55			
19) FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ml	4	1 Unidade	1,46	R\$1,46
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede   Hospital Universitário Lauro Wanderley	<b>Identificação</b> NºPregão:712018 UASG:155023	<b>Data Licitação</b> 04/10/2018	<b>Preço</b> R\$1,46	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$1,46</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$1,46			
20) GLICOSE 50% c/ 10 ml solução injetável cx. com 200 unidades	6	1 Unidade	0,49	R\$0,49
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO   Hospital do Servidor Público Municipal	<b>Identificação</b> NºPregão:4362018 UASG:925102	<b>Data Licitação</b> 30/10/2018	<b>Preço</b> R\$0,49	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$0,49</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$0,49			
21) GLUTARALDEÍDO Solução esterilizante - 5000 ml	9	1 Unidade	85,30	R\$85,30
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 Prefeitura Municipal de Ji-Paraná	<b>Identificação</b> NºPregão:992018 UASG:980005	<b>Data Licitação</b> 05/09/2018	<b>Preço</b> R\$85,30	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$85,30</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$85,30			
22) LANCETA automática indicada para uso profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trifacetada - além de molas em aço inox. Caixa com 100 unidades.	1	1 Unidade	34,33	R\$34,33
<b>Preço ComprasNet</b> <b>Órgão Público</b> 1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Secretaria Executiva   Subsecretaria de Planejamento e Orçamento   Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas   Gerais   Campus Araçuaí	<b>Identificação</b> NºPregão:22018 UASG:158441	<b>Data Licitação</b> 10/09/2018	<b>Preço</b> R\$34,33	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$34,33</b>	
	Média dos Preços Obtidos: R\$34,33			

23) MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS, tamanho grande, fecho duplo e alça para cadeado.

1 1 Unidade 106,17 R\$106,17

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Secretaria Executiva | Subsecretaria de Planejamento e Orçamento | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano | Instituto Federal Baiano - Campus Governador Mangabeira

NºPregão:172018 15/10/2018 R\$106,17  
UASG:154618

Valor Unitário

R\$106,17

Média dos Preços Obtidos: R\$106,17

24) SCALP Nº 21G

13 1 Unidade 1,00 R\$1,00

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 Prefeitura Municipal de J. Paraná

NºPregão:992018 05/09/2018 R\$1,00  
UASG:980005

Valor Unitário

R\$1,00

Média dos Preços Obtidos: R\$1,00

25) SCALP Nº 25G

9 1 Unidade 1,95 R\$1,95

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Comando do Exército | Comando Militar do Sul | 5ª Divisão de Exército | 1ª Batalhão de Comunicações Divisionário

NºPregão:52018 27/08/2018 R\$1,95  
UASG:160250

Valor Unitário

R\$1,95

Média dos Preços Obtidos: R\$1,95

26) SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº04

2 1 Unidade 1,80 R\$1,80

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Comando da Aeronáutica | GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

NºPregão:172018 16/07/2018 R\$1,80  
UASG:120543

Valor Unitário

R\$1,80

Média dos Preços Obtidos: R\$1,80

27) SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº06.

3 1 Unidade 2,16 R\$2,16

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Comando do Exército | Comando Militar do Sul | 5ª Divisão de Exército | 1ª Batalhão de Comunicações Divisionário

NºPregão:52018 27/08/2018 R\$2,16  
UASG:160250

Valor Unitário

R\$2,16

Média dos Preços Obtidos: R\$2,16

28) SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL. Nº16 pct com 10 unds. com válvula digital (Sonda Suga)

4 1 Unidade 2,37 R\$2,37

Preço  
ComprasNet

Órgão Público

Identificação

Data  
Licitação

Preço

1 MINISTERIO DA DEFESA | Comando do Exército | Comando Militar do Sul | 5ª Divisão de Exército | 1ª Batalhão de Comunicações Divisionário

NºPregão:52018 27/08/2018 R\$2,37  
UASG:160250

Valor Unitário

R\$2,37

Média dos Preços Obtidos: R\$2,37

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
29) SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº14	8	1 Unidade	4,35	R\$4,35
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando do Exército   Comando Militar do Sul   5ª Divisão de Exército   1ª Brigada de Cavalaria Mecanizada   2º Regimento de Cavalaria Mecanizado	NºPregão:72018 UASG:160428	15/06/2018	R\$4,35
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$4,35</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$4,35
30) SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº18 de demora, com 2 vias	1	1 Unidade	5,55	R\$5,55
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTÉRIO DAS MINAS E ENERGIA   AMAZONAS GERAÇÃO E TRANSMISSÃO DE ENERGIA S.A	NºPregão:292018 UASG:926524	22/05/2018	R\$5,55
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$5,55</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$5,55
31) SORO GLICOSADO 5% injetável e sem conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 500 ml tipo bolsa.	3	1 Unidade	4,92	R\$4,92
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA   PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO CORIBE - BA	NºPregão:42018 UASG:453288	08/08/2018	R\$4,92
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$4,92</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$4,92
32) TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 53 x 8 cm	8	1 Unidade	13,19	R\$13,19
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	NºPregão:642018 UASG:987823	31/07/2018	R\$13,19
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$13,19</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$13,19
33) TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 63 x 9 cm.	8	1 Unidade	14,01	R\$14,01
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	NºPregão:642018 UASG:987823	31/07/2018	R\$14,01
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$14,01</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$14,01
34) TESOURA SPENCER PARA RETIRAR PONTOS 12 Cm Reta. Material Inox	3	1 Unidade	30,78	R\$30,78
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Universidade Federal de Santa Maria

NºPregão:1422018 24/08/2018 R\$30,78  
UASG:153164

Valor Unitário

R\$30,78

Média dos Preços Obtidos: R\$30,78

35) TESOURA CIRÚRGICA IRIS RETA. 11 CM. Material Inox

1 1 Unidade 36,80 R\$36,80

Preço  
ComprasNet Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 PODER JUDICIÁRIO | Tribunal Superior Eleitoral

NºPregão:742018 30/08/2018 R\$36,80  
UASG:70001

Valor Unitário

R\$36,80

Média dos Preços Obtidos: R\$36,80

36) Eletrodo autoadesivo 5x5 cm, embalagem contendo 04 unidades

4 1 Unidade 25,00 R\$25,00

Preço  
ComprasNet Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPERE

NºPregão:632018 06/08/2018 R\$25,00  
UASG:987417

Valor Unitário

R\$25,00

Média dos Preços Obtidos: R\$25,00

37) Eletrodo autoadesivo 5x9 cm, embalagem contendo 04 unidades

6 1 Unidade 35,42 R\$35,42

Preço  
ComprasNet Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Comando da Aeronáutica | GRUPAMENTO DE APOIO DE CURITIBA

NºPregão:332018 19/06/2018 R\$35,42  
UASG:120644

Valor Unitário

R\$35,42

Média dos Preços Obtidos: R\$35,42

38) Eletrodo autoadesivo 3 cm, embalagem contendo 04 unidades

3 1 Unidade 19,82 R\$19,82

Preço  
ComprasNet Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO | Universidade Federal do Espírito Santo

NºPregão:372018 14/08/2018 R\$19,82  
UASG:153046

Valor Unitário

R\$19,82

Média dos Preços Obtidos: R\$19,82

39) Estojo Liso Incx Econox 20 X 10 X 05 Cm

5 1 Unidade 129,04 R\$129,04

Preço  
ComprasNet Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 MINISTÉRIO DA DEFESA | Secretaria de Organização Institucional | Hospital das Forças Armadas

NºPregão:322018 16/07/2018 R\$118,95  
UASG:112408

Valor Unitário

R\$118,95

Preço  
Público Órgão PúblicoIdentificação Data  
Licitação Preço

1 FUNDAÇÃO HELENA ANTIPOFF

2151004 05/09/2018 R\$139,13  
000017/2018



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

026

RS130,80

10.807.173/0001-70 MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

\* VENCEDOR \*

Marca: Proxidane Alfa

Fabricante: Peróxidos do Brasil

Modelo: GL

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros

Estado: RS

Cidade: Porto Alegre

Endereço: R JOSE PEDRO BOESSIO, 130

Telefone: (51) 3222-6250

RS137,70

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: RIO QUÍMICA

Fabricante: RIO QUÍMICA

Modelo: RIO QUÍMICA

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros / RMS: 313290358U02

Estado: RS

Cidade: Porto Alegre

Endereço: R SERGIO JUNGBLUT DUELRICH, 900

Telefone: (51) 3330-6111

Email: contabilidade@dimacri.com.br

RS156,00

08.766.992/0001-74 METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - EPP

Marca: PERAC - 2000

Fabricante: COSMODERMA INDUSTRIA E COM. LTDA-ME

Modelo: CAIXA COM 4 GALÃO DE 5 LITRO

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros

Estado: DF

Cidade: Brasília

Endereço: ST SIBS QUADRA 01, CONJUNTO B, LOTE 16, S/N

Telefone: (61) 3052-2525

Email: adm@methabio.com.br

RS170,99

1.6.743.643/0001-39 POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA

Marca: SNT

Fabricante: ECP

Modelo: SNT 2000

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros. Registro ANVISA BL 3216490130

Estado: MG

Cidade: Uberaba

Endereço: R AFRANIO FRANCISCO AZEVEDO, 140

Telefone: (34) 3075-7397

Email: posterariassessoria@glbco.com

RS206,35

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: Rioquímica

Fabricante: Rioquímica

Modelo: PERAX RIO 0,2%

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros. - Marca: Rioquímica - N Comercial

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320

Estado: RS

Cidade: Porto Alegre

Endereço: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT

RS206,36

Marca: RIOQUÍMICA

Fabricante: RIOQUÍMICA

Modelo: GALÃO 5 LT

Descrição: Ácido peracético, dosagem mínimo de 0,2%, forma física solução aquosa, solução pronta para uso, galão 5 litros. PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS/V

ALIANÇA DA PROPOSTA 60 DIAS/ PAGAMENTO: 30 DIAS/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVID

ENCARGOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INICIAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS. RMS: NOTIFICAD

Estado: RS

Cidade: Barão de Cotegipe

Endereço: R DIRCEU JOSE FILIPETTO, 29

Telefone: (54) 3523-1202

Email: licitacao@goldenplus.net.br

Quantidade Descrição Observação

1 Unidade

ÁGUA OXIGENADA 10 volumes FRASCO 0,1 LITRO.

Item 2: ÁGUA OXIGENADA 10 volumes FRASCO 0,1 LITRO.

FRASCO

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

**R\$8,00**

**Órgão:** Polícia Militar do Distrito Federal

**Data:** 09/10/2018 13:30

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos e materiais de uso veterinário e hospitalar a serem utilizados no tratamentos de caninos e equinos pertencentes ao plantel da Polícia Militar do Distrito Federal, conforme as especificações, condições estimativas das quantidades e exigências estabelecidas no termo de referência de que trata o Anexo I do edital.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão:272018 / UASG:926016

**Lote/Item:** /43

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 24/10/2018 15:43

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 20

**Unidade:** FRASCO 1.000,00 ML

**UF:** DF

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

04.919.005/0001-73 * VENCEDOR *	AGROVERDE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA - ME	R\$7,95
------------------------------------	--	---------

**Marca:** Rioquímica

**Fabricante:** Rioquímica

**Modelo:** Rioquímica

**Descrição:** ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES. Composição: Solução de Peróxido de Hidrogênio 3% (10 volumes). Forma Farmacêutica: Solução. Forma de Apresentação: Frasco de 1 L. Marca: Rioquímica Fabricante: Rioquímica. Procedência: Nacional. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Garantia: Mínima 90 (noventa) dias. Prazo de entrega: Não superior a 15 (quinze) dias corridos, contados da data de recebimento da NF.

**Estado:** **Cidade:** **Endereço:**

**Nome de Contato:**

**Telefone:**

**Email:**

DF Brasília

CJ LOTE 07 CONJUNTO 13 AREA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, 13

Edilson Candido de Oliveira

(61) 3445-3273

agroverde@agroverdeltda.com.br

00.839.576/0001-47	TARANTO & COLACO COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - ME	R\$8,00
--------------------	---	---------

**Marca:** AGUA OXIGENADA

**Fabricante:** RIOQUIMICA

**Modelo:** USO DIVERSO

**Descrição:** PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA), TIPO 10 VOLUMES LITRO

**Estado:** **Cidade:** **Endereço:**

**Nome de Contato:**

**Telefone:**

**Email:**

RJ Rio de Janeiro

R DA REGENERACAO 960

paulo Colaco

(21) 2561-8791

tarantoeacolaco@tarantoeacolaco.com

07.296.219/0001-29	E. R. FELIX - PROD. AGROP - ME	R\$10,29
--------------------	--------------------------------	----------

**Marca:** agua oxigenada

**Fabricante:** rioquimica

**Modelo:** frasco com 1 litro

**Descrição:** ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES. Composição: Solução de Peróxido de Hidrogênio 3% (10 volumes). Forma Farmacêutica: Solução. Forma de Apresentação: Frasco de 1 L.

**Estado:** **Cidade:** **Endereço:**

**Nome de Contato:**

**Telefone:**

**Email:**

PR Siqueira Campos

R RIO GRANDE DO SUL, 1334

(43) 3571-4474

ruralfelix@gmail.com

**Item 3: AGUA PARA INJEÇÃO** Água para injeção 5ml c/ 200 ampola.

**R\$0,23**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ÁGUA PARA INJEÇÃO. Água para injeção 5ml c/ 200 ampolas.	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 7 Melhores Propostas Finais**

**R\$0,23**

**Objeto:** água para injetáveis - 10ml, cissracurio (bestilato) - 2mg/ml - Sml; proxicom  
 20mg sublingual; acetilsisteina 200 mg/59 env; 5g; celecoxibe 200mg.  
**Descrição:** GERAIS AGUA PARA INJECÃO - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO  
 HUMANO, AGUA PARA INJECÃO, FORMA FARMACÊUTICA LÍQUIDA ESTÉRIL,  
 FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO  
 INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.  
**Fonte:** www.dec.sp.gov.br  
**Quantidade:** 1.500,000  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** SP

**Orgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. DAS  
 CLINICAS, SAO PAULO  
**Modalidade:** SRP: NÃO  
**Identificação:** OC:092301090572018CC00877  
**Lote/Item:** 1/1  
**Ata:** Link Ata  
**Valor da Proposta Final:** R\$0,13

**CNPJ**      **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**      **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

05.005.873/0001-00      PORTAL LTDA      R\$0,13

**Marca:** AGUA PARA INJECÃO TOMI  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** SP      **Cidade:** São Paulo      **Endereço:** R DOMINGOS SIMÕES, 22  
**Telefone:** (11) 3740-7170      **Email:** portalhda@uol.com.br

01.571.702/0001-98      HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA      R\$0,13

**Marca:** Isoforma Inc Farm. Ltda  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** GO      **Cidade:** Goiânia      **Endereço:** R0D BR 153, S/N  
**Telefone:** (62) 3265-6500      **Email:** hultaco@halexistar.com.br

11.896.538/0001-42      SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA S  
 R\$0,13

**Marca:** AGUA PARA INJECÃO TOMI  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** MG      **Cidade:** Santa Luzia      **Endereço:** PC GETULIO VARGAS, 43  
**Nome de Contato:** Leonardo Teixeira Alves de Oliveira      **Telefone:** (31) 3642-5250  
**Email:** licitacao3@solumeddistribuidora.com.br

12.664.453-0001-00      A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP      R\$0,16

**Marca:** AGUA PARA INJETAVALS  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** GO      **Cidade:** Goiânia      **Endereço:** F 250, 662  
**Nome de Contato:** Raquel Salles Caviera Borges      **Telefone:** (62) 3091-8748  
**Email:** a7distribuidora@a7distribuidora.com.br

06.628.333/0001-46      FARMACE IND QUIMICO FARMAC CEARENSE LTDA      R\$0,58

**Marca:** FARMACE  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** CE      **Cidade:** Barbilha      **Endereço:** R0D DR ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N  
**Telefone:** (88) 3532-1053      **Email:** farmace@baydejbcc.com.br

**Item 4** AGULHA HIPCODERMIÇA, descartável, esteril, silicônizada 25x 7 mm, Caixa com 100 unidades      R\$21,00

**Quantidade**      **Descrição**      **Observação**

1 Unidade      AGULHA HIPCODERMIÇA, descartável, esteril, silicônizada 25x 7 mm, Caixa com 100 unidades      R\$21,00



**Objeto:** Contratação de Empresa para fornecimento de Materiais Puro e Insurnos Hospitalares, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses, conforme quantidades, condições e especificações minuciosamente descritas nos anexos deste Edital.

**Identificação:** Nº Pregão: 62018 / LASG:451236  
**Lote/Item:** /136  
**Ata:** Link Ata  
**Adjudicação:** 13/03/2018 17:04  
**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 500  
**Unidade:** CX  
**UF:** RO

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** CNPJ

13.977.860/0001-21 ATECNOMED - ASSISITENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL \* VENCEDOR \*

**Marca:** Descarpack  
**Fabricante:** Descarpack  
**Modelo:** caixa com 100 unidade  
**Descrição:** SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE 3ML C/ AGULHA 25X7, CAIXA COM 100 UNIDADES  
**Estado:** Cacoal  
**Cidade:** Cacoal  
**Endereço:** AV CASTELO BRANCO, 19004  
**Nome de Contato:** PAULO RICARDO MARTINS  
**Telefone:** (69) 3443-2112  
**Email:** atecnomed@horrmail.com

RS20,50

**Marca:** SR  
**Fabricante:** SR  
**Modelo:** SR  
**Descrição:** SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE 3ML C/ AGULHA 25X7, CAIXA COM 100 UNIDADES  
**Estado:** Porto Velho  
**Cidade:** Porto Velho  
**Endereço:** AV RAFAEL VAZ E SILVA, 3093  
**Nome de Contato:** Fabiola Esteves da Rocha  
**Telefone:** (69) 3211-7717  
**Email:** medicaldaamazonia@tda@gmail.com

07.094.705/0001-64 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**Marca:** RYMICO  
**Fabricante:** RYMICO  
**Modelo:** SERINGA  
**Descrição:** SERINGA  
**Estado:** L. E. ALMEIDA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E

RS21,00

**Marca:** SR  
**Fabricante:** SR  
**Modelo:** CX  
**Descrição:** SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE 3ML C/ AGULHA 25X7, CAIXA COM 100 UNIDADES  
**Estado:** COVAN - COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA -

RS24,00

**Marca:** SR  
**Fabricante:** SR  
**Modelo:** SR  
**Descrição:** SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE 3ML C/ AGULHA 25X7, CAIXA COM 100 UNIDADES  
**Estado:** Jaru  
**Cidade:** Jaru  
**Endereço:** AV DOM PEDRO I, 2678  
**Telefone:** (69) 3521-5181  
**Email:** covan@hotmail.com

Quantidade

Descrição

Observação

028

1 Unidade

ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml.

Pregão (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Distrito Sanitário Especial Indígena Kaiapó do Para

Objeto: Aquisição de Material Médico Hospitalar.

Descrição: FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM

POLIETILENO (PLÁSTICO), TIPO BICO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM

PROTECTOR, TIPO TAMPA TAMPA EM ROSCA, COR TRANSPARENTE,

CAPACIDADE 250 ML, GRADUAÇÃO EM ML.

CatMat: 280476 - FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM POLIETILENO

(PLÁSTICO), TIPO BICO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTECTOR, TIPO

TAMPA TAMPA EM ROSCA, COR TRANSPARENTE, CAPACIDADE 250 ML.

GRADUAÇÃO GRADUADO EM ML

Quantidade: 100

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Homologação: 22/10/2018 15:45

Adjudicação: 19/10/2018 09:39

Ata: Link Ata

Lote/Item: 64

Identificação: NºPregão:312018 / UASG:257044

SRP: SIM

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data: 18/10/2018 10:00

R\$3,06

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.252.742/0001-65

E.R. TRINDADE - EPP

\* VENCEDOR \*

Marca: TAYLOR

Fabricante: CIR BRASIL

Modelo: ALMOTOLIA

Descrição: Frasco almotolia, material em polietileno (plástico), bico reto, longo, estreito, com protetor, tampa em rosca, cor transparente, capacidade 250, grad

vado em ml

Estado: PA

Cidade: Santa Isabel do Para

Endereço: AV DA REPUBLICA, 1525

Nome de Contato: ELVIS RIBEIRO TRINDADE

Telefone: (91) 3263-4563

Email: rimed@supeng.com.br

R\$3,11

Marca: J PROLAB

Fabricante: J PROLAB

Modelo: UNP

Descrição: Frasco almotolia, material em polietileno (plástico), bico reto, longo, estreito, com protetor, tampa em rosca, cor transparente, capacidade 250, grad

vado em ml SENSO DE REGISTRO NACIONAL

Estado: PA

Cidade: Castanhal

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO, 1827

Telefone: (91) 9721-4278

Email: ppf-inovava@live.com

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml. Na cor marrom confeccionada em polietileno.

Pregão (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade Federal do Para

Hospital Universitário Betina Ferro e Souza

Objeto: Aquisição de produtos para saúde.

Descrição: ENVOLPE - FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM POLIETILENO

(PLÁSTICO), TIPO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTECTOR, TIPO

TAMPA EM ROSCA, COR AMBAR, CAPACIDADE 250

CatMat: 150881 - ENVOLPE, ENVOLPE NOME

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Ata: Link Ata

Lote/Item: 112

Identificação: NºPregão:152018 / UASG:150220

SRP: SIM

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data: 27/09/2018 09:40

R\$4,07

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.252.742/0001-65 E.R. TRINDADE - EPP R\$3,50

**Marca:** TAYLOR  
**Fabricante:** CIRURGICA BRASIL  
**Modelo:** ALMOTOLIA  
**Descrição:** FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM POLIETILENO (PLÁSTICO), TIPO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTETOR, TIPO TAMPA EM ROSCA, COR ÂMBAR, CAPACIDADE 250

**Estado:** PA **Cidade:** Santa Isabel do Pará **Endereço:** AV DA REPUBLICA, 1525 **Nome de Contato:** ELVIS RIBEIRO TRINDADE **Telefone:** (91) 3263-4563 **Email:** trimed@superig.com.br

07.606.575/0001-00 P.P.F.COM.E SERV EIRELI - ME R\$4,07

**Marca:** J PROLAB  
**Fabricante:** J PROLAB  
**Modelo:** UND  
**Descrição:** FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM POLIETILENO (PLÁSTICO), TIPO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTETOR, TIPO TAMPA EM ROSCA, COR ÂMBAR, CAPACIDADE 250

**Estado:** PA **Cidade:** Castanhal **Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 1627 **Telefone:** (91) 3721-4278 **Email:** ppf-innova@live.com

76.742.491/0001-33 JOAOMED.COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA R\$4,12

\* VENCEDOR \*

**Marca:** J PROLAB  
**Fabricante:** J PROLAB  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Descrição:** FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL EM POLIETILENO (PLÁSTICO), TIPO BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTETOR, TIPO TAMPA EM ROSCA, COR ÂMBAR, CAPACIDADE 250

**Endereço:**

Item 7: AVENTAL CIRURGICO, cor branca, manga longa e punho de Hastex, pacote com 10 aventais R\$18,88

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AVENTAL CIRÚRGICO, cor branca, manga longa e punho de Hastex, pacote com 10 aventais	

Preço (ComprasNet) 1: Média das Propostas Iniciais R\$18,88

**Órgão:** MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
 Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária  
 EMBRAPA/CTAA

**Data:** 21/09/2018 09:05

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Objeto:** Aquisição Eventual de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) para a Embrapa Agroindústria de Alimentos.

**Identificação:** NºPregão:142018 / UASG.13502

**Lote/Item:** /2

**Descrição:** AVENTAL - AVENTAL, MATERIAL POLIPROPILENO, MODELO UNISSEX, COR BRANCA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MANGA LONGA, DESCARTÁVEL, TAMANHO ÚNICO

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**CatMat:** 422231 - AVENTAL, POLIPROPILENO, UNISSEX, BRANCA, MANGA LONGA, DESCARTÁVEL, ÚNICO

**Quantidade:** 10

**Unidade:** PACOTE 10,00 UN

**UF:** RJ

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

32.303.349/0001-99 Magazin Paris Vida ao Vivo Ltda-EPP R\$17,35

\* VENCEDOR \*

**Marca:** Medix  
**Fabricante:** Medix  
**Modelo:** Avental TNT  
**Descrição:** Avental Confeccionado em TNT (Tecido Não Tecido). Material 100% polipropileno. Atóxico. Cor branca. Comprimento: ~95cm. Gramatura 20 gr/m<sup>2</sup>. Pacote com 10 Unidades.

**Estado:** RJ **Cidade:** Barra do Pirajó **Endereço:** R GOVERNADOR PORTELA, 33 **Nome de Contato:** Sérgio Luiz da Rocha Ferreira **Telefone:** (24) 2443-1942

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL **0,29**

23.119.087/0001-16 NEO MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME

R\$17,38

**Marca:** DESCARPACK**Fabricante:** DESCARPACK**Modelo:** AVENTAL**Descrição:** AVENTAL, MATERIAL POLIPROPILENO, MODELO UNISSEY, COR BRANCA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MANGA LONGA, DESCARTÁVEL, TAMANHO ÚNICO**Endereço:**

R MAURICIO MARINO, 67

**Telefone:**

(21) 02739-1691

15.320.225/0001-00 BARGOM ENGENHARIA LTDA - ME

R\$21,90

**Marca:** JESEY POMPOM**Fabricante:** JESEY POMPOM**Modelo:** av1022**Descrição:** AVENTAL, MATERIAL POLIPROPILENO, MODELO UNISSEY, COR BRANCA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MANGA LONGA, DESCARTÁVEL, TAMANHO ÚNICO**Endereço:**

R AUGUSTO DE VASCONCELOS, 177

**Nome de Contato:**

Paulo Rodrigo

**Telefone:**

(21) 2416-0884

**Email:**

engenharia@bargom.com

03 AVENTAL IMPERMEÁVEL fabricado em não tecido SMS com barreira bacteriana. Embalagem unitária e embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.

R\$21,66

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	AVENTAL IMPERMEÁVEL fabricado em não tecido SMS com barreira bacteriana. Embalagem unitária e embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 4 Melhores Propostas Iniciais**

R\$22,58

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE UN. GESTAO ASSIST.III - HOSP.INF.DARCY VARGA**Data:** 07/08/2018 09:00**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM: AVENTAL CIRÚRGICO, TAMPA PROTETORA P/ CATETER, FRASCO P/ ASPIRAÇÃO E OUTROS**Modalidade:**

SRP: NÃO

**Descrição:** AVENTAL DESC. ESTERIL SSMMS BFE 70% MANGA LONGA 160X120CM C/TOALHA - AVENTAL DESCARTAVEL ESTERIL, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO (SSMMS), COM TRATAMENTO DE B.F.E. (COMPROVADA) - 70% COM REFORCO IMPERMEAVEL EM REGIAO DE BRACOS E TORAX. COM AMARRILHOS. COM FECHAMENTO NAS COSTAS TIPO "OPA" COM AMARRILHOS OU CONECTOR EM GANCHOS E VOLTAS (VELCRO), MANGA LONGA PUNHO EM MALHA, TAMANHO MEDINDO APROXIM.(160X120CM), DOBRADO DE FORMA A FACILITAR A APARMENTACAO, SEM QUEBRA DE TECNICA ASSEPTICA, ACOMPANHADA DE TOALHA EM NAO TECIDO, EMBALAGEM INTERNA E EXTERNA. EMBALAGEM INTERNA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, EMBALADO EXTERNAMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE

**Identificação:** OC: 0901620000120180000480**Lote/Item:** 1/1**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.bec.sp.gov.br**Quantidade:** 120**Unidade:** UNIDADE**UF:** SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

02.881.877/0001-64 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

R\$10,30

**Marca:** POLAR FIX**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Estado:**

SP

**Cidade:**

Mauá

**Endereço:**

R RUIZZI, 607

**Telefone:**

(11) 4512-8600

05.150.878/0001-27 HEALTH QUALITY - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP

R\$25,00

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: HEALTH QUALITY

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Jarinu AV DR ANTENOR SOARES CANDRA, 321

Telefone:  
(11) 4016-1506

Email:  
contabilidadeivonete@uol.com.br

05.515.873/0001-50 CIRUROMA COMERCIAL LTDA -ME

R\$25,00

Marca: Health quality

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São Paulo AV SANTA INES, 1076

Telefone:  
(11) 2729-6667

13.914.146/0001-94 DEJAMARO DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA EIRELI

R\$30,00

\* VENCEDOR \*

Marca: jorc

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
AV HELIO OSSAMU DAIKUARA, 2909

Telefone:  
(11) 04701-6635

Email:  
s40@DEJAMARO.COM.BR

61.418.042/0001-31 CIRURGICA FERNANDES COM DE MAT CIRUR E HOSPITALARE

RS50,00

Marca: TENCYL OVER

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Santana de Parnaíba AL AFRICA, 570

Telefone:  
(11) 4152-0256

Email:  
imob.lizado@cfernandes.com.br

47.411.780/0001-25 BACE COMERCIO INTERNACIONAL LTDA

RS50,00

Marca: Avental Impermeável Grande

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Osasco AV PRESIDENTE KENNEDY, 2299

Telefone:  
(11) 3168-0236

Email:  
bace@bace.com.br

Item 9: BANDA GEM INFANTIL para uso após punção venosa ou injeções. – Embalado individualmente em papel grau cirúrgico. Caixa c/ 100 unidades

R\$10,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BANDA GEM INFANTIL para uso após punção venosa ou injeções. – Embalado individualmente em papel grau cirúrgico. Caixa c/ 100 unidades	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$19,22

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE

Data: 14/06/2018 09:19

Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de materiais médico hospitalares para o centro regional de especialidades - cre, centro de tagagem e aconselhamento - cta e centro de atenção psicossocial - caps, pertencentes ao consórcio intermunicipal de saúde costa oeste do paraná - bischoff, pelo período de doze meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: Nº Pregão: 72018 / JASG-458269

Lote/Item: /153

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

Descrição: ALGODÃO INDUSTRIAL - Stopper infantil bandagem/curativo pos coleta com 500 UN. Motivos e cores infantis. Composto de fibras de viscosa, resina acrilica e massa adesiva, papel siliconizado e algodão. Registro no Ministério da Saúde:

Quantidade: 4

Unidade: caixa com 500 unidade

UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BOLSA DE GELCO EM POLIETILENO REUTILIZAVEL DE 500 ml	

Item 11 - BOLSA DE GELCO EM POLIETILENO REUTILIZAVEL DE 500 ml

Estado: PA Cidade: Belém Endereço: AV DOUTOR FREITAS, 2556 Telefone: (91) 3228-1065 Email: agnicondundi@yahoo.com.br

Estado: PA Cidade: Belém Endereço: AV DOUTOR FREITAS, 2556 Telefone: (91) 3228-1065 Email: agnicondundi@yahoo.com.br

Estado: PA Cidade: Belém Endereço: AV DOUTOR FREITAS, 2556 Telefone: (91) 3228-1065 Email: agnicondundi@yahoo.com.br

Estado: PA Cidade: Belém Endereço: AV DOUTOR FREITAS, 2556 Telefone: (91) 3228-1065 Email: agnicondundi@yahoo.com.br

66.453.879/0001-35 ROSAMINAS SERVICO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA - EPP R\$12,40

13.251.252/0001-35 AGROMUNDI COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME R\$12,00

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

CNPJ

VALOR DA PROPOSTA FINAL

UF: PA

Unidade: UNIDADE

Quantidade: 100

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Ata: Link Ata

Lote/Item: 11

Identificação: N°Pregão:162019 / UASG:925898

SRP: NÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data: 25-09-2018 10:05

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BOLSA DE GELCO EM POLIETILENO REUTILIZAVEL DE 200 ml	

Item 10 - BOLSA DE GELCO EM POLIETILENO REUTILIZAVEL DE 200 ml

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R ALMIRANTE BARROSO, 2337 Telefone: (45) 2620-824

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R ALMIRANTE BARROSO, 2337 Telefone: (45) 2620-824

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R ALMIRANTE BARROSO, 2337 Telefone: (45) 2620-824

Estado: PR Cidade: Toledo Endereço: R ALMIRANTE BARROSO, 2337 Telefone: (45) 2620-824

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Universidade Federal de Uberlândia

**Objeto:** Material laboratorial, entre outros.

**Descrição:** **GELÓ REUTILIZÁVEL** - GELÓ REUTILIZÁVEL, COMPOSIÇÃO A BASE DE POLÍMERO ACRÍLICO, DIMENSÕES 17 X 9,50X 3,50 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EMBALAGEM DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE

**CatMat:** **395633** - GELÓ REUTILIZÁVEL, A BASE DE POLÍMERO ACRÍLICO, 17 X 9,50 X 3,50 CM, EMBALAGEM DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE

**Data:** 01/08/2018 09:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão.532018 / UASG.154043

**Lote/Item:** /86

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 16/08/2018 08:38

**Homologação:** 27/08/2018 15:52

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 10

**Unidade:** EMBALAGEM 500,00 ML

**UF:** MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
11.301.724/0001-91	QUALY COMERCIAL EIRELI	R\$11,39
* VENCEDOR *		

**Marca:** qualividros

**Fabricante:** qualividros

**Modelo:** qualividros

**Descrição:** GELÓ ARTIFICIAL REUTILIZÁVEL RÍGIDO DE 500 ML, GELÓ REUTILIZÁVEL COM EMBALAGEM DE POLIETILENO RÍGIDO PARA TRANSPORTE DE VACINAS, MEDIDA APROXIMADA AXEXL - 17,5X 3,8X 9CM, MATERIAL UTILIZADO PARA MANTER A REFRIGERAÇÃO ADEQUADA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS FARMACÊUTICOS E OUTROS.

<b>Estado:</b> MG	<b>Cidade:</b> Passos	<b>Endereço:</b> R. ESCORPIÃO, 230	<b>Nome de Contato:</b> Bruno Reis	<b>Telefone:</b> (35) 3526-9274	<b>Email:</b> qualycomercial@gmail.com
----------------------	--------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---

Item 12: BOBINA DE PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 216mm x 30m

R\$29,46

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BOBINA DE PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 216mm x 30m.	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média Saneada das Propostas Finais**

R\$29,46

**Órgão:** ESTADO DA BAHIA / (57) FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

**Data:** 14/05/2018 09:00

**Modalidade:** Pregão

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PEÇAS E ACESSÓRIOS, A PROPOSTA DE PREÇO DEVERÁ SER APRESENTADA PELO VALOR TOTAL DO ITEM.

**SRP:** NÃO

**Descrição:** **PAPEL ECG** - PAPEL, para ECG, termossensível, formato em bobina, largura 216 mm, extensão 30 m, compatível com os aparelhos em uso na Unidade. Embalagem: a embalagem deve conter o rótulo impresso aplicado diretamente sobre a embalagem primária, devendo conter as seguintes informações, escritas no idioma em português: nome do fabricante, nome e marca do produto, código do lote (precedido da palavra "lote"), data de fabricação, prazo de validade, nº do registro na ANVISA /MS (precedido da palavra "ANVISA"), número do serviço de atendimento ao consumidor (SAC); a embalagem secundária deve ser conforme praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento até o momento do uso. Embalagem primária e secundária rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA.>> Ref. SAEB => 65.15.19.00\*13467-1

**Identificação:** NºLicitação.717272

**Lote/Item:** 8/1

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 08/06/2018 16:10

**Homologação:** 08/06/2018 16:10

**Fonte:** www.licitacoes-e.com.br

**Quantidade:** 20

**UF:** BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
42.393.892/0001-88	GALMED COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP	R\$24,47
* VENCEDOR *		





**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. GERAL S.MATEUS, DR.MANOEL BIFULCO

**Data:** 10/09/2018 09:36

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE CANULA ENDOTRAQUEAL

**Modalidade:**

**SRP:** NÃO

**Descrição:** CANULA ENDOTRAQUEAL PVC S/CUFF NUM 6.0MM (26FR)OLHO MURPHY ESTERIL - CANULA ENDOTRAQUEAL, CONFECCIONADA EM PVC, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, ATOXICO, COM CONECTOR TIPO UNIVERSAL, SEM MANDRIL, SEM CUFF, 6,0 MM (26 FR), COM OLHO DE MURPHY, COM GRADUACAO INDELEVEL, USO UNICO, COM FIO RADIOPACO, ESTERIL, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E A APRESENTACAO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE

**Identificação:** OC: 090159000012018OC00425

**Lote/Item:** 1/6

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** www.bec.sp.gov.br

**Quantidade:** 30

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** SP

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA INICIAL**

03.951.140/0001-33 DE PAULI COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO R\$3,00

**Marca:** VITAL GOLD

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

SP

**Cidade:**

São Paulo

**Endereço:**

R SAC FRANCISCO DO VERMELHO, 90

**Telefone:**

(11) 2621-8884

**Email:**

depaulic@terra.com.br

61.418.042/0001-31 CIRURGICA FERNANDES COM DE MAT CIRUR E HOSPITALARE R\$8,70

**Marca:** COMPEN 0110600

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

SP

**Cidade:**

Santana de Parnaíba

**Endereço:**

AL AFRICA, 570

**Telefone:**

(11) 4152-0256

**Email:**

imobilizado@cfernandes.com.br

52.202.744/0001-92 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$16,67

\* VENCEDOR \*

**Marca:** VITAL GOLD

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

SP

**Cidade:**

Ribeirão Preto

**Endereço:**

AV DO CAFE, 1836

**Telefone:**

(16) 3635-3335

**Email:**

mauriciocontab@netsite.com.br

Item 14. CLIPS RETO para fechamento de bolsas drenáveis colostomia

R\$7,63

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	CLIPS RETO para fechamento de bolsas drenáveis colostomia	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$7,63

**Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
Secretaria de Organização Institucional  
Hospital das Forças Armadas

**Data:** 24/05/2018 09:01

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Objeto:** Aquisição de material de saúde para a Seção Central de Abastecimento de Material Médico Hospitalar SCAMMH, destinado a atender às necessidades de consumo do Hospital das Forças Armadas HFA.

**Identificação:** NºPregão:212018 / UASG:112408

**Lote/Item:** /68

**Ata:** [Link Ata](#)

**Descrição:** CLIPE ( PRENDEDOR) - CLIPE ( PRENDEDOR) TIPO RETO, MATERIAL POLIPROPILENO, USO PARA BOLSAS DRENÁVEIS

**Adjudicação:** 18/09/2018 10:36

**CatMat:** 367948 - CLIPE ( PRENDEDOR) , TIPO RETO, MATERIAL POLIPROPILENO, USO PARA BOLSAS DRENÁVEIS

**Homologação:** 18/09/2018 17:16

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 600

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** DF

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

04.724.729/0001-61 MAXLAB PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS E PESQUISAS LTDA - EP  
\* VENCEDOR \*

R\$7,68  
032

**Marca:** COLOPLAST  
**Fabricante:** COLOPLAST  
**Modelo:** COLOPLAST  
**Descrição:** CLIPE (PRENDEDOR), TIPO RETO, MATERIAL POLIPROPILENO, USO PARA BOLSAS DRENÁVEIS.

**Estado:** **Cidade:** **Endereço:**  
GO Goiânia R PRESIDENTE RODRIGUES ALVES ESQUINA COM ALAMEDA MARIA VERANO, 435

**Telefone:** **Email:**  
(62) 3251-0351 maxlab@terra.com.br

Item 15: ESPARADRAPO BRANCO 10 x 4,5 c/ capa

R\$7,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ESPARADRAPO BRANCO 10 x 4,5 c/ capa	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais**

**R\$10,00**

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Faculdade Federal de Odontologia de Diamantina

**Data:** 27/09/2018 09:00

**Objeto:** Sistema de registro de preços para futura e eventual aquisição de material hospitalar para atender as necessidades de vários cursos da área da saúde e reposição de estoque do almoxarifado da UFVJM.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Descrição:** BANDEJA - ESPARADRAPO CIRÚRGICO IMPERMEÁVEL BRANCO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M

**Identificação:** NFPregão02018 / UASG:153036

**Lote/Item:** /9

**CatMat:** 107204 - BANDEJA, BANDEJA NOME

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 16/10/2018 09:47

**Homologação:** 24/10/2018 15:08

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 250

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
------	----------------------------	---------------------------

27.130.979/0001-79 OPEN FARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

R\$7,23

**Marca:** ADPELE  
**Fabricante:** MISSNER & MISSNER LTDA - BRASIL  
**Modelo:** não se aplica  
**Descrição:** ESPARADRAPO CIRÚRGICO IMPERMEÁVEL BRANCO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M

**Endereço:**

13.470.384/0001-58 CMC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

R\$7,23

**Marca:** CIEX  
**Fabricante:** CIEX  
**Modelo:** ESPARADRAPO  
**Descrição:** ESPARADRAPO CIRÚRGICO IMPERMEÁVEL BRANCO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M

**Endereço:**

22.862.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR FIRELI

R\$7,23

**Marca:** ADPELE  
**Fabricante:** MISSNER  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Descrição:** ESPARADRAPO CIRÚRGICO IMPERMEÁVEL BRANCO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M, NUMERO DE REGISTRO 80003309005

**Endereço:**  
R CONGO POI : ON, 70

**Telefone:**  
(54) 03376-1205

**Email:**  
NUTRIDRICA@HOTMAIL.COM

23.119.087/0001-16 NEO MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME

R\$7,23

R\$10,00	MEGAFARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	17.461.173/0001-00	MEGAFARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	* VENCEDOR *	<p>Marca: MISSNER</p> <p>Fabricante: MISSNER</p> <p>Modelo: UNIDADE</p> <p>Descrição: ESPARADRAPO CIRURGICO IMPERMEAVEL BRANCO LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M</p>	<p>Endereço: R. JURAMENTO, 311</p> <p>Telefone: (08) 0221-6-8807</p> <p>Email: CONTATO@MEGAFARMADISTRIBUIDORA.COM.BR</p>	R\$396,15
R\$13,50	MINAS MED BRASIL LTDA - ME	27.270.825/0001-56	MINAS MED BRASIL LTDA - ME		<p>Marca: OIEX</p> <p>Fabricante: OIEX</p> <p>Modelo: OIEX</p> <p>Descrição: ESPARADRAPO CIRURGICO IMPERMEAVEL BRANCO LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M</p>	<p>Endereço: Rua Curitiba</p> <p>Cidade: Curitiba</p> <p>Estado: PR</p> <p>Nome de Contato: Ana Flavia Gonçalves de Paula Araide</p> <p>Telefone: (41) 3021-1777</p> <p>Email: licitacao@zerbimimedical.com.br</p>	R\$13,50
R\$10,00	BIOS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME	05.152.722/0001-08	BIOS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME		<p>Marca: MISSNER</p> <p>Fabricante: MISSNER</p> <p>Modelo: MISSNER</p> <p>Descrição: ESPARADRAPO CIRURGICO IMPERMEAVEL BRANCO LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M</p>	<p>Endereço: Rua Maurício Marino, 67</p> <p>Telefone: (21) 02739-1691</p>	R\$10,00
R\$10,00	COPAIBA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	29.585.052/0001-59	COPAIBA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		<p>Marca: MISSNER</p> <p>Fabricante: MISSNER</p> <p>Modelo: MISSNER</p> <p>Descrição: ESPARADRAPO CIRURGICO IMPERMEAVEL BRANCO LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M</p>		R\$10,00
R\$10,00	MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L	05.997.927/0001-61	MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L		<p>Marca: OIEX</p> <p>Fabricante: OIEX</p> <p>Modelo: ESPARADRAPO 10X4,5</p> <p>Descrição: ESPARADRAPO CIRURGICO IMPERMEAVEL BRANCO LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 4,5 M</p>	<p>Endereço: Bela Horizonte</p> <p>Cidade: Bela Horizonte</p> <p>Estado: MG</p> <p>Nome de Contato: Claudio Lucio Rodrigues</p> <p>Telefone: (31) 3227-3894</p> <p>Email: bios.med.stock@gmail.com</p>	R\$10,00

1 Unidade EQUIPO MICROGOTAS PARA SORO com câmara de gotejamento flexível e transparente (relação 20 gotas/ml)

**Preço (ComprasNet) 1: Média das Propostas Finais**

**R\$1,20**

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do Mato Grosso do Sul

**Data:** 17/09/2018 09:31

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Objeto:** Aquisição de Materiais Hospitalares de consumo Parte 1, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas neste instrumento para atender às necessidades das Unidades da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão:422018 / UASG:154054

**Lote/Item:** /147

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 20/09/2018 17:01

**Descrição:** EQUIPO - EQUIPO, TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MIN. 120 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR MICROGOTAS, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE ESTÉRIL,DESCARTÁVEL

**Homologação:** 03/10/2018 15:36

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**CatMat:** 386129 - EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MIN. 120 CM, CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, MICROGOTAS, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL,DESCARTÁVEL

**Quantidade:** 5.250

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** MS

**CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL**

07.947.536/0001-68 ODONTOMED CANAA LTDA - MF R\$0,97

\* VENCEDOR \*

**Marca:** LABOR IMPORT

**Fabricante:** LABOR IMPORT

**Modelo:** TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO

**Descrição:** EQUIPO, TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MÍN. 120 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR MICROGOTAS, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE embalados individualmente, com adaptador para agulha ou catéter, tampa e pinça relete

**Estado:** PR **Cidade:** Londrina **Endereço:** R. PRUDENTE DE MORAES, 418 **Telefone:** (44) 3425-1067 **Email:** paranacontabil@hotmail.com

12.407.590/0001-50 MED FORT MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME R\$1,08

**Marca:** LABOR IMPORT

**Fabricante:** LABOR IMPORT

**Modelo:** EQUIPO MICRO GOTAS

**Descrição:** EQUIPO, TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MÍN. 120 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR MICROGOTAS, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE

**Estado:** GO **Cidade:** Aparecida de Goiânia **Endereço:** R 40, S/N **Nome de Contato:** Jose Mauricio dos Santos **Telefone:** (61) 3584-3754 **Email:** medfort@live.com

13.470.384/0001-58 CMC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME R\$1,28

**Marca:** LABOR IMPORT

**Fabricante:** LABOR IMPORT

**Modelo:** EQUIPO DE INFUSÃO

**Descrição:** EQUIPO, TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MÍN. 120 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR MICROGOTAS, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE ESTÉRIL,DESCARTÁVEL

**Endereço:**

10.918.870/0001-06 UNIVERSAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$1,49

**Marca:** DESCARPACK

**Fabricante:** DESCARPACK

**Modelo:** DESCARPACK

**Descrição:** EQUIPO, TIPO DE EQUIPO DE INFUSÃO, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MÍN. 120 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXIVEL C/FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR MICROGOTAS, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR LUER C/ TAMPA, ESTERILIDADE ESTÉRIL,DESCARTÁVEL

**Estado:** MS **Cidade:** Campo Grande **Endereço:** R SANTA MARIA, 1065 **Telefone:** (67) 03356-0113

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	FIO DE SUTURA mononylon com agulha 2,5cm tipo triangular cortante 5-0 com 24 unidades.	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais****R\$154,72****Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Leste

4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército

Hospital Geral de Juiz de Fora

**Data:** 09/05/2018 09:05**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:102018 / UASG:160121**Lote/Item:** /218**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 04/09/2018 11:28**Homologação:** 04/09/2018 14:32**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 36**Unidade:** Caixa c/24 envelopes**UF:** MG**Objeto:** Material de consumo de uso odontológico.

**Descrição:** PALITO - Fio de sutura sintético de nylon monofilamentar, esterilizados por irradiação Gama Cobalto 60, não absorvível, de encapsulamento gradual por tecido conectivo fibroso, bidegradado a uma taxa de 20% ao ano. Mononylon 5-0, Nylon preto, Monofilamento, hemostático cirúrgico 45cm com agulha cirúrgica Ethiplast J-15 1/2 17 mm de corte reverso, em aço inoxidável qualidade premium temperado, formulado especificamente para uso cirúrgico, de forma a resistir ao dobramento sem quebrar com estrias longitudinais que aumentam a estabilidade da agulha no porta-agulhas. Caixa com 24 envelopes. Padrão de qualidade do Fio de sutura Mononylon 5.0 da marca Ethicon da Johnson & Johnson, equivalente ou superior

**CatMat:** 28797 - PALITO, PALITO NOME

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

08.886.401/0001-00	DENTAL FREIRE & GOULART LTDA - ME	R\$143,00
* VENCEDOR *		

**Marca:** ETHICON**Fabricante:** ETHICON**Modelo:** ETHICON

**Descrição:** Fio de sutura sintético de nylon monofilamentar, esterilizados por irradiação Gama Cobalto 60, não absorvível, de encapsulamento gradual por tecido conectivo fibroso, bidegradado a uma taxa de 20% ao ano. Mononylon 5-0, Nylon preto, Monofilamento, hemostático cirúrgico 45cm com agulha cirúrgica Ethiplast J-15 1/2 17 mm de corte reverso, em aço inoxidável qualidade premium temperado, formulado especificamente para uso cirúrgico, de forma a resistir ao dobramento sem quebrar com estrias longitudinais que aumentam a estabilidade da agulha no porta-agulhas. Caixa com 24 envelopes. Padrão de qualidade do Fio de sutura Mononylon 5.0 da marca Ethicon da Johnson & Johnson, equivalente ou superior

**Estado:**

RS

**Cidade:**

Porto Alegre

**Endereço:**

R RAMIRO BARCELOS, 2381

**Telefone:**

(51) 03343-1697

17.290.945/0001-98	MARINA TEIXEIRA DE OLIVEIRA - ME	R\$149,00
--------------------	----------------------------------	-----------

**Marca:** TECHNEW**Fabricante:** TECHNEW**Modelo:** CAIXA

**Descrição:** Fio de sutura sintético de nylon monofilamentar, esterilizados por irradiação Gama Cobalto 60, não absorvível, de encapsulamento gradual por tecido conectivo fibroso, bidegradado a uma taxa de 20% ao ano. Mononylon 5-0, Nylon preto, Monofilamento, hemostático cirúrgico 45cm com agulha cirúrgica Ethiplast J-15 1/2 17 mm de corte reverso, em aço inoxidável qualidade premium temperado, formulado especificamente para uso cirúrgico, de forma a resistir ao dobramento sem quebrar com estrias longitudinais que aumentam a estabilidade da agulha no porta-agulhas. Caixa com 24 envelopes. M.S. 80015520037.

**Endereço:**

AV IPIRANGA 6681, 6681

**Telefone:**

(51) 03384-6911

25.240.632/0001-16	DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARE	R\$160,43
--------------------	---	-----------

**Marca:** TECNHEW**Fabricante:** TECNHEW**Modelo:** TECNHEW

**Descrição:** Fio de sutura sintético de nylon monofilamentar, esterilizados por irradiação Gama Cobalto 60, não absorvível, de encapsulamento gradual por tecido conectivo fibroso, bidegradado a uma taxa de 20% ao ano. Mononylon 5-0, Nylon preto, Monofilamento, hemostático cirúrgico 45cm com agulha cirúrgica Ethiplast J-15 1/2 17 mm de corte reverso, em aço inoxidável qualidade premium temperado, formulado especificamente para uso cirúrgico, de forma a resistir ao dobramento sem quebrar com estrias longitudinais que aumentam a estabilidade da agulha no porta-agulhas. Caixa com 24 envelopes. Padrão de qualidade do Fio de sutura Mononylon 5.0 da marca Ethicon da Johnson & Johnson, equivalente ou superior

**Endereço:**

R HELENA BIGATON, 615

**Telefone:**

(49) 08858-2120

**Email:**

ADM@HIGIX.COM.BR

05.416.294/0001-50	LIFECIR LTDA - EPP	R\$160,43
--------------------	--------------------	-----------

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL **034****Marca:** SHALON**Fabricante:** SHALON**Modelo:** NYLON 5-0**Descrição:** Fio de sutura nylon 5-0 com agulha. Produto Nacional.**Estado:**

MG

**Cidade:**

Belo Horizonte

**Endereço:**

R DOMINGOS VIEIRA, 587

**Telefone:**

(31) 3566-2004

**Email:**

licitacoes@liflora.com.br

Item 18: FLEET ENEMA solução líquida frasco com 130 ml

R\$10,55

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	FLEET ENEMA solução líquida frasco com 130 ml.	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$16,55

**Órgão:** MINISTERIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

3ª Região Militar

Coudelaria de Rincão

**Data:** 04/06/2018 09:29**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Identificação:** NºPregão:42018 / UASG:160514**Lote/Item:** /154**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 24/07/2018 10:11**Homologação:** 31/07/2018 15:47**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 600**Unidade:** Fr 130 ml**UF:** RS**Objeto:** Aquisição de ração equina, suplementos e medicamentos de uso veterinários, em proveito da Coudelaria de Rincão..**Descrição:** EQUIPAMENTO / ACESSÓRIO ANIMAL - Fosfato de sódio monobásico monodrato,16g Fosfato de sódio dibásico heptaidratado,6g Veiculo q.s.p.100ml. (produto não manipulado e validade mínima um ano da entrega). Tipo: Fleet Enema**CatMat:** 150364 - EQUIPAMENTO / ACESSÓRIO ANIMAL, EQUIPAMENTO / ACESSÓRIO ANIMAL NOME

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

01.706.665/0001-88

MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - ME

R\$13,22

\* VENCEDOR \*

**Marca:** JP**Fabricante:** JP**Modelo:** FRC**Descrição:** Fosfato de sódio monobásico monodrato,16g Fosfato de sódio dibásico heptaidratado,6g Veiculo q.s.p.100ml. (produto não manipulado e validade mínima um ano da entrega). Tipo: Fleet Enema Fr 130 ml**Estado:**

RS

**Cidade:**

Santa Maria

**Endereço:**

R BARÃO DO TRIUNFO, 1861

**Nome de Contato:**

Ricardo dos Santos Medeiros

**Telefone:**

(55) 3219-2087

**Email:**

medplus@terra.com.br

28.591.670/0001-49

VETSUL COMERCIO ONLINE- EIRELI - ME

R\$16,55

**Marca:** PHOSFOENEMA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** PHOSFOENEMA**Descrição:** Fosfato de sódio monobásico monodrato,16g Fosfato de sódio dibásico heptaidratado,6g Veiculo q.s.p.100ml. (produto não manipulado e validade mínima um ano da entrega). Tipo: Fleet Enema REGISTRO: 1.0298.0040 MARCA:PHOSFOENEMA FAB:CRISTALIA**Endereço:**

28.094.497/0001-73

FRANCINE GIANA GUIDO E CIA LTDA - ME

R\$20,99

**Marca:** Fleet Enema**Fabricante:** TOMMASI**Modelo:** FR 130 ML**Descrição:** Fosfato de sódio monobásico monodrato,16g Fosfato de sódio dibásico heptaidratado,6g Veiculo q.s.p.100ml.**Endereço:**

Quantidade	Descrição	Observação
------------	-----------	------------

1 Unidade	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ml	
-----------	--	--

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais

**Órgão:** MINISTERIO DA EDUCACAO  
**Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede**  
**Hospital Universitario Lauro Wanderley**

**Objeto:** Formulas Enterais.  
**Descrição:** ALIMENTO DIETETICO INDUSTRIALIZADO - FRASCO DE NUTRIGAO ENTERAL, com tampa com lacre inviolável, rótulo tipo etiqueta, com capacidade para 300 ml.  
**CatMat:** 7838 - ALIMENTO DIETETICO INDUSTRIALIZADO, ALIMENTO DIETETICO INDUSTRIALIZADO NOME

**Identificação:** NºPregão:712018 / UASG:155023  
**Lote/Item:** /63  
**Ata:** LinkAta  
**Adjudicação:** 17/10/2018 16:14  
**Homologação:** 17/10/2018 16:46

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 17.500  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** PB

R\$1,46

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
------	----------------------------	---------------------------

27.657.870/0001-94	HEALTH NUTRIGAO HOSPITALAR EIRELI	R\$1,42
28.167.665/0001-03	SOS COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	R\$1,42
09.074.443/0001-00	MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - * VENCEDOR *	R\$1,50

**Marca:** FRASCO PARA DIETA  
**Fabricante:** BIOBASE  
**Modelo:** C/300ml  
**Descrição:** FRASCO PARA DIETA ENTERAL C/ 300 ML/BIOBASE RG MS: 80212349002 PROCEDENCIA NACIONAL

**Endereço:**

**Endereço:**

**Endereço:** FRASCO DE NUTRIGAO ENTERAL, com tampa com lacre inviolável, rótulo tipo etiqueta, com capacidade para 300 ml.  
**Endereço:** AV TANCREDO NEVES, ED EMPRESARIAL PREVINOR, 3343  
**Endereço:** Salvador  
**Cidade:**  
**Estado:** BA

19.877.178/0001-43 ANDRE P DA CRUZ - ME  
 R\$3,00

**Marca:** NUTRIMED  
**Fabricante:** NUTRIMED  
**Modelo:** 300 ML  
**Descrição:** FRASCO DE NUTRIGAO ENTERAL, com tampa com lacre inviolável, rótulo tipo etiqueta, com capacidade para 300 ml. FMS: 10442360012. PROCE DENCIA NACIONAL

**Endereço:**

**Endereço:** AV MIRIM, 4383  
**Endereço:** São Paulo  
**Cidade:**  
**Estado:** SP

**Telefone:** (11) 8059-1480  
**Email:** anfrpe\_2008@hotmail.com

Quantidade

Descrição

GLICOSE 50% c/ 10 ml solução injetável cx. com 200 unidades

Observação

035

Preço (ComprasNet) 1: Média das 2 Melhores Propostas Iniciais

R\$0,49

Órgão: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Data: 30/10/2018 09:17

Hospital do Servidor Público Municipal

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de eletrólitos e diluentes.

SRP: NÃO

Descrição: GLICOSE - GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 50%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Identificação: Nº Pregão 4362018 / UASG 9325102

INJETÁVEL

Lote/Item: 1/

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 10.000

Unidade: AMPOLA 10,00 ML

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.192.876/0001-38

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$0,38

Marca: ISOFARMA

Fabricante: ISOFARMA

Modelo: ISOFARMA

Descrição: MARCA, ISOFARMA CX 0,200 AMP FABRICANTE, ISOFARMA, RMS: 16170001 PROCEDENCIA NACIONAL DESCRICAO DETALHADA, GLICOSE CO

CONCENTRAÇÃO 50%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Estado: SP

Cidade: Santos

Endereço: R SAO PAULO, 13

Telefone: (13) 3213-8555

Email: esquemama@esquemacom.com.br

55.309.074/0001-04

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

R\$0,59

Marca: SAMTEC

Fabricante: SAMTEC

Modelo: AMP PLAST 10ML

Descrição: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 50%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - SAMTEC - AMP PLAST 10ML - RMS: 1669200060047 - NACIONAL

Estado: SP

Cidade: Jacarei

Endereço: RDD GERALDO SCAVONE, 2300

Telefone: (12) 3934-1211

Email: doc@escomnet.com.br

01.571.702/0001-98

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

R\$0,68

Marca: Halex Istar Ind. Far

Fabricante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A

Modelo: Glicose/2018

Descrição: Glicose 50% solução injetável ampola 10 ml R.M.S.: 1.631.1.0157.001-5 Caixa com 200 ampolas

Estado: GO

Cidade: Goiânia

Endereço: RDD BR 153, S/N

Nome de Contato: Frederico Perillo Cardoso

Telefone: (62) 3265-6500

Email: halex@halexistar.com.br

72.677.932/0001-29

CRESPIM & ALMEIDA LTDA EPP

R\$1,00

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: GLICOSE 50% CX 0,200 AMP X 10ML

Descrição: Glicose 50% solução injetável ampola 10 ml. Medicamento glicose 50% Forma farmacêutica: solução injetável via de administração: parenteral &

Embalagem primária: ampola com 10 mL &#61692;. Adicionalmente: embalagem secundária com até 200 ampolas Para fins de Certificação em Boas

Práticas de Fabricação: Produtos esteréis Validade pelo menos 2/3 do prazo de validade total na data da entrega ao HSFM PROCEDÊNCIA NACIONAL APRESE

NTAÇÃO Item 1 - Ampola com 10 mL de glicose 50% solução injetável, embalagem com até 200 ampolas, REGISTRO NA ANVISA: L11085.00009.009-1 TPO: SI

Estado: SP

Cidade: Indaiatuba

Endereço: RUAO MARTINI, 1584

Telefone: (19) 03834-0471

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

R\$1,00

Marca: Solução de Glicose

Fabricante: Isofarma

Modelo: Nacional

Descrição: Glicose 50% - 10ml Solução injetável CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML 200 Isofarma Isofarma - Solução de Glicose 1617000010024 Nacional R\$1,0000 R\$10,000.00

Estado: Cidade: Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Cunhã

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

Luciana Capelitti

(41) 3052-7900

licitacao01@promefarma.com.br



**Item 21. GLUTARALDEÍDO Solução esterilizante - 5000 ml**

R\$66,30

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	GLUTARALDEÍDO Solução esterilizante - 5000 ml	

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** CNPJ 07.118.264/001-93 QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

**VALOR DA PROPOSTA INICIAL** R\$1,50

**Estado:** São Paulo **Cidade:** São Paulo **Endereço:** AV ALBERTO RAMOS, 274 **Nome de Contato:** Cátia Henrique Pereira Fabra **Telefone:** (11) 2021-4904 **Email:** eletronic@qualitymedicalsp.gov.br

**Marca:** GLICOSE 5% **Fabricante:** SAMTEC **Modelo:** GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML **Descrição:** GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML &#61692; Medicamento: glicose 50% &#61692; Forma farmacéutica: solução injetável &#61692; Para fins de identificação em Boas Práticas de Fabricação. Produtos esteréis &#61692; Validade pelo menos 24 meses a partir da validade total da data de entrega ao HSPM

**Preço (ComprasNet) 1: Média das 8 Melhores Propostas Finais**

R\$1,90

**Objeto:** Registro de Preços para futura e eventual aquisição de material de consumo (médico hospitalar), para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

**Descrição:** GLUTARALDEÍDO - GLUTARALDEÍDO APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO A 2% INDICAÇÃO COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS

**CatMat:** 269883 - GLUTARALDEÍDO APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO A 2% INDICAÇÃO COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS

**Fonte:** [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

**Quantidade:** 120

**Unidade:** FRASCO 500,00 ML

**UF:** RO

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** CNPJ 02.475.985/001-37 COVAN - COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA -

**VALOR DA PROPOSTA FINAL** R\$59,98

**Estado:** Rondônia **Cidade:** Jaru **Endereço:** AV DOM PEDRO I, 2678 **Telefone:** (69) 3521-5181 **Email:** covan@htmail.com

**Marca:** CINDOR **Fabricante:** CINDOR **Modelo:** CINDOR **Descrição:** GLUTARALDEÍDO 2% GL C/ 5LTS

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** CNPJ 13.977.860/001-21 ATECNOMED - ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

**VALOR DA PROPOSTA FINAL** R\$61,99

**Estado:** Mato Grosso do Sul **Cidade:** J-Paraná **Endereço:** AV VILAGHAN CASBARI, 839 **Telefone:** (69) 3321-2345

**Estado:** Rio de Janeiro **Cidade:** Caboel **Endereço:** AV CASTEL O BRANCO, 19004 **Nome de Contato:** PAUL O RICARDO MARTINS **Telefone:** (59) 3443-2112 **Email:** atecnomed@htmail.com

**Marca:** Cindor **Fabricante:** Cindor **Modelo:** frasco **Descrição:** GLUTARALDEÍDO 2% GL C/ 5LTS

R\$63,58

R\$63,98

Item 22: LANGETA automática indicada para uso profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trifacetada - além de moles em aço inox. Caixa com 100 unidades.  
 Marca: cinord  
 Fabricante: cinord  
 Modelo: frasco  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO 2% GL/ GLTS  
 Endereço:

R\$64,90

1 9.859.630/0001-44 L R F BATISTA - ME  
 Estado: RJ  
 Cidade: Porto Velho  
 Endereço: R SALGADO FILHO, 1616  
 Nome de Contato: Leandro Ribeiro Fernandes Batista  
 Telefone: (69) 3217-2974  
 Email: rdistribuidor@lhf@hotmail.com  
 Marca: CINORD  
 Fabricante: CINORD  
 Modelo: CINORD  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO A 2% INDICAÇÃO COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS

R\$108,00

10.541.296/0001-38 CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
 Estado: RJ  
 Cidade: JI Parana  
 Endereço: AV TRANSCONTINENTAL, 1470  
 Telefone: (69) 3422-2912  
 Marca: CINORD  
 Fabricante: CINORD  
 Modelo: CINORD  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO A 2% INDICAÇÃO COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS

R\$200,00

09.601.610/0001-15 COSMODERMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP  
 Estado: SP  
 Cidade: Prassununga  
 Endereço: AV PADRE LEO LUNDERS, 1673  
 Telefone: (19) 3562-6843  
 Email: cristian@ccsmoderma.com.br  
 Marca: GLUTAMAX  
 Fabricante: COSMODERMA  
 Modelo: FRASCO 500 L  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO 2% GL/ GLTS. Marca: GLUTAMAX. PRODUTO REGISTRADO NA ANVISA. PROCEDENCIA NACIONAL. DEMAIS CONDIÇÕES CONFO RIVE EDITAL

R\$496,00

1.6743.643/0001-39 POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA  
 Estado: MG  
 Cidade: Uberaba  
 Endereço: R AFRANIO FRAVANCISCO AZEVEDO, 140  
 Telefone: (34) 3075-7397  
 Email: posterariasassessoria@globo.com  
 Marca: OND  
 Fabricante: OND  
 Modelo: GLUTACIN  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO A 2% INDICAÇÃO COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS. GALÃO 6 LITROS.

R\$496,00

12.003.969/0001-03 ULTRA COMMERCE DISTRIBUICAO LTDA - ME  
 Estado: RJ  
 Cidade: São Gonçalo  
 Endereço: R RAUL BRANDAO, 218  
 Telefone: (21) 2739-5956  
 Email: uctca@yahoo.com.br  
 Marca: R QUIMICA  
 Fabricante: R QUIMICA  
 Modelo: R QUIMICA  
 Descrição: GLUTARALDEÍDO 2% GL/ GLTS

R\$34,33

Item 22: LANGETA automática indicada para uso profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trifacetada - além de moles em aço inox. Caixa com 100 unidades.

Observação

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$34,33

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria Executiva  
Subsecretaria de Planejamento e Orçamento  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas  
Gerais  
Campus Araçuaí

**Objeto:** Aquisição de materiais de consumo para atender as necessidades do IFNMG  
Campus Araçuaí, conforme Termo de Referência.

**Descrição:** LANCETA - LANCETA, MATERIAL LÂMINA AÇO INOXIDÁVEL, PONTA  
AFIADA, TRIFACETADA, USO DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS  
ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO ULTRA FINA

**Data:** 10/09/2018 09:00

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** NºPregão:22018 / UASG:158441

**Lote/Item:** /210

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 02/10/2018 14:33

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 10

**Unidade:** CAIXA 100,00 UN

**UF:** MG

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
18.702.558/0001-84 * VENCEDOR *	A FAVARIN DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	R\$34,33

**Marca:** oral

**Fabricante:** oral

**Modelo:** caixa

**Descrição:** Lanceta, Material Lâmina Aço Inoxidável, Ponta Afiada, Trifacetada, Uso Descartável. Características Adicionais Estéril, Embalagem Individual, Tipo Ultra Fina. Caixa com 100.

<b>Estado:</b> RS	<b>Cidade:</b> Santa Maria	<b>Endereço:</b> AV OSVALDO CRUZ, 1428	<b>Nome de Contato:</b> Adriano Favarin	<b>Telefone:</b> (55) 3226-3304	<b>Email:</b> afavarin.distribuidora@gmail.com
-------------------	----------------------------	--	---	---------------------------------	--

Item 23: MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS, tamanho grande, fecho duplo e alça para cadeado.

R\$106,17

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS, tamanho grande, fecho duplo e alça para cadeado.	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$106,17

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria Executiva  
Subsecretaria de Planejamento e Orçamento  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano  
Instituto Federal Baiano - Campus Governador Mangabeira

**Objeto:** Aquisição de materiais de consumo e permanentes necessários à execução  
das atividades de enfermagem no Instituto Federal Baiano Campus Governador  
Mangabeira.

**Descrição:** MALETA - Maleta de primeiros socorros. Maleta de primeiros socorros, em  
PVC, branca, grande, com medidas entre 40 a 45cm x 20 a 25 cm, com gavetas  
e/ou divisões internas, com abertura superior, trava de segurança e alça na cor  
vermelha.

**CatMat:** 111546 - MALETA . MALETA - MADEIRA / COURO NOME

**Data:** 15/10/2018 08:30

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão:172018 / UASG:154618

**Lote/Item:** /106

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 17/10/2018 12:01

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 4

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** BA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
16.743.543/0001-39 * VENCEDOR *	POSTERARI ASSESSORIA TÉCNICA LTDA	R\$106,17

**Marca:** Emifran

**Fabricante:** Emifran

**Modelo:** EM-291

**Descrição:** Maleta de primeiros socorros, em PVC, branca, grande, com medidas entre C = 370mm L = 190mm H = 190mm, com 2 bandejas articuladas, 11 divisões e tampa na bandeja superior, trava de segurança e alça na cor vermelha

<b>Estado:</b> MG	<b>Cidade:</b> Uberaba	<b>Endereço:</b> R AFRANIO FRANCISCO AZEVEDO, 140	<b>Telefone:</b> (34) 3075-7397	<b>Email:</b> posterariassessoria@globo.com
-------------------	------------------------	---	---------------------------------	---

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$1,00

Data: 05/09/2018 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão 992018 / UASG 980005

Lote/Item: /252

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 144.492

Unidade: UNIDADE

UF: RO

CatMat: 150244 - BARRA AÇO, BARRA AÇO NOME

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de material de consumo (médico hospitalar), para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: BARRA AÇO - SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Marca: SOLIDOR

Modelo: UNIDADE

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: SOLIDOR

Modelo: UNIDADE

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: SOLIDOR

Modelo: UNIDADE

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: ANHUI EASWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, R

Modelo: não se aplica

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: Solidor

Modelo: Solidor

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: Solidor

Modelo: Solidor

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: LABOR IMPORT

Modelo: LABOR IMPORT

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

Fabricante: LABOR IMPORT

Modelo: LABOR IMPORT

Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível, atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e aprógenico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por cor padronizada de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21.

R\$0,50

R\$0,39

R\$0,38

R\$0,35

R\$0,26

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** UNIDADE  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de metal flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21, Marca "TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI"

**Endereço:**

22.862.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI R\$0,60

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de metal flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21, NÚMERO DE REGISTRO: 10369460168

**Endereço:**

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT R\$1,00

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** UNIDADE  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de metal flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21, PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS/ VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS/ PAGAMENTO: 30 DIAS/ NÓS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIAIS E TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCLUIAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS

**Estado:** RS  
**Cidade:** Barão de Cotegipe

02.176.223/0002-10 BIOCAL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$1,00

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** UND  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de metal flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21, Marca: SQUIDOR

**Estado:** RS  
**Cidade:** Vila Rica

10.749.915/0001-58 PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$1,00

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** unidade  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de metal flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21

**Estado:** RS  
**Cidade:** Erechim

10.541.396/0001-38 CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME R\$1,00

**Marca:** SQUIDOR  
**Fabricante:** SQUIDOR  
**Modelo:** SQUIDOR  
**Descrição:** SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21 bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de material flexível atóxico e transparente de até 30 cm de comprimento, conector rígido tipo luva com tampa, possui protetor de agulha. Estéril e apirrogênico, embalado em papel grau cirúrgico, diferenciando o número por codificação de acordo com NBR 9753, calibre Nº 21, Marca

**Estado:** RS  
**Cidade:** Vila Rica

29.004.099/0001-81 BONIN & BONIN LTDA R\$1,00

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: TOP MED
Fabricante: TOP MED
Modelo: SCALP
Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21.bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de m...

Endereço:
16.845.253/0001-04 MBR FERNANDES - ME R\$1,00

Marca: SOLIDOR
Fabricante: SOLIDOR
Modelo: SOLIDOR
Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21.bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de m...

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RO Cacoal AV DOIS DE JUNHO, 2720 Malaquias Batista Ribeiro Fernandes (69) 3443-5059 dentalcacoal@hotmail.com

03.033.345/0001-30 LABNORTE CIRURGICA E DIAGNOSTICA IMPORTACAO E EXPORTACA R\$1,41

Marca: BD
Fabricante: BD
Modelo: ASSEPTO
Descrição: SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21.bisel curto e trifacetado, asa flexível e antiderrapante, tubo extensor de m...

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
AC Rio Branco FST DO AVIARIO, 423 Iracildes Buchmeier de Oliveira (68) 3724-4372 labnorte@contilnet.com.br

Item 25: SCALP Nº 25G R\$1,95

Table with 3 columns: Quantidade, Descrição, Observação. Row 1: 1 Unidade, SCALP Nº 25G

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$1,95

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
5ª Divisão de Exército
1ª Batalhão de Comunicações Divisionário
Objeto: Medicamentos e Mat hospitalar.
Descrição: EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS - Dispositivo Asepto Scalp 25G por unidade.
CatMat: 193590 - EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS. EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROF NOME

Data: 27/08/2018 09:31
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:52018 / UASG:160250
Lote/Item: /208
Ata: Link Ata
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 750
Unidade: und
UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$0,75

Marca: NPH MEDICAL
Fabricante: NUTRIEX
Modelo: MATERIAL
Descrição: Escalpe Dispositivo Para Infusão Intravenosa 25 G C/ Sist de Segurança Validade dos produtos 12 meses Nph Medical Escalpe 25G 0,9 mm de Diâmetro (Laranja) Com Sistema de Segurança Caixa C/100 Unidades (Origem: China) Fabricante: Nutriex Registro M.S.: 80451960119

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**

**Estado:** RS **Cidade:** Erechim **Endereço:** R SIDNEY GUERRA, 283 **Telefone:** (54) 3522-1222

**22.862.531/0001-26** TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI **R\$1,95**

**Marca:** SOLIDOR **\* VENCEDOR \***  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Fabricante:** SOLIDOR  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores. Produto com validade. Valor unitário: NÚMERO DE REGISTRO: 1039460165

**Endereço:** R. CONSENSO FOLLON, 70 **Telefone:** (54) 03376-1205 **Email:** NUTRIBRICA@HOTMAIL.COM

**18.702.558/0001-84** A FAVARIN DISTRIBUIDORA LTDA - EPP **R\$1,95**

**Marca:** oral  
**Fabricante:** oral  
**Modelo:** unidade  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores. Produto com validade. Valor unitário:

**Estado:** RS **Cidade:** Santa Maria **Endereço:** AV OSVALDO CRUZ, 1428 **Nome de Contato:** Adriano Favarin **Telefone:** (55) 3226-3504 **Email:** afavarin.distribuidora@gmail.com

**27.105.456/0001-72** MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP **R\$1,95**

**Marca:** VITALGOLD  
**Fabricante:** VITALGOLD  
**Modelo:** UNIDADE  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores. Produto com validade. Valor unitário. Marca: VITALGOLD

**Endereço:** R PASCUAL GOMES LIBERLATO, 20 **Telefone:** (55) 09996-4632 **Email:** MEDICENTRODISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

**24.382.535/0001-32** PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME **R\$1,95**

**Marca:** SOLIDOR  
**Fabricante:** SOLIDOR  
**Modelo:** DFSCARTAVEL  
**Descrição:** SCALP 25G 0X C/100UND

**Endereço:** 10.221.614/0001-57 PROHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP **R\$1,95**

**Marca:** SOLIDOR  
**Fabricante:** SOLIDOR  
**Modelo:** SOLIDOR  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores

**Endereço:** 27.130.979/0001-79 OPEN FARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP **R\$1,95**

**Marca:** SOLIDOR  
**Fabricante:** ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, R  
**Modelo:** não se aplica  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores.

**Endereço:** 29.474.250/0001-46 PHILIFE HOSPITALAR LTDA **R\$2,00**

**Marca:** Ciruit  
**Fabricante:** Ciruit  
**Modelo:** Dispositivo Aseptio Scalp 25  
**Descrição:** Dispositivo Aseptio Scalp 25G por unidade. Agulha silicinizada com bisel b-angulado e trifacetado. Asas de empunhadura/fixação. Produto estéril. Tubo vialito transparente, atóxico e apirrogênico. Conector fêmea Luer-Lok codificado por cores

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Endereço:

00.072.811/0001-06 LEDURPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L R\$30,00

Marca: LAMEDID
Fabricante: SOLIDOR
Modelo: LAMEDID
Descrição: Dispositivo Asepto Scalp 25G

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Porto Alegre R BARAO DO AMAZONAS, 1417 Ramiro Antonio (51) 3073-7150 licitacao@ledurpharma.com.br

Item 26: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº04 R\$1,80

Table with 3 columns: Quantidade, Descrição, Observação. Row 1: 1 Unidade, SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga).Pct. Com 10 unidades nº04

Preço (ComprasNet) 1: Preço do Fornecedor Vencedor R\$1,80

Órgão: MINISTERIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
GRUPAMENTO DE APOIO SANTA MARIA

Data: 16/07/2018 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Registro de Preço para eventual aquisição de Material de Consumo Hospitalar..

Identificação: NºPregão: 1/2018 - UASG: 120643

Descrição: ESPECTRÔMETRO - Sonda de aspiração traqueal nº4, estéril, embalada individualmente. Unidade.

Lote/Item: 1/24

CatMat: 151004 - ESPECTRÔMETRO , ESPECTRÔMETRO NOME

Ata: Link Ata

Adjudicação: 01/09/2018 07:46

Homologação: 06/08/2018 14:18

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 20

Unidade: UNIDADE

UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

21.112.395/0001-94 CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - ME R\$1,80
\* VENCEDOR \*

Marca: Medsonda
Fabricante: Medsonda
Modelo: Medsonda
Descrição: Sonda de aspiração traqueal nº4, estéril, embalada individualmente. Unidade

Endereço: Telefone: Email:
R ARTHUR BERNARDES, 321 (51) 03714-4344 FISCAL@ETCCLCONTABILIDADE.COM.BR

00.072.811/0001-06 LEDURPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L R\$3,15

Marca: MARKMED
Fabricante: MARKMED
Modelo: MARKMED
Descrição: Sonda de aspiração traqueal nº4, estéril, embalada individualmente. Unidade.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Porto Alegre R BARAO DO AMAZONAS, 1417 Ramiro Antonio (51) 3073-7150 licitacao@ledurpharma.com.br

Item 27: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga) Pct. Com 10 unidades nº 05 R\$2,16



Quantidade 1 Unidade  
 Descrição SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga),Pct: Com 10 unidades nº 06.  
 Observação \*

Preço (ComprasNet) 1: Preço do Fornecedor Vencedor R\$2,16

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
 Comando do Exército  
 Comando Militar do Sul  
 5ª Divisão de Exército  
 1ª Batalhão de Comunicações Divisionário  
 Objeto: Medicamentos e Mat hospitalar.  
 Descrição: EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS -  
 Sonda Aspiração Traqueal N° 06  
 CatMat: 193690 - EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS  
 EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROF NOME  
 Unidade: 50cm  
 Quantidade: 50  
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br  
 Ata: LinkAta  
 Lote/Item: /299  
 Identificação: NºPregão:52018 / UASG:160250  
 SRP: SIM  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Data: 27/08/2018 09:31

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.221.614/0001-57 PRODOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$2,16

Marca: MEDSONDA  
 Modelo: MEDSONDA  
 Fabricante: MEDSONDA  
 Descrição: Sonda Aspiração Traqueal N° 06  
 Endereço:

00.072.811/0001-06 LEDURPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L R\$2,28

Marca: MARKMED  
 Modelo: MARKMED  
 Fabricante: MARKMED  
 Descrição: Sonda Aspiração Traqueal N° 06  
 Estado: RS  
 Cidade: Porto Alegre  
 Endereço: R BARAO DO AMAZONAS, 1417  
 Nome de Contato: Ramiro Antonio  
 Telefone: (51) 3073-7160  
 Email: licitacao@ledurpharma.com.br

29.474.250/0001-45 PHILIFE HOSPITALAR LTDA R\$3,00

Marca: Medsonda  
 Modelo: Sonda Aspiração Traqueal N° 06  
 Descrição: Sonda Aspiração Traqueal N° 06. Confeccionado em PVC (Cloreto De Polivinila), transparente, flexível, atóxico, esterilizado por Oxido de Etileno ou Rato Gamma. Forma de cilindro reto e inteiro, com extremidade proximal arredondada, aberta, isenta de rebabas. Dimensões: Comprimento aproximado de 50cm  
 Endereço:

Item 28 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, Nº16 pct com 10 unds. com válvula digital (Sonda Suga) R\$2,37

Quantidade 1 Unidade  
 Descrição SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, Nº16 pct com 10 unds. com válvula digital (Sonda Suga)  
 Observação

Preço (ComprasNet) 1: Média das 2 Melhores Propostas Iniciais R\$2,37

**Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Sul  
5ª Divisão de Exército  
1º Batalhão de Comunicações Divisionário

**Data:** 27/08/2018 09:31  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** NºPregão:52018 / UASG:160250  
**Lote/Item:** /304  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 50  
**Unidade:** 50 cm  
**UF:** RS

010

**Objeto:** Medicamentos e Mat hospitalar.  
**Descrição:** EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS -  
Sonda Aspiração Traqueal N° 16.  
**CatMat:** 193590 - EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS,  
EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROF NOME

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
24.382.535/0001-32 * VENCEDOR *	PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME	R\$2,37

**Marca:** MEDSONDA  
**Fabricante:** MEDSONDA  
**Modelo:** HOSPITALAR  
**Descrição:** SONDA ASP TRAQUEAL N 16 PCT C/10UND  
**Endereço:**

10.221.614/0001-57	PRODHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	R\$2,37
--------------------	---	---------

**Marca:** MEDSONDA  
**Fabricante:** MEDSONDA  
**Modelo:** MEDSONDA  
**Descrição:** Sonda Aspiração Traqueal N° 16  
**Endereço:**

29.474.250/0001-45	PHLIFE HOSPITALAR LTDA	R\$3,00
--------------------	------------------------	---------

**Marca:** Medsonda  
**Fabricante:** Medsonda  
**Modelo:** Sonda Aspiração Traqueal N° 16.  
**Descrição:** Sonda Aspiração Traqueal N° 16. Confeccionado em PVC (cloreto De Polivinila), transparente, flexível, atóxico, esterilizado por Óxido de Etileno ou Raio Gama. Forma de cilindro reto e interno, com extremidade proximal arredondada, aberta, isenta de rebarbas. Dimensões: Comprimento aproximado de 50cm  
**Endereço:**

00.072.811/0001-06	LEDURPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L	R\$10,00
--------------------	---	----------

**Marca:** MARKMED  
**Fabricante:** MARKMED  
**Modelo:** MARKMED  
**Descrição:** Sonda Aspiração Traqueal N° 16

<b>Estado:</b> RS	<b>Cidade:</b> Porto Alegre	<b>Endereço:</b> R BARAO DO AMAZONAS, 1417	<b>Nome de Contato:</b> Ramiro Antonio	<b>Telefone:</b> (51) 3073-7150	<b>Email:</b> licitacao@ledurpharma.com.br
-------------------	-----------------------------	--	--	---------------------------------	--

Item 29 - SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº14 R\$4,35

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº14	
<b>Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais</b>		<b>R\$4,35</b>

**Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
**Data:** 15/06/2018 08:00  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** NºPregão: 72018 / UASG: 160428  
**Lote/Item:** 1/45  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Adjudicação:** 02/07/2018 09:24  
**Homologação:** 05/07/2018 09:02  
**Fonte:** [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)  
**Quantidade:** 200  
**Unidade:** Unidade  
**UF:** RS

**Objeto:** O objeto da presente licitação é o registro de preços para eventual aquisição de MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO AMBULATORIAL em proveito do Posto Médico da Guarnição de São Borja.

**Descrição:** GABINETE - Sonda folley 2 vias nº 14  
**CatMat:** 150189 - GABINETE - GABINETE NOME

**1ª** Brigada de Cavalaria Mecanizada  
**5ª** Divisão de Exército  
 Comando Militar do Sul  
 Comando do Exército

**14.804.690/0001-46** GABRIEL LEITZKE GOTUZZO - EPP  
 R\$2.98

**Estado:** RS  
**Cidade:** Pelotas  
**Endereço:** R PADRE ANCHIETA, 1511  
**Telefone:** (63) 3227-4885

**00.802.002/0001-02** ALTRIMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
 R\$2.99

**Estado:** RS  
**Cidade:** Cachoeirinha  
**Endereço:** RUAO PEDRO DE ALCANTARA, 155  
**Telefone:** (51) 3470-1570  
**Email:** contato@sidd.com.br

**00.203.590/0001-50** SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 R\$3.80

**Estado:** RS  
**Cidade:** Cachoeirinha  
**Endereço:** RUAO PEDRO DE ALCANTARA, 155  
**Telefone:** (51) 3470-1570  
**Email:** contato@sidd.com.br

**00.072.811/0001-06** LEDURPHARMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L  
 R\$4.90

**Estado:** RS  
**Cidade:** Porto Alegre  
**Endereço:** R BARAO DO AMAZONAS, 1417  
**Telefone:** (51) 3073-7150  
**Email:** licitacao@ledurpharma.com.br

**01.706.665/0001-88** MEDPLUS COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - ME  
 R\$5.00

**Estado:** RS  
**Cidade:** Santa Maria  
**Endereço:** H BARAO DO TRIUNFO, 1861  
**Telefone:** (55) 2219-2087  
**Email:** medicus@terra.com.br

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL **0,11**

92.690.486/0001-55 SUL BRASILEIRA DE RAIOS X LTDA - EPP

R\$6,00

**Marca:** solidor  
**Fabricante:** solidor  
**Modelo:** solidor  
**Descrição:** Sonda folley 2 vias nº 14

**Estado:** RS **Cidade:** Porto Alegre **Endereço:** AV CRISTOVAO COLOMBO, 670 **Telefone:** (51) 3228-1783

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTD

R\$6,62

**Marca:** SOLIDO  
**Fabricante:** SOLIDO  
**Modelo:** SOLIDO  
**Descrição:** Sonda folley 2 vias nº 14

**Estado:** RS **Cidade:** Erechim **Endereço:** AV CALDAS JUNIOR, 27 **Telefone:** (54) 3519-0702 **Email:** dmcmedicamentos@yahoo.com.br

**Item 30: SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº18 de demora, com 2 vias R\$5,55**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº18 de demora, com 2 vias	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

**R\$5,55**

**Órgão:** MINISTERIO DAS MINAS E ENERGIA  
 AMAZONAS GERAÇÃO E TRANSMISSÃO DE ENERGIA S.A

**Data:** 22/05/2018 09:11

**Objeto:** Aquisição de material hospitalar..

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Descrição:** PEÇAS / ACESSÓRIOS AEROMODELO - SONDA FOLLEY Nº 18.

**SRP:** NÃO

**Identificação:** N-Pregão.292018 / UASG:926524

**Lote/Item:** 1/51

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 23/05/2018 10:04

**Homologação:** 25/05/2018 14:56

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 10

**Unidade:** UN

**UF:** AM

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

15.623.678/0001-06 FRANCISCO FERNANDES BARBOSA - ME  
 \* VENCEDOR \*

R\$5,55

**Marca:** LAMEDID  
**Fabricante:** LAMEDID  
**Modelo:** UNID  
**Descrição:** SONDA FOLLEY Nº 18.

**Endereço:** AV PROFESSOR NILTON LINS, 31 **Telefone:** (92) 03646-2886 **Email:** FONTES\_CONTABIL@HOTMAIL.COM

**Item 31: SORO G. ICOSAL.0 5% injetável e sem conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 500 ml tipo bolsa R\$4,92**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SORO GLICOSADO 5% injetavel e sem. conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 500 ml tipo bolsa.	

Preço (ComprasNet) 1: Médiana das Propostas Iniciais

R\$4,92

Objeto: Aquisições de Medicamentos, Material Odontológico e Hospitalar destinados a manutenção das unidades básicas de Saúde, PSFs, CAPS, CEC, Saúde Bucal Hospital Municipal, Farmácia Básica e órgãos vinculados ao Fundo Municipal de Saúde, na manutenção dos serviços públicos de saúde básica deste município.

Orgão: GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
Objeto: MINERAIS NATURAIS E SINTÉTICOS - SORO GLICOSADO 5% 500 ML  
Descrição: Unidade  
Quantidade: 3.000  
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br  
Ata: Link Ata  
Lote/Item: /29  
Identificação: NºPregão:42018 / UASD:453288  
SRP: NÃO  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
Data: 09/08/2018 09:00  
UF: BA

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR CNPJ VALOR DA PROPOSTA INICIAL

02.990.912/0001-83 ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA EPP R\$3,79

Marca: FRESENIUS  
Modelo: FRESENIUS  
Descrição: SORO GLICOSADO 5% 500 ML

Endereço: AV BARÃO DO RIO BRANCO, 732  
Telefone: (77) 03451-2913  
Email: maximed@hotlmail.com.br

02.326.373/0001-82 GLOBO FARMACIA EIRELI  
\* VENCEDOR \*

Marca: SORO GLICOSADO 5% 500  
Fabricante: EQUIPEX  
Modelo: SORO/2018  
Descrição: SORO GLICOSADO 5% 500 ML

Endereço:

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME R\$4,92

Endereço: R. SERGIPE, 956  
Telefone: (64) 09684-4501

Marca: JP  
Fabricante: JP  
Modelo: Unidade  
Descrição: SORO GLICOSADO 5% 500 ML, unidade. Validade mínima de 18(diezito) meses, demais prerrogativas conforme edital. Validade da proposta: 60(sessenta) dias. REGISTRO ANVISA: 104910020

Item 22 TALA ORTOPÉDICA MOBILIZADORA grade metálica moldável forrada de espuma de poluretano EVA fácil manuseio. Tamanho 83 x 8 cm  
R\$13,19

Quantidade Descrição Observação

1 Unidade TALA ORTOPÉDICA MOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poluretano EVA fácil manuseio. Tamanho 83 x 8 cm

Preço (ComprasNet) 1: Média das 7 Melhores Propostas Iniciais

R\$13,19

Orgão: MUNICÍPIO DE RIO NEGRO

Objeto: Aquisição de Material Médico Hospitalar

Descrição: TALA ORTOPÉDICA - TALA ORTOPÉDICA, MATERIAL ETIL VINIL ACETATO

(EVA), COMPROMENTO 53 CM, LARGURA 8 CM

Catmat: 358042 - TALA ORTOPÉDICA, MATERIAL ETIL VINIL ACETATO (EVA).

Ata: Link Ata

Adjudicação: 03/08/2018 09:45

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 30  
Unidade: UNIDADE  
UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

19.973.704/0001-79 ORTOFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS E ORT R\$11,20

Marca: RESGATE SP  
Fabricante: ORTOFLEX  
Modelo: TALA EVA P  
Descrição: Talas moldáveis P para mobilização de membros, revestida em material antialérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para mobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).  
Fabricante: ORTOFLEX INDUSTRIA  
Modelo: NAO SE APLICA  
Descrição: Talas moldáveis P para mobilização de membros, revestida em material antialérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para mobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).  
R MANOEL AUGUSTO FERREIRINHA, 735 (11) 05589-2321  
Email: CPAONLINE@CPAONLINE.COM.BR

78.742.491/0001-33 JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA R\$11,22

Endereço: \* VENCEDOR \*  
Marca: RTSQATF  
Fabricante: ORTOFLEX INDUSTRIA  
Modelo: NAO SE APLICA  
Descrição: Talas moldáveis P para mobilização de membros, revestida em material antialérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para mobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).  
RMS 81094800004

00.802.002/0001-02 ALTFMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$11,22

Marca: Resgate SP  
Fabricante: Resgate SP  
Modelo: RESGATE SP AZUL  
Descrição: Talas moldáveis P para mobilização de membros, revestida em material antialérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para mobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).  
Marca: Resgate SP - N. Comercial RESGATE SP AZUL - Reg. MS: 81094800004

80.392.566/0001-45 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R\$11,22

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320  
Marca: VIDA RESGATE  
Fabricante: VIDA RESGATE  
Modelo: TALA P  
Descrição: Talas moldáveis P para mobilização de membros, revestida em material antialérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para mobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).

07.724.523/0001-20 ALVES E SARTOR LTDA - ME R\$11,22

Estado: PR  
Cidade: Curitiba  
Endereço: AV SILVA JARDIM, 747  
Telefone: (41) 2232-2161  
Email: aab@aabua.com.br

11.101.480/0001-01 EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - ME R\$11,22

Estado: PR  
Cidade: Cascavel  
Endereço: R SOLZA NAVES, 3033  
Telefone: (45) 3323-1866

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

**Marca:** RESGATE**Fabricante:** RESGATE**Modelo:** PEQUENO

**Descrição:** Talas moldáveis P para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferrugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS. Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).

**Estado:**

PR

**Cidade:**

Curitiba

**Endereço:**

R DAS CARMELITAS, 634

**Telefone:**

(41) 3501-7359

**Email:**

efetive@hotmail.com

27.806.274/0001-29 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M

R\$25,00

**Marca:** sp**Fabricante:** sp**Modelo:** sp

**Descrição:** Talas moldáveis P para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferrugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS. Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).

**Endereço:**

14.676.091/0001-94 AGNUS COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA - ME

R\$112,20

**Marca:** Resgate SP**Fabricante:** Ortoflex**Modelo:** Tala Aramada EVA P

**Descrição:** Talas moldáveis P para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferrugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS. Tamanho P (aproximadamente 53 cm x 8 cm) na cor azul (padrão internacional de cores).

**Estado:**

SC

**Cidade:**

São José

**Endereço:**

R NEUSA AURORA DINIZ, 133

**Telefone:**

(48) 3039-2759

**Email:**

agnusatacadista@agnusatacadista.com.br

Item 33. TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 63 x 9 cm.

R\$14,01

Quantidade	Descrição	Observação
------------	-----------	------------

1	Unidade TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 63 x 9 cm.	
---	--	--

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais**

R\$14,01

**Órgão:** MUNICIPIO DE RIO NEGRO**Data:** 31/07/2018 08:35**Objeto:** Aquisição de Material Médico Hospitalar.**Modalidade:** Pregão Eletrônico**Descrição:** TALA ORTOPÉDICA - TALA ORTOPÉDICA, MATERIAL ETIL VINIL ACETATO (EVA), COMPRIMENTO 63 CM, LARGURA 9 CM**SRP:** SIM**CatMat:** 358043 - TALA ORTOPEDICA, MATERIAL ETIL VINIL ACETATO (EVA), COMPRIMENTO 63 CM, LARGURA 9 CM**Identificação:** NºPregão:642018 / UASG:987823**Lote/Item:** /51**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 03/08/2018 09:45**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 30**Unidade:** UNIDADE**UF:** PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

78.742.491/0001-33

JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

R\$14,00

\* VENCEDOR \*

**Marca:** RESGATE  
**Fabricante:** ORTOFLEX INDÚSTRIA  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores). RMS 8109480004

**Endereço:**

19.973.704/0001-79 ORTOFLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORT  
**Endereço:**  
 R MANOEL AUGUSTO FERREIRINHA, 736  
**Telefone:** (11) 95589-2321  
**Email:** CPAONLINE@CPAONLINE.COM.BR  
 00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Marca:** RESGATE SP  
**Fabricante:** RESGATE SP  
**Modelo:** TALA EVA M  
**Fabricante:** ORTOFLEX  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores). MARCA RESGATE – FABRICANTE ORTOFLEX – PROD. NACIONAL – REGISTRO MS: 81094800004

00.802.274/0001-29 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M  
**Endereço:**  
 EST BOA ESPERANÇA, 2320  
**Marca:** Resgate SP  
**Fabricante:** Resgate SP  
**Modelo:** RESGATE SP  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores). - Marca Resgate SP - N Comercial RESGATE SP - Reg MS 81094800004

**Endereço:**

80.392.566/0001-45 AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA  
**Endereço:**  
**Marca:** VIDA RESGATE  
**Fabricante:** VIDA RESGATE  
**Modelo:** TALA M  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores).

07.724.523/0001-20 ALVES E SARTOR LTDA - ME  
**Estado:** PR  
**Cidade:** Curitiba  
**Endereço:** AV SILVA JARDIM, 717  
**Telefone:** (41) 3232-2161  
**Email:** aaba@aaba.com.br  
**Marca:** POLARFIX  
**Fabricante:** POLARFIX  
**Modelo:** POLARFIX  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores).

11.101.480/0001-01 EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - ME  
**Estado:** PR  
**Cidade:** Cascavel  
**Endereço:** R SOLTA NAVES, 3005  
**Telefone:** (45) 02203-4808  
**Marca:** POLARFIX  
**Fabricante:** POLARFIX  
**Modelo:** POLARFIX  
**Descrição:** Talas moldáveis M1 para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento o antiferugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embolagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS, Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (paleta internacional de cores).



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

**Marca:** RESGATE**Fabricante:** RESGATE**Modelo:** MEDIO**Descrição:** Talas moldáveis M: para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferrugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS. Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (pa drão internacional de cores).**Estado:**

PR

**Cidade:**

Curitiba

**Endereço:**

R DAS CARMELITAS, 634

**Telefone:**

(41) 3501-7359

**Email:**

efetive@hotmail.com

14.676.091/0001-94 AGNUS COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA - ME

R\$150,10

**Marca:** Resgate SP**Fabricante:** Ortoflex**Modelo:** Tala Aramada EVA M**Descrição:** Talas moldáveis M: para imobilização de membros, revestida em material anti alérgico, confeccionada em tela aramada galvanizada com tratamento antiferrugem, maleável, coberto com EVA. É usada para imobilização provisória no resgate e transporte de acidentados. Podendo ser lavada e reutilizada. Embalagem contendo dados de procedência, data de fabricação, validade, nº do lote, Registro MS. Tamanho M (aproximadamente 63 cm x 9 cm) na cor laranja (pa drão internacional de cores).**Estado:**

SC

**Cidade:**

São José

**Endereço:**

R NEUSA AURORA DINIZ, 133

**Telefone:**

(48) 3039-2759

**Email:**

agnusatacadista@agnusatacadista.com.br

Item 34. TESOURA SPENCER PARA RETIRAR PONTOS 12 Cm Reta. Material Inox

R\$30,78

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	TESOURA SPENCER PARA RETIRAR PONTOS 12 Cm Reta. Material Inox	

**Preço (ComprasNet) 1: Média Saneada das Propostas Finais**

R\$30,78

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade Federal de Santa Maria

**Data:** 24/08/2018 09:01**Modalidade:** Pregão Eletrônico**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E MEDICAMENTOS PARA DIVERSOS SETORES DA UFSM.**SRP:** SIM**Descrição:** EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS -

Tesoura Spencer para retirada de pontos, reta, 12 cm

**Identificação:** NºPregão: 1422018 / UASG:153164**Lote/Item:** /175**CatMat:** 193590 - EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROFISSIONAIS, EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA SERVIÇOS PROF NOME**Ata:** [Link Ata](#)**Adjudicação:** 04/10/2018 16:54**Homologação:** 04/10/2018 17:12**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 2**Unidade:** Unidade**UF:** RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

27.806.274/0001-29

PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M

R\$29,95

\* VENCEDOR \*

**Marca:** STARK**Fabricante:** STARK**Modelo:** STARK**Descrição:** Tesoura Spencer para retirada de pontos, reta, 12 cm**Endereço:**

92.690.486/0001-55

SUL BRASILEIRA DE RAIOS X LTDA - EPP

R\$30,00

**Marca:** ABC**Fabricante:** ABC**Modelo:** ABC**Descrição:** Tesoura Spencer para retirada de pontos, reta, 12 cm

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**

**Estado:** RS **Cidade:** Porto Alegre **Endereço:** AV CRISTOVÃO COLOMBO, 670

**VALOR DA PROPOSTA FINAL**

**Telefone:**  
(51) 3226-1785

87.651.345/0001-93 G GOTUZZO E CIA LTDA

R\$32,38

**Marca:** Golgran  
**Fabricante:** Golgran  
**Modelo:** Golgran  
**Descrição:** Tesoura Spencer para retirada de pontos, reta, 13 cm

**Estado:** RS **Cidade:** Pelotas **Endereço:** AV FERNANDO OSORIO, 4183

**Telefone:**  
(53) 3227-4886

**Email:**  
sls@terra.com.br

Item 35: TESOURA CIRÚRGICA IRIS RETA, 11 CM, Material Inox

R\$36,80

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	TESOURA CIRÚRGICA IRIS RETA, 11 CM, Material Inox	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$36,80

**Órgão:** PODER JUDICIÁRIO  
Tribunal Superior Eleitoral

**Data:** 30/08/2018 10:05

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Objeto:** Aquisição de material odontológico, conforme especificações, exigências e prazos constantes do Termo de Referência - Anexo I deste Edital.

**SRP:** NÃO

**Descrição:** TESOURA - TESOURA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11 CM, TIPO PONTA RETA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IRIS COM WÍDEA

**Identificação:** Nº Pregão 742018 / U4SG T0001

**Lote/Item:** 1/00

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

**Quantidade:** 5

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** DF

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**

**VALOR DA PROPOSTA FINAL**

16.698.619/0001-51 AMP HOSPITALAR EIRELI - ME  
\* VENCEDOR \*

R\$36,80

**Marca:** QUINELATO

**Fabricante:** QUINELATO

**Modelo:** TESOURA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11

**Descrição:** TESOURA MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11 CM, TIPO PONTA RETA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IRIS COM WÍDEA

**Endereço:**

Item 36: Eletrodo autoadesivo 5x5 cm, embalagem contendo 04 unidades

R\$25,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Eletrodo autoadesivo 5x5 cm, embalagem contendo 04 unidades	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais**

R\$25,00

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPERE

**Data:** 06/08/2018 09:03

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, em conformidade com

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** NºPregão:532018 / UASG:987417

**Lote/Item:** 33

**Ata:** LinkAta

**Adjudicação:** 09/03/2018 10:47

**Homologação:** 09/08/2018 11:32

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 40

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** PR

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA INICIAL**

71.69.673/0001-59 MENDES & BARBOSA PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP R\$2,20

**Marca:** ELETROBO SILICONE 3X5  
**Fabricante:** QUARK MEDICAL  
**Modelo:** 07009  
**Descrição:** ELETRODO SILICONE 3X5 QUARK MEDICAL / 07009

**Endereço:** R DO ROSARIO, 1776  
**Telefone:** (19) 0374-5280  
**Email:** SOCIEDADIA@ORGANIZACAOAPOLLO.COM.BR

**Marca:** ARKTUS  
**Fabricante:** ARKTUS  
**Modelo:** ELETRODO DE SILICONE  
**Descrição:** Eletrodos de silicone (lavavel) Utilizado para equipamentos de eletroterapia. Material de silicone, reutilizáveis, material de boa condutibilidade.

25.386.146/0001-48 ALECHSSANDRA RESSETTI OLIVEIRA - ME R\$35,00

**Marca:** CARCI  
**Fabricante:** CARCI  
**Modelo:** 3X5  
**Descrição:** Eletrodos de silicone (lavavel) Utilizado para equipamentos de eletroterapia. Material de silicone, reutilizáveis, material de boa condutibilidade. - Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias, contado a partir da data de sua apresentação. - Prazo de entrega 30 (trinta) dias, contados a partir da data da solicitação de entrega. - Nos preços cotados, estão incluídos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguro e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento do objeto desta licitação.

**Endereço:** R ANTONIO CANDIDO CAVALIM, 45  
**Telefone:** (41) 03015-9450  
**Email:** SCS.ESSCPIITORIO@GMAIL.COM

**Marca:** ALPH ELETRODES  
**Fabricante:** Shaxing Lohu Health Equipment Co  
**Modelo:** ALPH ELETRODES PROFESSIONAL LINE  
**Descrição:** Eletrodos de silicone (lavavel) Utilizado para equipamentos de eletroterapia. Material de silicone, reutilizáveis, material de boa condutibilidade. REGISTRO ANVISA Nº 80706940005

**Endereço:** AV NOVE DE JULHO, 3229  
**Telefone:** (11) 08108-8750  
**Email:** rosario\_fernandes@scopy.net

Item 37 Eletrodo autoadesivo 5x9 cm, embalagem contendo 04 unidades R\$35,42

**Quantidade** **Descrição** **Observação**

1 Unidade Eletrodo autoadesivo 5x9 cm, embalagem contendo 04 unidades

**Pregão (ComprasNet) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$35,42

Data: 19/06/2018 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão 332018 / UASG126644

Lote/Item: /81

Ata: Link Ata

Adjudicação: 13/08/2018 16:47

Homologação: 14/08/2018 10:41

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 400

Unidade: UNIDADE

UF: PR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

R\$10,43

\* VENCEDOR \*

00.802.002/001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: Valutode

Modelo: ARKTUS MOD. MEO3656A

Descrição: ELETRODO APARELHO MEDICO VEDICAO, TAMANHO 5 X 9 MM, TIPO USO DESCARTAVEL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDAVEL, APLICAO ESTIMULAO EM FISIOTERAPIA - Marca: Valutode - Comercial: ARKTUS MOD. MEO3656A - Reg.MS. 8028445000

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320

27.806.274-0001-29 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - M

Marca: CARCI

Fabricante: CARCI

Descrição: ELETRODO APARELHO MEDICO VEDICAO, TAMANHO 5 X 9 MM, TIPO USO DESCARTAVEL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDAVEL, APLICAO ESTIMULAO EM FISIOTERAPIA

Endereço:

80.992.566/001-45 ABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Marca: Arkus

Fabricante: Arkus

Descrição: ELETRODO APARELHO MEDICO VEDICAO, TAMANHO 5 X 9 MM, TIPO USO DESCARTAVEL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDAVEL, APLICAO ESTIMULAO EM FISIOTERAPIA

Endereço:

Cidade: Curitiba

Endereço: AV SILVA JARDIM, 747

12.942.435/001-01 PHARMA BRASIL - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI - EPP

Marca: ALTA ELETRODES

Fabricante: Shocking Lono Healthcar Equipment Co Ltd

Descrição: APARELHO MEDICO VEDICAO 5 X 9 MM, DESCARTAVEL, COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDAVEL, ESTIMULAO EM FISIOTERAPIA, ATENDE AO ITEM 6.9 DO TERMO DE REFERENCIA - ANVISA Nº R079694005

Endereço:

Endereço: AV NOVE DE JULHO, 3229

83.157.032/001-22 METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: Carci

Fabricante: CARCI LINO COM APARELHOS CIRURG. CATOPEDICOS LTDA

Descrição: ELETRODO APARELHO MEDICO VEDICAO, 5 X 9 MM, DESCARTAVEL, COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDAVEL, ESTIMULAO EM FISIOTERAPIA, ATENDE AO ITEM 6.9 DES TE TERMO DE REFERENCIA.

Endereço:

Endereço: EST BOA ESPERANCA, 1918

05.997.927/0001-61 MEDIC STOCK COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L

R\$100,00

**Marca:** VALUTRODE  
**Fabricante:** VALUTRODE  
**Modelo:** VALUTRODE  
**Descrição:** ELE TRODO APARELHO MÉDICO MEDIÇÃO, TAMANHO 5 X 9 MM, TIPO USO DESMONTAVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM GEL CONDUTIVO E MALHA EM AÇO INOXIDÁVEL APLICAÇÃO ESTIMULAÇÃO EM FISIOTERAPIA  
**Estado:** **Cidade:** **Endereço:** **Nome de Contato:** **Telefone:** **Email:**  
 PR Curitiba R EDVINO ANTONIO DESONI, 225 Ana Flavia Gonçalves de Paula Ataide (41) 3021-1777 lotacao@zerobimmedical.com.br

Item 38. Eletrodo autoadesivo 3 cm, embalagem contendo 04 unidades R\$19,82

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Eletrodo autoadesivo 3 cm, embalagem contendo 04 unidades	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$19,82

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 Universidade Federal do Espírito Santo  
**Objeto:** Aquisição de MATERIAL HOSPITALAR, conforme condições e especificações contidas no Termo de Referência, na modalidade de compra Pregão eletrônico e julgamento por Menor Preço..  
**Descrição:** ELETRODO USO MÉDICO - ELETRODO USO MÉDICO, TIPO AUTO ADESIVO, TAMANHO PEQUENO, APLICAÇÃO TENS, DIÂMETRO 3 CM  
**Data:** 14/08/2018 08:33  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** NºPregão:372018 / UASG:15304  
**Lote/Item:** /29  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Adjudicação:** 24/08/2018 11:46  
**Homologação:** 24/08/2018 11:56  
**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 15  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** ES

01.560.790/0001-22 JNS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - ME R\$19,82  
 \* VENCEDOR \*

**Marca:** CARCI  
**Fabricante:** CARCI  
**Modelo:** UN  
**Descrição:** ELETRODO USO MEDICO, TIPO AUTO ADESIVO, TAMANHO PEQUENO, APLICAÇÃO TENS, DIÂMETRO 3 CM

**Endereço:** AV DAS AMERICAS, 3434  
**Telefone:** (21) 3431-3711  
**Email:** jnsfinanceiro@gmail.com

68.920.222/0001-66 MN IMPORTACAO EXPORTACAO E COMERCIO DE SUPRIMENTOS TERA R\$19,82

**Marca:** Carci  
**Fabricante:** Carci  
**Modelo:** 3 x 5cm  
**Descrição:** Eletrodo autoadesivo 3 X 5cm para eletroestimulação de superfície

**Estado:** **Cidade:** **Endereço:** **Nome de Contato:** **Telefone:** **Email:**  
 SP São Paulo R VERGUEIRO, 3195 Maria Elisa Nagashima (11) 5083-7777 falecom@mnsuprimentos.com.br

22.654.814/0001-82 RAPHAEL GONCALVES NICESIO - ME R\$53,40

**Marca:** Carci  
**Fabricante:** Carci  
**Modelo:** CT3050  
**Descrição:** Eletrodo autoadesivo 3 X 5cm para eletroestimulação de superfície. Marca: Carci Fabricante: Carci Modelo: CT3050 Procedência: Nacional Anvisa:

**Endereço:** R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749  
**Telefone:** (17) 03227-5432  
**Email:** RHOSS@RHOSS.COM.BR

Quantidade	Descrição	Observação
1	Estopo Liso Inox Econox 20 X 10 X 05 Cm	Undace

Prego (ComprasNet) 1: Prego do Fornecedor Vencedor

R\$118,95

**Orgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
**Secretaria de Organização Institucional**  
**Hospital das Forças Armadas**

**Data:** 16/07/2018 08:00:01  
**Modalidade:** Prego Eletrônico  
**SRP:** NÃO

**Objeto:** O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a

Aquisição de material permanente hospitalar para os laboratórios de Cirurgia

Experimental e Biologia Molecular da Divisão Técnica de Ensino e Pesquisa

(CTEP), destinados a atender as necessidades de treinamento/capacitação

dos profissionais de saúde do Hospital das Forças Armadas, conforme

condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas neste

instrumento. (SEI 60.650.014439/2018-52).

**Descrição:** ESTOJO INSTRUMENTAL CIRÚRGICO - ESTOJO INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO RETANGULAR, COMPRIMENTO 20 CM, LARGURA 10 CM, ALTURA 5 CM

**Quantidade:** 5  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** DF

VALOR DA PROPOSTA FINAL

R\$118,95

10.596.399-0001-79 ATLANTIS - COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTD

\* VENCEDOR \*

**Marca:** ABC

**Fabricante:** ABC

**Modelo:** 2035

**Descrição:** Estopo Perfurado Inox - Em aço leve e indicado para esterilização em estufas e autoclaves. Tamanho: 20x10x05cm

**Estado:** SC  
**Cidade:** São José  
**Endereço:** R FRANCOLINO JOSE LEI LEI, 50  
**Telefone:** (48) 3259-8798  
**Email:** atlantissc11@gmail.com

22.654.814/0001-82 RAPHAEL GONCALVES NICESIO - ME

**Marca:** Fami

**Fabricante:** Itis

**Modelo:** 212.035

**Descrição:** Estopo Perfurado Inox - Em aço leve e indicado para esterilização em estufas e autoclaves. Tamanho: 20x10x05cm. Marca: Fami. Fabricante: Ita Mind

Elis - 212.035 Procedência Nacional Anvisa

**Endereço:** R REINALDO GELNDO NOGUEIRA, 749  
**Telefone:** (17) 08227-6432  
**Email:** rhoss@rh-055.com.br

07.682.283/0001-48 BONTHER PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIO LTDA -

**Marca:** Bonther

**Fabricante:** Bonther

**Modelo:** ECO1

**Descrição:** ESTOJO INSTRUMENTAL CIRURGICO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO RETANGULAR, COMPRIMENTO 20 CM, LARGURA 10 CM, ALTURA 5 CM

**Endereço:** R MARACAUJ, 1209  
**Telefone:** (16) 03610-3099  
**Email:** flaviana@jmccontabilidade.com.br

04.956.527/0001-45 ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - EPP

**Marca:** FAMI

**Fabricante:** FAMI

**Modelo:** ACO INOX

**Descrição:** ESTOJO INSTRUMENTAL CIRURGICO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO RETANGULAR, COMPRIMENTO 20 CM, LARGURA 10 CM, ALTURA 5 CM

**Estado:** SP  
**Cidade:** São Paulo  
**Endereço:** R GALANDRA, 31  
**Nome de Contato:** Rosimere Sturione dos Santos  
**Telefone:** (11) 2539 0338  
**Email:** orion@iterra.com.br

Prego (Outros Entes Públicos) 1: Prego do Fornecedor Vencedor

R\$139,13

Item 40: Solução de formol 10% tampenada para preservação celular tecidual para biópsia (25 de 20ml, caixa com 25 de 20 ml, R\$4,20

Quantidade Descrição

1 Unidade Solução de formol 10% tampenada para preservação celular tecidual para biópsia (25 de 20ml, caixa com 25 de 20 ml.

Observação

**Endereço:** R SANTA MARTA, 1180

**Telefone:** (38) 02222-6473

**Email:** PROTOCOVCONTABILIA@ICOM.BR

**Descrição:** ESTOJO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO - MATERIA PRIMA: ACO INOX; FORMATO: RETANGULAR PERFURADO; DIMENSÕES: 20 X 10 X 5CM

**Modelo:** -

**Fabricante:** FAMI

**Marca:** FAMI

\* VENDEDOR \*

18.929.297/0001-30 CIRURGICA NORTE BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR

**Objeto:** Compra de instrumentos e componentes para laboratório de curso técnico de Enfermagem do Brasil Profissionalizado.

**Descrição:** ESTOJO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO - ESTOJO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO - MATERIA PRIMA: ACO INOX; FORMATO: RETANGULAR PERFURADO; DIMENSÕES: 20 X 10 X 5CM.

**Orgão:** FUNDAÇÃO HELENA ANTIPOFF

**Data:** 05/09/2018 00:00

**Modalidade:** Pregão eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 2151004 000017/2018

**Lote/Item:** 1/21

**Ata:** Link Ata

**Fonte:** www.compras.mg.gov.br

**Quantidade:** 10

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** MG

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**

**CNPJ**

**VALOR DA PROPOSTA FINAL**

R\$139,13

**Pregão (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais**

**Orgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - ENTIDADES CONVENIADAS

**Objeto:** EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FRASCO COLETOR COM CONSERVANTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES PARASITOLÓGICOS

**Descrição:** FRASCO COLETOR PARA BIÓPSIA, CONFECIONADO EM POLIPROPILENO/POLITILENO, TRANSPARENTE, ATÓXICO, RESISTENTE, TAMPA ROSQUEAVEL ESTANQUE, BOCA LARGA NA MESMA DIMENSÃO DO FRASCO COM DIMENSÕES DE 52 ALTURA X 28 MM DIÂMETRO, DEVE CONTER 10 ML DE FORMOL TAMPONADO 10%, PRÓPRIO PARA TRANSPORTE DE PEÇA CIRÚRGICA DESTINADA A BIÓPSIA, EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE, LOTE, VALIDADE, PROCEDENCIA CAMPOS PARA INFORMACOES DO PACIENTE, REGISTRO MS

**Orgão:** PREFEITURA DE LIMEIRA

**Data:** 09/08/2018 09:31

**Modalidade:** SRP: NÃO

**Identificação:** 001.8417008901602018000075

**Lote/Item:** 1/1

**Ata:** Link Ata

**Fonte:** www.bec.sp.gov.br

**Quantidade:** 10.500

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** SP

**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**

**CNPJ**

**VALOR DA PROPOSTA INICIAL**

R\$3,91

**Estado:** SP

**Cidade:** Rio Claro

**Endereço:** AV 28-A, 646

05.878.106/0001-06 H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS LTDA - ME

**Marca:** DIAGNOSTEK/PARATEST

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

R\$4,00

**Estado:** SP

**Cidade:** Rio Claro

**Endereço:** AV 28-A, 646

04.063.331/0001-21 CIRURGICA UNIÃO LTDA.

**Marca:** DIAGNOSTEK

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

R\$3,91

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL **017**

Estado: SP Cidade: Ribeirão Preto Endereço: R HENRIQUE DUMONT, 1392 Telefone: (16) 03424-4464

52.541.273/0001-47 NL COMERCIO EXTERIOR LTDA R\$4,10

Marca: Coproplus  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: São Paulo Endereço: R VIGARIO ALBERNAZ, 367 Nome de Contato: Adolfo Moruzzi Telefone: (11) 5061-4411 Email: contab@nl diagnostica.com.br

23.980.789/0001-90 VALE DIAGNOSTICOS LTDA - EPP R\$4,42

Marca: Diagnostek  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: R SALDANHA MARINHO, 249 Telefone: (11) 02537-2350 Email: FBASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM

00.647.935/0001-64 MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARE R\$4,57

\* VENCEDOR \*

Marca: COPROPLUS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: São Paulo Endereço: R BOA ESPERA, 140 Telefone: (11) 2084-5454 Email: vendas@masterdiagnostica.com.br

Item: 41: Termômetro digital infravermelho com mira laser (-50 °c ~ 700°c / -58° f ~ 1292° f) R\$ 109,99

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Termômetro digital infravermelho com mira laser (-50 °c ~ 700°c / -58° f ~ 1292° f)	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais R\$109,99

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar da Amazônia  
2º Grupamento de Engenharia de Construção  
5º Batalhão de Engenharia de Construção

Data: 11/10/2018 09:03

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão: 492018 / LASC.160348

Lote/Item: 19/248

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

Quantidade: 4

Unidade: Und

UF: RO

Descrição: COMPONENTE OPERATIVO - UNIDADE REFRIGERAÇÃO - Termômetro Digital Infravermelho com Mira a Laser - 50 à 800°C. Especificações Técnicas: Sistema de Medição por Infravermelho; Display LCD de 3 1/2 Dígitos; Faixas de Medição (Infravermelho) de -50 a 800°C; Mudança de Faixa Automática; Resposta Espectral de 8 a 14 µm; Emissividade Ajustável de 0,1 ~ 1,0; Precisão Básica: 2% Leit ou 2°C; Alimentação: 1x9V.

CatMat: 31348 - COMPONENTE OPERATIVO - UNIDADE REFRIGERAÇÃO - COMPONENTE OPERATIVO - UNIDADE DE REFRIGERACAO

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

08.192.409/0001-69 MSA COMERCIO DE PECAS PARA VEICULOS AUTOMOTORES LTDA - R\$109,99  
\* VENCEDOR \*

Marca: WORKER  
Fabricante: WORKER  
Modelo: COM INFRAVERMELHO

Descrição: Termômetro Digital Infravermelho com Mira a Laser - 50 à 800°C. Especificações Técnicas: Sistema de Medição por Infravermelho; Display LCD de 3 1/2 Dígitos; Faixas de Medição (Infravermelho) de -50 a 800°C; Mudança de Faixa Automática; Resposta Espectral de 8 a 14 µm; Emissividade Ajustável de 0,1 ~ 1,0; Precisão Básica: 2% Leit ou 2°C; Alimentação: 1x9V.

Estado: AM Cidade: Humaitá Endereço: AV TRANSAMAZONICA, 2318 Telefone: (97) 03389-1686



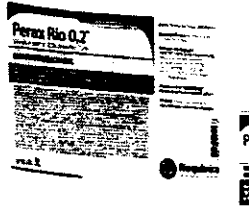
U

Clínica

Pesquisa em toda loja...

[Home](#) > [Limpeza e Saneantes](#) > [Saneante](#) > Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L34%  
OFF

# Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L



Cód.: RIO14688A

Marca: RIOQUIMICA

Embalagem c/ 5 litros + inibidor de corrosão de 70g.

**Seja o primeiro a avaliar este produto**

Preço especial

**R\$190,00** ~~R\$290,00~~

3x de R\$63,33 sem juros

Desinfetante Perax Rio 0,

Quantidade

1

**Comprar**

## Aplicação

Destinado à limpeza de artigos médicos e odontológicos, como instrumentais, utensílios e vidrarias impregnados de matéria orgânica como sangue e outros fluídos corpóreos para desinfecção.

## Avaliações

### Avalie esse produto

Somente usuários cadastrados podem escrever avaliações. Por favor, [faça seu login](#) ou [cadastre-se](#)

## Newsletter

Cadastre-se e receba novidades, promoções e ofertas!

Digite seu e-mail

Assinar

## Institucional



**Clínica**

Pesquisa em toda loja...



Home > Antisséptico > Curativos > Antisséptico Água Oxigenada 10 Volumes 1L



Antisséptico Água Oxigenada 10

# Antisséptico Água Oxigenada 10 Volumes 1L



Cód.: RIO6046A

Marca: RIOQUÍMICA

Embalagem c/ 1l.

**Seja o primeiro a avaliar este produto**

Por apenas

**R\$7,31**

Quantidade

1

**Comprar**

## Detalhes

Antisséptico tópico.

## Aplicação

Utilizado para assepsia na bucal.

## Avaliações

### Avalie esse produto

Somente usuários cadastrados podem escrever avaliações. Por favor, [faça seu login](#) ou [cadastre-se](#)

## Newsletter

Cadastre-se e receba novidades, promoções e ofertas!

Digite seu e-mail

Assinar

## Institucional



Bem-vindo! Login

Atendimento Ajr

Estou procurando por...

Minha Conta

Minha Carteira

Meu Carrinho

Você está em: Home > Material de Consumo > Soro Fisiológico > ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 AMP PLAST SAMTEC



Ampliar Imagem

### ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 AMP PLAST SAMTEC

em 0 avaliações. Dê sua avaliação

Ésteril e apirogênica, seu uso objetiva a diluição e solubilização de medicamentos injetáveis.

Modelo: Água para injetáveis  
Referência: 36278  
Disponibilidade: Em estoque

Marca: Samtec  
Conteúdo: Caixa com 200  
Seção: Material de Consumo

**R\$ 42,99**

Valor à vista: R\$ 40,84 à vista.

COMPRE MAIS E GANHE DESCONTO!

A partir de 5 unidades R\$ 40,84 (cada)

QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

📦 Calcule o frete

🗨️ Tire suas dúvidas

★ Indique este produto

♥️ Lista

Comprar

Comprar

G+

Twitter

Descrição

## ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 AMP PLAST SAMTEC

ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 mL

Ésteril e apirogênica, seu uso objetiva a diluição e solubilização de medicamentos injetáveis.

Indicações:

Como meio de diluição para medicamentos.

Apresentação:

Caixas com 100 ampolas plásticas de 10ML.

Obs: De acordo com a resolução 102 da ANVISA, maiores informações a respeito deste produto só podem ser transmitidas a profissionais da área médica. Os profissionais de saúde devem entrar em contato através do SAC ? Serviço de Atendimento ao Consumidor Samtec caso necessitem maiores informações.

Todas as informações aqui contidas têm como objetivo educar e informar, não podendo de forma alguma substituir as orientações médicas.

Informações detalhadas sobre farmacodinâmica, indicações e contra-indicações, interações medicamentosas e outras, poderão ser obtidas por profissionais da saúde devidamente qualificados, entrando em contato com a área técnica da Equiplex, por e-mail

Não tome medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a



Quem viu, também viu

Estamos Online - Fale Conosco

O que você está procurando?

CENTRAL DE  
ATENDIMENTOMEUS  
PEDIDOS

CHAT

BÔNUS

Banco de  
superprodutos

Categorias

Filtros

Preço

Marca

Tipos de produto

Marca

Tipos de produto

Ofertas

[FibraCirurgica](#) / [Material de Consumo](#) / [Aguilha](#)**AGULHA DESCARTÁVEL BD  
22G1" 0,70X25 COM 100 UN.**

CÓD. REF.: 136

MARCA: BD

**POR R\$ 20,90**

OU 6X DE R\$ 3,48

PREÇO NO BOLETO:  
R\$ 18,81 (-10%)

VER OPÇÕES DE PARCELAMENTO

QUANTIDADE

1

COMPRAR

Calcule o valor do frete e o prazo de entrega para sua região:

OK

Não sei meu CEP

**DESCRIÇÃO****ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS****Aguilha Descartável BD 22G1" 0,70x25 com 100 un.**

Ref.: 136

- Cânula siliconada que desliza facilmente, diminuindo a dor do paciente;
- Bisel trifacetado que torna a aplicação mais fácil e reduz a dor do paciente;
- Canhão colorido para facilitar a identificação visual do calibre da agulha;
- Protetor plástico que garante a total proteção da agulha para um melhor acoplamento à seringa;
- Código EAN nas embalagens unitárias e nas caixas das agulhas.

**Garantia contra defeitos de fabricação ou materiais.**

Tamanho (Polegadas):

22G1"

Dimensões (milímetros):

Diâmetro (  $\phi$  ): 0,70mm

Comprimento: 25mm



Bem-vindo! Login

Atendimento Ajá

Estou procurando por...

Filtro

Categorias

Ajá

[Home](#) > [Laboratório](#) > [Almotolia e Pisseta](#) > **ALMOTOLIA TRANSLUCIDA TRANSPARENTE BICO RETO 250 ML J PROLAB**

Você está em: [Home](#) > [Laboratório](#) > [Almotolia e Pisseta](#) > **ALMOTOLIA TRANSLUCIDA TRANSPARENTE BICO RETO 250 ML J PROLAB**

## ALMOTOLIA TRANSLUCIDA TRANSPARENTE BICO RETO 250 ML J PROLAB

em 0 avaliações. Dê sua avaliação

Marca: J Prolab

Referência: 25632

Conteúdo: unidade

Disponibilidade: Em estoque

Seção: Laboratório

**R\$ 3,85**

Valor à vista: R\$ 3,66 à vista.

### QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

📦 Calcule o frete

🗨️ Tire suas dúvidas

★ Indique este produto

♥️ Lista

Passe o mouse para ver detalhes

Ampliar Imagem

Comprar

Compartilhar

G+

Email

Descrição

## Almotolia 250ml Transparente Bico Reto J. Prolab

Produto desenvolvido para auxiliar os profissionais da área da saúde. Excelente opção para quem busca segurança e um ótimo preço.

Almotolia 250 ml é confeccionada em Polietileno e graduada em alto relevo com bico reto.

Garantia contra defeitos de fabricação.

### ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Capacidade: 250ml.

Bico: Reto.

Cor: Translúcido / Transparente

Quem viu, também viu



Estamos Online - Fale Conosco

AGULHA 40X12 C/100

ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70

LUVA PROCEDIMENTO

Início → Almotolia Marrom (âmbar) 250ml Bico Reto - J.Prolab - Unidade

# Almotolia Marrom (âmbar) 250ml Bico Reto - J.Prolab - Unidade



Zoom



Seja o primeiro a avaliar este produto

Almotolia Escura (âmbar) 250ml Bico Reto - J.Prolab - Unidade

Código Interno: 3E

R\$4,00

Disponível: Em estoque

Comprar

Qtd: 1



Adicionar aos Favoritos



Comparar Produto



Avisar um Amigo

## Produtos Relacionados



Pisseta Gradu  
1.000ml - Bico  
Naigon  
R\$9,80  
Adicionar aos



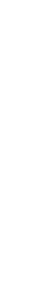
Almotolia Man  
(Âmbar) 500ml  
- J.Prolab - Ur  
R\$5,00  
Adicionar aos



Almotolia Man  
(âmbar) 125ml  
- J.Prolab - Ur  
R\$3,65  
Adicionar aos



Almotolia Trar  
125ml Bico Re  
J.Prolab - Uni  
R\$3,65  
Adicionar aos



Almotolia Trar  
250ml Bico Re  
J.Prolab - Uni  
R\$4,00  
Adicionar aos

Descrição Avaliações Tags do Produto

Almotolia Escura (âmbar) 250ml Bico Reto - J.Prolab - Unidade

### Especificações:

- \*Capacidade para 250ml.
- \*Âmbar (marrom).
- \*Confeccionado em polietileno.
- \*Graduado em alto relevo.

### Embalagem:

- \*Produto vendido por unidade.

Talvez você se interesse por estes produtos



Gaze não estéril 13F -  
WS Compressa - Pct c/  
255g  
R\$19,30



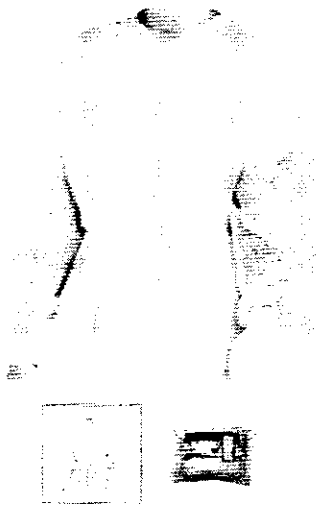
Luva Látex para  
Procedimento PP -  
Talcada - Descarpack - c/  
100 Un.  
R\$23,99  
Menor Preço: R\$22,99



Tubo coleta de sangue  
4ml - Roxo - K3EDTA -  
Injex - Pct com 100  
R\$37,50



Propê descartável  
soldado - G-20 - Jar  
Pct com 100  
R\$10,70



<https://api.whatsapp.com/send?text=Avental%20Descart%C3%A1vel%20Manga%20Longa%20com%20Punho%20de%20El%C3%A1stico%20-%20Descarpack%20http%3A%2F%2Fwww.bioshopautoclaves.com/avental-descartavel-manga-longa-com-punho-de-elastico>

Compartilhar

Início (<https://www.bioshopautoclaves.com/>) / Descartáveis (<https://www.bioshopautoclaves.com/descartaveis>) / Avental Descartável (<https://www.bioshopautoclaves.com/avental-descartavel>) /

## Avental Descartável Manga Longa com Punho de Elástico - Descarpack

Código: P6GHYDSA4

Marca: Descarpack (<https://www.bioshopautoclaves.com/marca/descarpack.html>)

**R\$ 19,98**

ou R\$ 18,98 via Boleto Bancário

Estoque: 7 dias úteis



R\$ 18,98



R\$ 19,98



R\$ 19,98



R\$ 19,98

CALCULE O FRETE CEP

OK

São projetados especificamente para a proteção de pacientes e equipe de saúde médico-hospitalar, odontológica, alimentícia, farmacêutica, laboratorial e clínicas de estética, com conforto e segurança.

- \* Gramatura 15G/M².
- \* Modelo: Abertura nas costas, tiras para amarrar na cintura e pescoço, punho com elástico.
- \* São descartáveis;
- \* Garante resistência à umidade, à abrasão e à ação de fungos e bactérias;
- \* Eficiência de filtração bacteriana superior a 91%
- \* Disponível na cor branca;
- \* Não estéril;
- \* Atóxica, anti-alérgica e esterilizável;
- \* Hipoalergênico e com baixo desprendimento de partículas;

**HOSPITALAR**  
DistribuidoraOlá, seja bem vindo(a)! [Faça login](#) ou [cadastre-se!](#)

Pesquisar um produto



Atendimento



Minha Conta

055

CATEGORIA  
VERBA PLANE

R\$

Cirurgias

Medicamentos

Equipos

Equipos

Fondu

Culover

Dermatologia

Aparelhos

Luvas

Aguilhas

Home » AVENTAL » Avental Descartável Estéril - Protdesc

## Avental Descartável Estéril - Protdesc

Modelo: VÁRIOS

Disponibilidade: 05 DIAS



SITE 100% SEGURO

**R\$ 23,40**ou **R\$22,70 à vista**

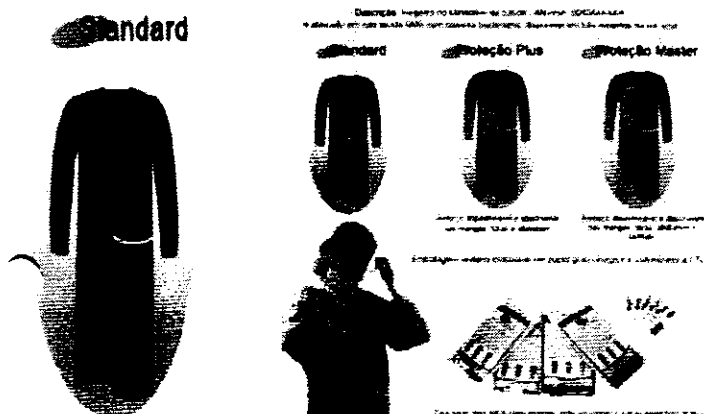
M / Modelo: STANDARD 4

 Ver opções de  
parcelamento

COMPRAR

 DIGITE SEU CEP  
OK

**Porque comprar na HD:**  
Desconto para pagamento à  
vista  
Entrega garantida para todo o  
Brasil  
Produto 100% Original  
Compra Segura  
Parcelamento sem juros



### DESCRIÇÃO

Avental Descartável Estéril - Protdesc

AVENTAL PROTCLEAN

descrição

registro no Ministério da Saúde/ ANVISA: 80404400008

fabricado em não tecido SMS barreira bacteriana, disponível em três modelos na cor azul:

STANDARD

PROTEÇÃO PLUS -

reforço impermeável e absorvente nas mangas, tórax e abdômen.

PROTEÇÃO MASTER

reforço impermeável e absorvente nas mangas, tórax, abdômen e pernas.

embalagem unitária embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.

### PRODUTOS SIMILARES



Você está em: Home > Laboratório > Curativos Pós Punção > CURATIVO INFANTIL (BLOOD STOP) CAIXA EM ROLO C/500 CRAL



[Ampliar Imagem](#)

## CURATIVO INFANTIL (BLOOD STOP) CAIXA EM ROLO C/500 CRAL

em 0 avaliações. Dê sua avaliação

Utilizado para hemóstase após punção venosa ou injeções, para proteção sobre feridas na pele.

Modelo: infantil

Marca: CRAL

Referência: COPE500iR

Conteúdo: caixa com 500

Disponibilidade: Em estoque

Seção: Laboratório

**R\$ 21,99**

Valor à vista: R\$ 20,89 à vista.

**COMPRE MAIS E GANHE DESCONTO!**

A partir de 1000 unidades R\$ 21,77 (cada)

### QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

🗉 Calcule o frete

🗉 Tire suas duvidas

★ Indique este produto

♥ Lista

[Comprar](#)

[Compartilhar](#)

G+

Twitter

### Descrição

## CURATIVO INFANTIL (BLOOD STOP) CAIXA EM ROLO C/500 CRAL



As bandagens ou curativos são utilizados em procedimentos pós punção, seja o procedimento intravenoso ou intramuscular.

### INFORMAÇÕES TÉCNICAS

- Uso após punções.
- Redondo 25 mm de diâmetro.
- Previne infecções embalados individualmente em envelope com sistema de abertura em pétala e esterilizados por Óxido de Etileno.
- Embalagem Caixa em rolo com 500 curativos.
- Apresentação: unitário.

### - BANDAGEM INFANTIL - 500 UNIDADES

As bandagens ou curativos são utilizados em procedimentos pós punção, seja o procedimento intravenoso ou intramuscular.

Nossas bandagens são embaladas individualmente, bem como sua esterilização (óxido de etileno), sua abertura é tipo pétala, abertura que permite segurança de esterilidade em qualquer procedimento, sendo  Atendimento **WhatsApp**  ação. Este material usado na confecção das bandagens é livre de látex, alta absorção, anti-irritante, disponíveis nos modelos adultos e infantis.

Em cada caixa, as bandagens se apresentam em tiras de 5 (cinco) curativos em cada tira, sendo 100 tiras totalizando 500 curativos em cada caixa. A maior e principal característica desse curativo é a esterilidade, que proporciona total garantia de segurança no procedimento.

Quem viu, também viu

Estamos Online - Fale Conosco



Ganhe até **15%** de cashback

Parcela em até **12x** sem juros

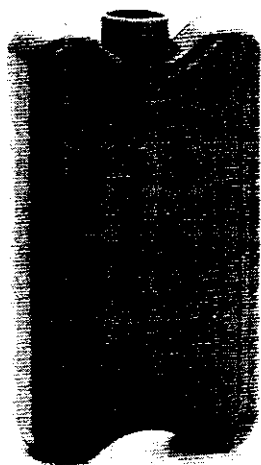
É só pagar com Ame usando seu cartão.

Baixe o app

App Store Google Play

(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_hm\_0\_hd\_00\_produto)

página inicial > utilidades domésticas > balde e pinça de gelo / champanheira (/categoria/utilidades-domesticas) (/categoria/utilidades-domesticas/balde-e-pinca-de-gelo-champanheira)



### Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 200 MI - Cibragel

(Cod.15830586)

vendido e entregue por **Lazer Shop** (lojista/5308720000132)

**RS 7,50**

**comprar**

(/garantia/15830586?buyboxfield=&buyboxtoken=&condition=new&offertype&productid=15830586&productsku=15830583&sellerid=5308720000132)

**RS 7,50 com Ame e receba RS 0,38 de volta saiba mais**

**RS 7,50 no cartão americanas.com**

**:)** Este produto é vendido por uma loja parceira. A americanas.com garante sua compra, do pedido à entrega.

calcular frete e prazo

**ok**

(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/item/158

### aproveite e veja também

Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 400 MI - Cibragel

(1)

**RS 8,00**

(/produto

/15830593?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830592?DCSext.recom=RR\_item\_page.f25040373?DCSext.recom=RR\_item\_page.f29385718?DCSext.recom=ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.r1- ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.r1- ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.r1- ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.r1- ClickCP&nm\_ranking\_rec=1) ClickCP&nm\_ranking\_rec=2) ClickCP&nm\_ranking\_rec=3) ClickCP&nm\_ranking\_rec=

Kit Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 400 MI 6 Unidades

**RS 38,00**

(/produto

Kit 5 Unidades Gelo Artificial Reutilizavel em Barra Tamanho

2 ofertas a partir de **RS 29,35**

(/produto

Placa de Gelo Gelo Artificial De 0,5 Litro

2 ofertas a partir de **RS 5,00** a prime

(/produto

058



Ganhe até 15% de cashback

Parcela em até 12x sem juros

É só pagar com Ame usando seu cartão.

Baixe o app

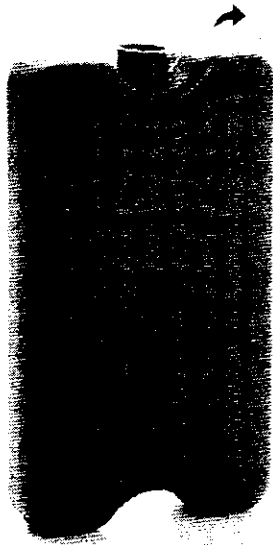
Apple Store Google Play

(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_hm\_0\_hd\_00\_produto)

página inicial > (/)

utilidades domésticas > (/categoria/utilidades-domesticas)

balde e pinça de gelo / champanheira (/categoria/utilidades-domesticas/balde-e-pinca-de-gelo-champanheira)



# Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 400 MI - Cibragel

(Cód 15830593) (1)

vendido e entregue por **Lazer Shop** (/lojista/5308720000132)

**R\$ 8,00**

**comprar**

(/garantia/15830593?buyboxfield=&buyboxtoken=&condition=new&offertype&productid=15830593&productsku=15830596&sellerid=5308720000132)



RS 8,00 com Ame e receba R\$ 0,40 de volta [saiba mais](#)



RS 8,00 no cartão americanas.com



Este produto é vendido por uma loja parceira. A americanas.com garante sua compra, do pedido à entrega.

calcular frete e prazo

ok

(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/item/158)



059



Digite aqui o que você procura

Home / [Cuidados Pessoais](#)

[Bolsas Térmicas](#)

[Bolsa Térmica](#)

[Gelo Reutilizável 400 ml](#)

[GeloTech](#)

[GR400](#)

Home / [Cuidados Pessoais](#)

[Página inicial](#) / [Cuidados Pessoais](#) / [Bolsa Térmica](#) / [Gelo Reutilizável 400 ml GeloTech](#)

## GELO REUTILIZÁVEL 400 ML GELOTECH

( AVALIE AGORA! )

Marca: GeloTech  
Modelo: 400 ml  
Referência: GR400

**R\$ 8,00**

R\$ 7,20 à vista com desconto Boletão - Yapy

CALCULAR FRETE

1 +  
-

COMPRAR

Indique a um amigo

Tire suas Duvidas



procure por código, nome, marca...



sem juros  
entre 10 parcelas

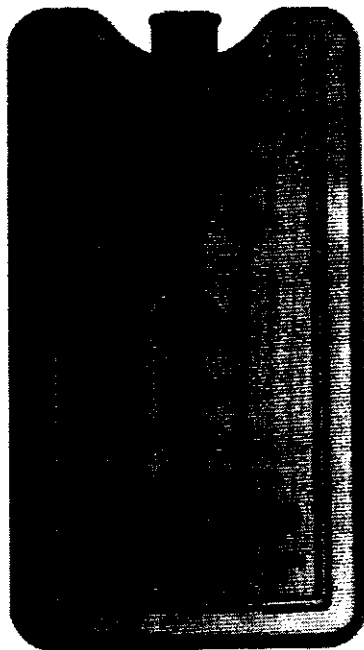


todos os departamentos ▼ [Ofertas de dia](#) [Cabeleiros](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Têxtil e Vídeos](#) [Informática](#)

↑ > ☰ [Beleza e Saúde](#) > [Bolsa Térmica](#)

# Placa Gelo Rígido Artificial Reutilizável 400ml Gelo-X Termogel

Código 543528900 | [Ver descrição completa](#) | [Termogel](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido e entregue por [Mestre Ortopédicos e Esportivos](#)

por **R\$ 10,00**

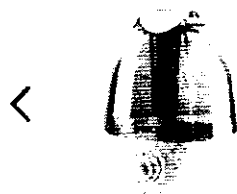
[Mais formas de pagamento](#)

[Aplique aqui](#)

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000  Ok [Não sei o CEP](#)

## Produtos mais buscados na semana



Umidificador de Ar Ultrassônico 5L com I...

★★★★★ (7)

por

**R\$ 169,90**

5x de R\$ 33,98 sem juros



Secador Taiff Tourmaline Ion Cerâmica -

por

**R\$ 309,00**

6x de R\$ 51,50 sem juros



Kit Cabeleireiro Francis : Cadeira, Lava...

por

**R\$ 1.979,00**

10x de R\$ 197,90 sem juros



Equipamento de Nutrição Enter Descarpack (U...

por

**R\$ 1,37**

061



Ganhe até 15% de cashback

Parcela em até 12x sem juros

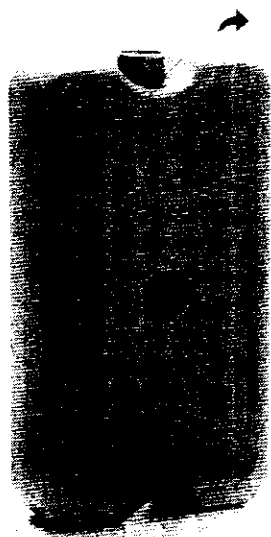
É só pagar com Ame usando seu cartão.

Baixe o app

Apple Store Google Play

(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_hm\_0\_hd\_00\_produto)

página inicial > utilidades domésticas > balde e pinça de gelo / champanhiera (/categoria/utilidades-domesticas) (/categoria/utilidades-domesticas/balde-e-pinca-de-gelo-champanhiera)



# Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 500 MI - Cibragel

(Cód.15830597)

vendido e entregue por Lazer Shop (/lojista/5308720000132)

## R\$ 8,50

comprar

(/garantia/15830597?buyboxfield=&buyboxtoken=&condition=new&offertype&productid=15830597&productsku=15830594&sellerid=5308720000132)

- R\$ 8,50 com Ame e receba R\$ 0,43 de volta [saiba mais](#)
- R\$ 8,50 no cartão americanas.com

: ) Este produto é vendido por uma loja parceira. A americanas.com garante sua compra, do pedido à entrega.

calcular frete e prazo

ok

(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/item/158)

## aproveite e veja também

Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 400 MI - Cibragel

★★★★★ (1)

R\$ 8,00

(/produto

/15830593?DCSext.recom=RR\_item\_page.f19385718?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830587?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830586?DCSext.recom=ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_ranking\_rec=1)

Placa de Gelo Clio Gel Reutilizável Artificial De 01 Litro

2 ofertas a partir de R\$ 5,00  prime

(/produto

/19385718?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830587?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830586?DCSext.recom=ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_ranking\_rec=2)

Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 1.000 MI - Cibragel

R\$ 10,00

(/produto

/15830587?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830586?DCSext.recom=ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_ranking\_rec=3)

Gelo Artificial Reutilizável Tech Gel Rígido 200 MI - Cibragel

R\$ 7,50

(/produto

/15830586?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830587?DCSext.recom=RR\_item\_page.f15830586?DCSext.recom=ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1- ClickCP&nm\_ranking\_rec=3)

Boa tarde, faça o seu login ou clique aqui para se cadastrar.

Minha Conta

Minhas Compras

Realizar Pedido

**Buscar**

Digite o que você procura...

OK

> ECG > Papel de ECG > Acessórios ECG

### PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG CARDIOGARE E CARDIOTOUGH - BIONET - [Acessórios ECG]

Disponibilidade: EM ESTOQUE

Referência: 0215-U

Modelo/Marca: Acessórios ECG

R\$ 26,95

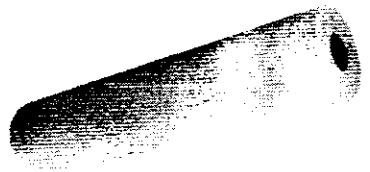
ou em 1x de R\$ 26,95 no cartão ou R\$ 25,33 à vista com 6% desconto

+ 1 -

COMPRAR



CALCULAR FRETE ENCONTRAR ESTE PRODUTO INDICAR COMENTÁRIO NO PRODUTO



Mais informações sobre este produto

### PAPEL PARA ECG 216 X 30 MTS CARDIOGARE CARDIOTOUGH - BIONET

Papel termo sensível de alta definição compatível com Cardio Touch 2000 e Cardio Touch 3000.

Papel para ECG (eletrocardiograma) de grande sensibilidade, termo-sensível (para impressão térmica).

Produto de longa durabilidade, fornece um registro de imagens nítido.

Papel para exame de eletrocardiograma - Papel para eletrocardiografo - Papel de ECG - Rolo de Papel para ECG



01x sem juros de R\$ 26,95

até 12/10/2018

Dúvidas sobre este produto? Consulte-nos!

### Dúvidas

Rastrear pedido | Formas de pagamento | Trocas e Devoluções | Como comprar na loja | Segurança e Privacidade

### Sac

Clique aqui para entrar em contato





Bem-vindo! Login

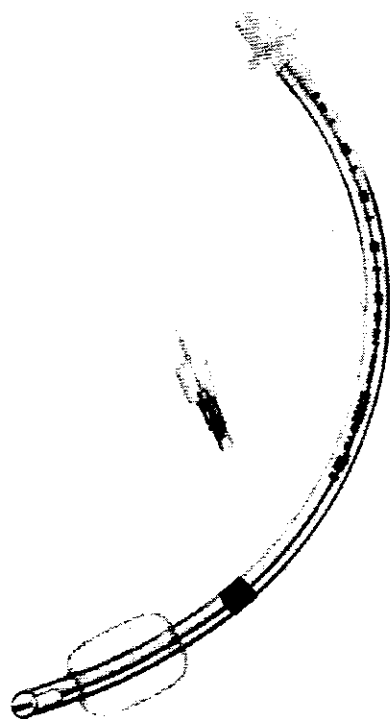
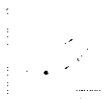
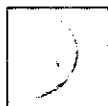
063

Estou procurando por...

Meus  
Pedidos

[HOME](#)
[CATEGORIAS](#)
[NOME](#)
[ESTERILIZADA](#)
[NÚMERO DE ENFERMAGEM](#)
[MATERIAL DE CONSUMO](#)

Você está em: [Home](#) > [Material de Consumo](#) > [Cânula e Tubo](#) > **SONDA ENDOTRAQUEAL 6.0MM COM BALÃO PVC RUSCH**



Passa o mouse para ver detalhes

Ampliar Imagem

## SONDA ENDOTRAQUEAL 6.0 RUSCH

em 0 avaliações. Dê sua

Os tubos endotraqueais da RÜSCH são graças a uma gama de tubos extraordinariamente versáteis.

Modelo: CANULA COM BALÃO **Material de Consumo**  
 Conteúdo: 1 unidade **Disponível em 1 dia**

Seção: Material de Consumo

**R\$ 15,99**

Valor à vista: R\$ 15,19 à vista.

COMPRAR

A partir de

### QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

Calcular o frete

Tire suas dúvidas ★ Indique este produto

Comprar

Compartilhar

G+

### Descrição

## SONDA CÂNULA ENDOTRAQUEAL 6.0MM COM BALÃO

Cânula Endotraqueal Rusch 6,0 mm com Balão PVC



Sonda endotraqueal, de PVC com silicone (termossensível), com balão de baixa pressão e alto volume, linha radiopaca atraumática, orifício Murphy, estéril, para intubação oral e nasal.

## ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Balão azul de controle com encaixe para seringas Luer e Luer-Lock, c

Estamos Online - Fale Conosco





## Clip para bolsa de colostomia Reto Convatec

☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

Clip ou Clip para fechamento de bolsa de colostomia ou ileostomia sistema drenável. Compre online Clip para bolsa de colostomia Reto Convatec com condições especiais de pagamento.

R\$ 9,00

SITE BLINDADO  
AUDITADO EM 29-OUT

QNT:

1

ADICIONAR AO CARRINHO

CATEGORIAS: OSTOMY SUPPLIE CONVATEC ESTOMIA OSTOMIA

INFORME O CEP:

00000

-

000

[Quero saber](#)

[Não sabe o seu CEP?](#)

### Descrição

Indicações:

Bolsas de Colostomias;  
Bolsas de Ileostomias.

Benefícios:

Lavável;  
Reutilizável;  
Maior segurança na vedação da bolsa.  
Clipe Reto.

### Avaliações do Produto

Início → Esparadrappo 10 cm x 4,5m com capa - Missner



Zoom

# Esparadrappo 10 cm x 4,5m com capa - Missner

Seja o primeiro a avaliar este produto

Esparadrappo 10 cm x 4,5m com capa - Missner

Código Interno: 80

R\$10,40

Disponível: Em estoque



Comprar

Qtd: 1

Adicionar aos Favoritos Comparar Produto

Avisar um Amigo

## Produtos Relacionados



Fita Transporte Hipoalergênica 4.5m - 3M  
R\$27,00  
Adicionar aos



Fita adesiva crepe - 16 - PolarFix - R\$3,50  
Adicionar aos



Fita Micropore 12,5mm x 10m capa - Bege - pele) - 3M  
R\$9,15  
Adicionar aos



Fita Micropore 12mm x 10m - Branca - Pol.  
R\$3,99  
Adicionar aos



Fita Micropore 25mm x 10m - Bege (Cor de  
R\$8,40  
Adicionar aos

Descrição Avaliações Tags do Produto

### Esparadrappo 10 cm x 4,5m com capa - Missner

#### Características

- \*Tamanho do rolo 10cm x 4,5m.
- \*Não estéril.
- \*Cor branca.

#### Indicação

\*Somente para fixação de curativos, sondas, drenos, catéteres, dispositivos de infusão intravenosa, bandagem, etc.

#### Precauções

\*A validade condiciona a manter em local limpo, seco e ao abrigo de luz.

#### Composição

- \*Tecido 100% algodão com tratamento acrílico adesivo à base de Óxido de Zinco, borracha natural e resinas.
- \*Em caso de irritação suspenda o uso.

### Talvez você se interesse por estes produtos



Algodão em bolas - 100gr - Nathalya - Pacote  
R\$3,55



Propé descartável soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100  
R\$10,70



Saco de Lixo Hospitalar Branco 100L - Jurema - c/ 100 Un.  
R\$66,00



Luva de Nitrilo Azul pó M - Descarpac 100 Un.  
R\$30,70

Início → Equipo MacroGotas Flexível Estéril com Filtro e Injetor Lateral - Lamedid - Unidade

# Equipo MacroGotas Flexível Estéril com Filtro e Injetor Lateral - Lamedid - Unidade

[Ver detalhes](#)


Zoom

Seja o primeiro a avaliar este produto

Equipo MacroGotas Flexível Estéril com Filtro e Injetor Lateral - Lamedid - Unidade

Codigo Interno: 19N

R\$1,15

Disponível: Em estoque

Compre 25 por R\$0.95 cada e economize 18%

Comprar

Qtd: 1



Adicionar aos Favoritos



Comparar Produto



Avisar um Amigo

## Produtos Relacionados



Equipo para Carboxiterapia Bico Liso - Me Unidade  
R\$3,85

Adicionar aos



Equipo para tr de sangue - L. Embramed - L  
R\$5,40

Adicionar aos



Equipo para n enteral - Meds unidade  
R\$2,30

Adicionar aos



Equipo Macro Flexível Estéril (T-EMA 036) - unidade  
R\$1,15

Adicionar aos



Equipo Macro Flexível Estéril e Injetor Later Descarpac - R  
R\$1,15

Adicionar aos

[Descrição](#)
[Avaliações](#)
[Tags do Produto](#)

### Equipo MacroGotas Flexível Estéril com Filtro e Injetor Lateral - Lamedid - Unidade

#### Especificações:

- \*Dispositivos utilizados para infusão Macro gotas de solução parenteral por gravidade;
- \*Ponta Perfurante (Trifacetado) destinado à adaptação do equipo em bolsas ou frascos plásticos, acompanhado de tampa protetora;
- \*Tubo flexível é destinado a transportar o líquido do recipiente de solução ao acesso venoso;
- \*Pinça Rolete ou Regulador de Fluxo destinado ao controle de gotejamento, regula o fluxo de solução entre o zero e o máximo;
- \*Injetor Lateral em "Y" destinado à aplicação injeções de medicamento, através da introdução de agulhas na membrana autocicatrizante;
- \*Filtro de fluidos.
- \*ATENÇÃO: este modelo não possui entrada de ar..

#### Materiais:

- \*Câmara de gotejamento: PVC;
- \*Tubo: PVC - 150 cm;
- \*Dispositivo ABS com Roldana para Regulação do fluxo - macro gotejamento;
- \*Cápsula protetora do dispositivo perfurante;
- \*Cápsula protetora do encaixe luer;
- \*Filtro de fluidos.

#### Benefícios:

- \*Câmara Gotejadora flexível ajustada para macrogotas com 20 gotas = 1ml, com filtro de partículas;
- \*Câmara de gotejamento flexível;
- \*Ponta perfurante que permite conexão segura aos frascos bolsas de solução(sistema fechado);
- \*Pinça tipo rolete que mantém os gotejamentos necessários durante a infusão;
- \*Tubos flexíveis, transparentes que não apresentam memória;
- \*Regulador de Fluxo;
- \*Encaixe Macho Luer;
- \*Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR ISO 8536-4;
- \*Látex free;
- \*Fabricado com material atóxico, não-pirogênico, de uso único e estéril (Esterilizado por óxido de Etileno).

#### Embalagem:

- \*Produto vendido por unidade.



Digite o que você procura...



067

- PRINCIPAL
- QUIEN SOMOS
- OPORTUNIDADES
- OPORTUNIDADES PARA TI

Você está aqui: [PRINCIPAL](#) [PRODUTOS](#) [FIOS DE SUTURA](#) [NYLON](#) [SUTURA DE NYLON](#)

Cod.: 1722

### Sutura de Nylon Incolor 5-0 ag. 1,5cm (Equivalente Mononylon P1602T) c/ 24 env. - Atramat

DISPONIBILIDADE: EM ESTOQUE

DE R\$187,11

**PORR\$157,50**

15% de desconto

R\$149,63 À VISTA

OU 6X DE R\$31,19 SEM JUROS

[COMPRAR](#)

[LISTA DE DESEJOS](#)

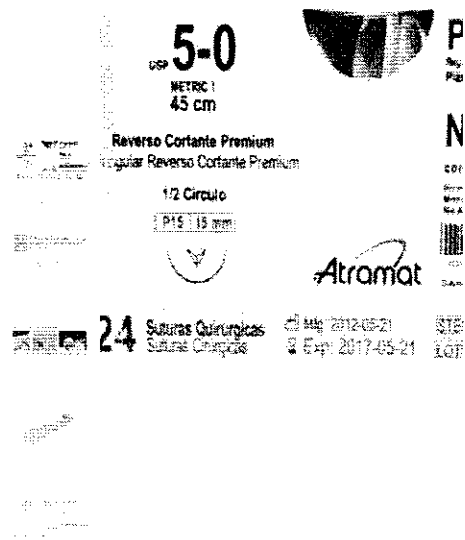
[Formas de pagamento](#)

[Comparar](#)

CALCULE O FRETE E O PRAZO DE ENTREGA ESTIMADOS PARA SUA REGIÃO NÃO SABE O SEU CEP? [CLIQUE AQUI](#).

CEP:

[CALCULAR](#)



#### COMENTÁRIO DO ESPECIALISTA

**Comentário do Especialista:** A sutura A Sutura de Poliamida (Nylon) Atramat conta com um exclusivo processo de extrusão que permite um diâmetro uniforme da sutura, proporcionando uma máxima flexibilidade, segurança e uma mínima memória. Não favorece o crescimento de bactérias ou micro organismos, proporciona excelente visualização no campo cirúrgico, mínima reação tissular; excelente segurança na coaptação dos tecidos e grande facilidade de manuseio.

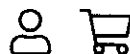
A estrutura do Nylon Atramat proporciona suave passagem pelos tecidos e excelente corrida do nó com um excelente benefício, a mesma resistência em toda a sutura.

É muito importante mencionar que a Atramat fabrica também as agulhas, foram anos de pesquisa e desenvolvimento para que o produto final atendesse os mercados mais exigentes!

Se você precisa de uma sutura nylon, resistente, que promova o mínimo arraste tissular, com agulhas que proporcionem encastamento e penetração eficaz até o final da sutura, o fio de sutura Nylon Atramat é a sua melhor opção por qualidade e excelente custo. Confira!

**Charles Walker**

#### DESCRIÇÃO

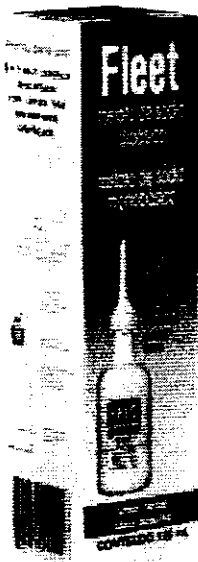


Frete Grátis  
em compras acima de R\$100

36 Lojas Físicas  
Dez de 2018

Sem juros  
em compras acima de R\$100

-13%



## Fleet Enema 130ml

Cód. do produto: 4159

(0 de 5)

**SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. FLEET ENEMA É UM MEDICAMENTO, SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU FARMACEUTICO. LEIA A BULA.**

Disponibilidade: **Indisponível**

De: R\$17,35

Por: **R\$15,09**



**CALCULE O FRETE:**

CEP:

**CALCULAR**

ENVIE SUA RECEITA MAIS INFORMAÇÕES

Se persistirem os sintomas o médico deverá ser consultado. Fleet Enema 130ml é um medicamento, seu uso pode trazer riscos. Procure o médico e o farmacêutico. Leia a bula.

Comprar Fleet Enema 130ml com melhor preço na Drogeria Minas-Brasil Online!



Bem-vindo! Login

Atendimento

Ajuda

Estou procurando por...

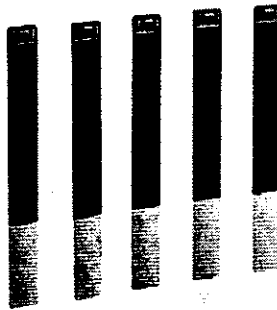
Carrinho

Meu

Minha

[Home](#)
[Material de Consumo](#)
[Soro Fisiológico](#)
[Solução de Glicose 50% 10ML C/200 AMP PLAST](#)

Você está em: [Home](#) » [Material de Consumo](#) » [Soro Fisiológico](#) » [Solução de Glicose 50% 10ML C/200 AMP PLAST](#)



Ampliar Imagem

### Solução de Glicose 50% 10ML C/200 AMP PLAST

em 0 avaliações. Dê sua avaliação

Solução Injetável Endovenosa de Glicose 50 % - Cx c/ 200 Amp. Plast. Transp. de 10 mL

Modelo:olução Injetável Endovenosa de Glicose 50 %

Marca: Equiplex

Referência: 36278

Conteúdo: Caixa com 200

Disponibilidade: Disponível em 3 dias

Seção: Material de Consumo

**R\$ 72,90**

Valor à vista: R\$ 69,26 à vista.

COMPRE MAIS E GANHE DESCONTO!

A partir de 10 unidades R\$ 72,17 (cada)

#### QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

📦 Calcule o frete

🗨 Tire suas dúvidas

★ Indique este produto

♥ Lista

📄 Imprimir

📧 Compartilhar

G+

📧

Descrição:

## Solução de Glicose 50% 10ML C/200 AMP PLAST

#### Apresentação:

Solução Injetável Endovenosa de Glicose 50 % Cx c/ 200 Amp. Plast. Transp. de 10 mL

#### Classe terapêutica:

Repositor hidroeletrólítico e nutriente

#### Composição:

Cada mL da solução contem:

Glicose Anidra ..... 0,50 g \*

\* Equivalente a 0,55 g de Glicose Monoidratada

Água para Injetáveis q.s.p. .... 1 mL

#### Prazo de Validade:

24 meses após a fabricação do produto

#### Advertências e Precauções:

Não faça administração de qualquer medicamento sem a orientação de um Profissional da Saúde. Para a correta utilização deste produto, consulte a bula. E para mais informações técnicas entre em contato com nosso Serviço de Atendimento ao Cliente SAC.

Obs: De acordo com a resolução 102 da ANVISA, maiores informações a respeito deste produto só podem ser transmitidas a profissionais da área médica. Os profissionais de saúde devem entrar em contato através do SAC Serviço de Atendimento ao Consumidor Samtec caso necessitem maiores informações.

Todas as informações aqui contidas têm como objetivo educar e informar, não podendo de forma alguma substituir as orientações médicas.

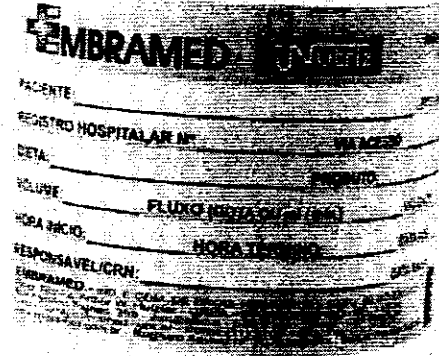
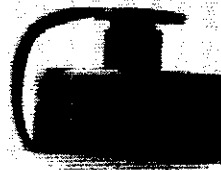


Informações detalhadas sobre farmacodinâmica, indicações e contra-indicações, interações medicamentosas e outras, poderão ser obtidas por profissionais da saúde devidamente qualificados, entrando em contato com a área técnica da Equiplex, por e-mail, carta ou telefone.

Não tome medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a saúde.

Quem viu, também viu

Estamos Online - Fale Conosco



# FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML EMBRAMED

por R\$ 1,39

ou 1X de R\$ 1,39 sem juros

Qtde: 1 [COMPRAR +](#)

[Calcule seu frete](#) [Calcular](#) Não sei meu cep

### Formas de Pagto:

**R\$ 1,32** (5% de desconto)

**R\$ 1,32** (5% de desconto)

**CARTÃO DE CRÉDITO**

**pag seguro**

[ver parcelas](#)

[ver parcelas](#)



MAGAZINE MÉDICA.COM

Suporte para Compras Online

0800 014 5008 |

WhatsApp

(https://wa.me/5549999203260)

Segunda à Sexta das 8h às 12h e 13:30h às 18h

orcamento@magazinemedica.com.br

(mailto:orcamento@magazinemedica.com.br)

Entrar ou cadastre-se, Meus produtos, Meu carrinho (0 Itens)

Alguma dúvida?

(/)

buscar



INICIO (/) / ESTERILIZAÇÃO (CATEGORIAS/ESTERILIZACAO) / DESINFECTANTES ESTERILIZANTES (CATEGORIAS/ESTERILIZACAO/DESINFECTANTES-ESTERILIZANTES) / GLUTACIN GLUTARALDEIDO 2% 28 DIAS CINORD

GLUTACIN GLUTARALDEIDO 2% 28 DIAS CINORD (5000ML)

Cód.: 3



Compartilhar

Compartilhar

CINORD

(/marcas/cinord/)

Por R\$ 60,42 à vista

no boleto bancário (5% desc. já calculado)

No cartão R\$ 63,60 ou em até 12x de R\$ 6,57 com juros de 1,99% a.m.

Formas de pagamento ()

Escolha dentre as opções
TAM
5000ML
Em estoque: 67 gl

1

Comprar, Comprar pack com 2 GL

Frete e Prazo

Informe seu CEP

Calcular

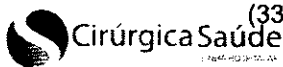
Não sabe seu CEP? Clique aqui. (http://www.buscacep.correios.com.br/sistemas/buscacep/buscaCep.cfm)



Atendimento (33) 3563-2442 (tel: 55-

Whatsapp (33) 99931-4335

(https://api.whatsapp.com/send?



(33) 3563-2442)

1=pt\_BR&phone=5533999314335) (0)

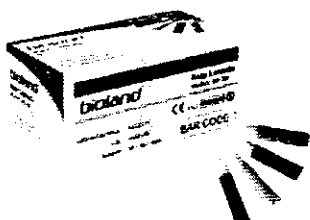
Digite o que voce busca...

conta (/account) (/checkout/#/cart)



cirurgicasaudeonline (https://www.cirurgicasaudeonline.com.br/ >  
Diabetes e Nutrição (https://www.cirurgicasaudeonline.com.br/diabetes-e-nutricao) >  
Canetas Lancetadoras / Lancetas (https://www.cirurgicasaudeonline.com.br/diabetes-e-nutricao/canetas-lancetadoras--  
lancetas) >  
Canetas Lancetadoras/ Lancetas (https://www.cirurgicasaudeonline.com.br/diabetes-e-nutricao/canetas-lancetadoras--  
lancetas/canetas-lancetadoras--lancetas)

### Auto Lanceta Bioland Caixa 100 Unidades



Por: **R\$ 32,90**

ou 3x de R\$ 10,96

Qtd

1

**COMPRAR** (/checkout/cart/add?  
sku=1749&qty=1&seller=1&redirect=true&sc=1)

(https://cirurgicasaudeonline.vteximg.com.br/arquivos/ids/177426-Prazo  
1000-1000/https--  
cirurgicasaudeonline.vteximg.com.br-arquivos-ids-  
158244-bioland-auto-lanceta.jpg?  
v=636760873711870000)



(javascript:void(0);)



(javascript:void(0);)

Comprar

Calcular

Não sei meu CEP

(http://www.busacep.correios.com.br/sistemas/busacep/)



Ver opções de Parcelamento

Compra 100%  
Segura

Política de  
Troca  
(/institucional/troca-  
e-devolucao)

#### Descrição

#### Descrição (#description)

Características: - Auto Lanceta 23G Bioland é indicada pra uso pessoal e profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trifacetada que reduz a dor, além de molas em aço inox. Detalhes sobre o produto: - Disparo único; - Ideal para uso profissional (clínicas, hospitais); - Molas em aço inox; - Ponta trifacetada (reduz a dor); - Calibre 23G; - Caixa com 100 unidades; - Em conformidade com a NR32 do ministério do trabalho. Instruções de uso: - Gire a tampa até que o plástico se rompa. Retire a parte plástica; - Escolha o local a ser perfurado. Pressione a auto lanceta de forma firme; - Coloque a tampa protetor e descarte a auto lanceta na caixa apropriada. - Entenda o calibre das lancetas existentes no mercado 18G, 21G, 23G, 30G: A letra G, neste caso, é uma unidade de medida que define o diâmetro do furo a ser realizado no corpo. QUANTO MENOR o número da lanceta, MAIOR O diâmetro FURO.

(https://api.whatsapp.com/send?  
1=pt\_BR&phone=5533999314335)

O que você está procurando?

CENTRAL DE ATENDIMENTO

MEUS PEDIDOS

CHAT

01/11/2018

Todos os Departamentos

Atendimento

Atendimento

Atendimento

Atendimento

Atendimento

Atendimento

Atendimento

Atendimento

FibraCirurgica / Resgate e Salvamento / Primeiros Socorros

# MALETA PARA PRIMEIROS SOCORROS EMIFRAN COM 2 BANDEJAS COM DIVISÓRIAS AMAZONAS

CÓD. REF.: 3331

MARCA: EMIFRAN

**POR R\$ 125,82**

OU 6X DE R\$ 20,97

PREÇO NO BOLETO:  
R\$ 113,24 (-10%)

VER OPÇÕES DE PARCELAMENTO

QUANTIDADE

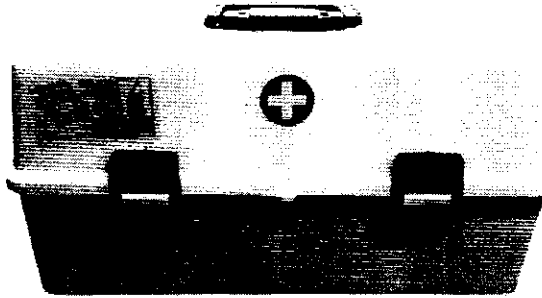
1

COMPRAR

Clique no botão do frete ou preço de entrega para sua região

OK

Não sei meu CEP



## DESCRIÇÃO

## ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Maleta para Primeiros Socorros com 2 Bandejas c/ divisórias Amazonas Emifran

Ref.: EM-270

Os estojos EMIFRAN linha médica utilizam matéria-prima 100% virgem, adaptam-se a diversas áreas da saúde e já servem varios hospitais, clinicas odontológicas, escolas protéticas, universidades, etc.

Estojo com 2 bandejas, 16 divisões e 2 mini-estojos. Fecho duplo e alça para cadeado.

### CADASTRE-SE E FIQUE POR DENTRO

DÚVIDAS E ATENDIMENTO  
Ligue: (47) 3438-0390

COMPRA 100% SEGURA  
Certificado DIGICERT de segurança

CRÍTICAS E SUGESTÕES  
contato@fibracirurgica.com.br

#### Institucional

Quem somos  
Dúvidas Frequentes  
Formas de Pagamento

#### Loja Virtual

Estetoscopio  
Aparelho de Pressão  
Aparelho Medico

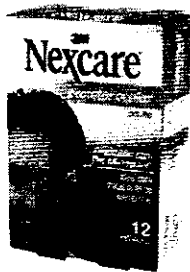
Material de Consumo  
Esterilização  
Diabete e Nutrição

#### Central de Atendimento

Tel.: (47) 3438-0390  
Central de Atendimento  
Meus Pedidos



Home > Curativos > PROTETOR OCULAR ADULTO - COM 12 UNIDADES - NEXCARE



## PROTETOR OCULAR ADULTO - COM 12 UNIDADES - NEXCARE

Informe o CEP

Calcular frete

Aguardando CEP

**R\$ 29,90**

Cod. de Referência: 009862

Condição: Produto novo

Fabricante: **3M**

Especificamente desenhado para ser usado como tampão de olhos para tratamento de estrabismo, ambliopia, pós-operatório, curativos em geral na área de Oftalmologia e, em tratamentos onde seja necessária a oclusão dos olhos, como parte do cuidado indicado pelo seu médico.

O Protetor Ocular Adulto Nexcare foi desenvolvido com fita Micropore.

Preço por caixa com 12 unidades.

Aviso: Últimas unidades!

Quantidade

1

MAIS INFORMAÇÕES

AVALIAÇÕES

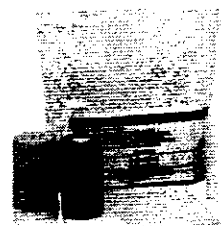
### EXISTEM 30 OUTROS PRODUTOS NA MESMA CATEGORIA



CURATIVO HIDROCOLÓIDE  
BAND-PAUHER PARA O



FITA DE SILICONE REMOCAO  
SUAVE - 5cm X



SISTEMA DE COMPRESS  
MULTICAMADAS



Atendimento Online

O que você está procurando?

Entre ou

Black Friday | Promoções | Ofertas | Produtos | Marcas | Categorias | Sobre | Contato | OFER

Black Friday

Cartão Casas Bahia

Galaxy J

Moto One

Sua TV Aqui!

Casa de Novela

Saldão

Casasbahia.com.br > Beleza e Saúde > Saúde

### Protetor Ocular Nexcare Opticlude Adulto Com 12 Unidades

(Cód. Item 9009966) Outros produtos > M



Passa o mouse e veja os detalhes

Vendido e entregue por Saude Big

**Garantia Total a Você!**

Este produto é vendido por um lojista parceiro e é garantido pela CasasBahia.com.br, que acompanha o pedido da compra até a entrega. Saiba mais

Por: **R\$22,91**

**Comprar**

Pague com o Cartão Casas Bahia à vista R\$22,91 ou em 4x de R\$5,73 sem juros

Não tem Cartão Casas Bahia? Peça já o seu.

Calcule o frete e o prazo de entrega estimados para sua região. Dúvidas? Saiba mais

Informe seu CEP:  Ok Não sei meu CEP

Pagamento com cartões de credito

Cartão Casas Bahia

2x com juros (1,29% a.m.) **R\$11,68**

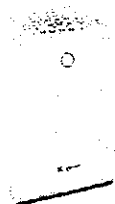
clique aqui e confira todas as formas de pagamento

PUBLICIDADE

### Produtos Patrocinados



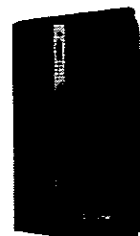
-0%



-0%



-0%



-0%

Televendas: 4002-4200 (tel:40024200)

Manipulação (<https://www.farmaciasnissei.com.br/receitas/index/form/>)

Encontrar loja (<https://www.farmaciasnissei.com.br/lojas/>)

Empresa conveniada (<http://convenio.drogariasnissei.com.br/>)

**C:nissei**

Procure em nossa loja...



([HTTPS://WWW.FARMACIASNISSEILCC](https://www.farmaciasnissei.com.br/))

Meus pedidos (<https://www.farmaciasnissei.com.br/sales/order/history/>)

Meu Perfil (<https://www.farmaciasnissei.com.br/customer/account/>)

Você está em: [Home \(https://www.farmaciasnissei.com.br/\)](https://www.farmaciasnissei.com.br/) > Protetor Ocular Nexcare 3M Adulto C/12



### Protetor Ocular Nexcare 3M Adulto C/12

Código do Produto: 855446 / Marca: NEXCARE

**R\$20,95**

Em Estoque

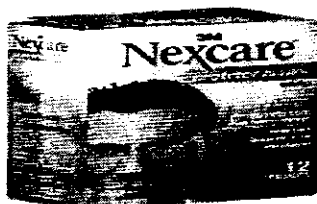
- 1 + unidades

Adicionar ao Carrinho

#### Descrição

O Protetor Ocular Adulto Nexcare é especificamente desenhado para ser usado como tampão de olhos para tratamento de estrabismo ambliopia curativos em geral na área de Oftalmologia e em tratamentos onde seja necessária a oclusão dos olhos.

#### VISUALIZADOS RECENTEMENTE



(<https://www.farmaciasnissei.com.br/protetor-ocular-nexcare-3m-adulto-c-12/>)

[Protetor Ocular Nexcare 3M Adulto C/12 \(https://www.farmaciasnissei.com.br/protetor-ocular-nexcare-3m-adulto-c-12/\)](https://www.farmaciasnissei.com.br/protetor-ocular-nexcare-3m-adulto-c-12/)

**R\$20,95**

VOCÊ ESTÁ AVALIANDO:

**Protetor Ocular Nexcare 3M Adulto C/12**

Sua Classificação

Preço	☆	☆	☆	☆	☆
Qualidade	☆	☆	☆	☆	☆

Nome

Resumo



Bem-vindo! Login

Atendimento

Ajuda

Estou procurando por...

Meu  
PerfilMeu  
CarrinhoMeus  
Pedidos

0

Você está em: [Home](#) > [Laboratório](#) > [Scalp Vácuo Coleta de Sangue](#) > **ESCALPE PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO 21G LABOR IMPORT**



## ESCALPE PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO 21G LABOR IMPORT

em 0 avaliações. Dê sua avaliação

Scalp à vácuo, também conhecido como butterfly (borboleta), é utilizado para coleta múltipla de sangue no sistema a vácuo, em casos de difícil acesso, crianças, coletas de neonatos e idosos.

Modelo: 21G

Marca: LABOR IMPORT

Referência: 23947

Conteúdo: Unidade

Disponibilidade: Em estoque

Seção: Laboratório

### R\$ 1,60

Valor à vista: R\$ 1,52 à vista.

**COMPRE MAIS E GANHE DESCONTO!**

A partir de 100 unidades R\$ 1.58 (cada)

### QUANTIDADE

- 1 +

Passa o mouse para ver detalhes

Ampliar Imagem

\$ Saiba como pagar

📦 Calcule o frete

🗨 Tire suas dúvidas

★ Indique este produto

♥ Lista

Comprar

Comprar

G+

Facebook

Descrição

## Escalpe coleta de sangue a vácuo 21G - Labor Import

Projetado com design seguro, que reduz o risco de perfurações acidentais.

A agulha é protegida através de um simples movimento retilíneo pelas asas flexíveis.

Após a ativação, a agulha permanece encapsulada, mantendo os profissionais livres da exposição ao material contaminado.

Conector luer-lock.

Calibres: 21G

Scalp à vácuo, também conhecido como butterfly (borboleta), é utilizado para coleta múltipla de sangue no sistema a vácuo, em casos de difícil acesso, crianças, coletas de neonatos e idosos. A agulha do scalp à vácuo é trifacetada, com capa protetora na agulha, dispõe de duas abas laterais, semelhantes a asas, daí o nome de butterfly, pela semelhança de uma borboleta, cânula alongada de aproximadamente 14 cm que facilita a visualização do sangue. Nos casos de procedimentos em pacientes agitados, confusos e com difícil acesso (queimados, pacientes agitados, crianças, etc) este scalp à vácuo oferece maior segurança por sua mobilidade, disponíveis nos tamanhos, 19G, 21G, 23G e 25G.

Quem viu, também viu



Atendimento

WhatsApp

TUBO VACUO COLETA SANGUE  
VERMELHO SECO 10 ML C/100 BD

ESCALPE PARA COLETA DE SANGUE  
A VACUO 23G CAIXA C/50 LABOR  
IMPORT

ADAPTADOR VACUTAINER PRONTO  
HOLDER 368871 UNIDADE BD

ESCALPE PARA COLETA DE SANGUE  
A VÁCUO 25G CAIXA C/50 LABOR

Estamos Online - Fale Conosco

O que você está procurando?

CENTRAL DE  
ATENDIMENTOMEUS  
PEDIDOS

CHAT

0 ITENS -

Tela de teste do compartilhamento

[FibraCirurgica](#) / [Material de Consumo](#) / [Scalp](#)**DISPOSITIVO ASEPTO SCALP  
BD 25G UN.**

CÓD. REF.: 177

MARCA: BD

**POR R\$ 2,20**

OU 6X DE R\$ 0,36

PREÇO NO BOLETO:  
R\$ 1,98 (-10%)

VER OPÇÕES DE PARCELAMENTO

QUANTIDADE

1

COMPRAR

Calcule o valor do frete e o prazo de entrega para sua região.

OK

Não sei meu CEP

**DESCRIÇÃO****ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS****Dispositivo Asepto Scalp 25Gun**

BD Asepto™ é um dispositivo denominado "escalpe", para infusão intravenosa, com asas, constituído por:

Agulha silicizada com bisel bi-ângulo e trifacetado: Facilita a punção e reduz o traumatismo dos tecidos.

Indicação:

- É indicado na Terapia Intravenosa Periférica, para infusões de curta duração e procedimentos de coleta de sangue;
- Podendo permanecer por até 24 horas na veia.

Precauções e Advertências

- Inspeccione a embalagem individual antes do uso. Não utilize caso a embalagem tenha sido previamente aberta ou danificada
- Produto estéril. Esterilizado por óxido de etileno. A esterilidade é garantida até a data de vencimento desde que a embalagem não tenha sido aberta ou danificada. Não reesterilizar.

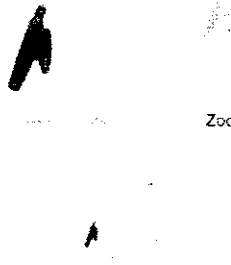
Informações sobre procedência e validade impressas na embalagem.

Garantia contra defeitos de fabricação ou materiais.

**CADASTRE-SE E FIQUE POR DENTRO**

Início → Sonda aspiração traqueal n 4 com válvula - Medsonda - Pct com 10

# 4 Sonda aspiração traqueal n 4 com válvula - Medsonda - Pct com 10



Seja o primeiro a avaliar este produto

Sonda aspiração traqueal n 4 com válvula - Medsonda - Pct com 10

Zoom

Código Interno: 49AX

R\$13,34

Disponível: Em estoque

Comprar

Qtd: 10



Adicionar aos Favoritos



Comparar Produto



Avisar um Amigo

## Produtos Relacionados

6 Sonda aspiração traqueal n 6 com - Medsonda - Pct 10

R\$13,82

Adicionar aos Fa

14 Sonda aspiração traqueal n 14 cor válvula - Medsonda - Pct com 10

R\$14,86

Adicionar aos Fa

8 Sonda aspiração traqueal n 8 com - Medsonda - Pct 10

R\$13,99

Adicionar aos Fa

10 Sonda aspiração traqueal n 10 cor válvula - Medsonda - Pct com 10

R\$14,00

Adicionar aos Fa

12 Sonda aspiração traqueal n 12 cor válvula - Medsonda - Pct com 10

R\$14,73

Adicionar aos Fa

Descrição Avaliações Tags do Produto

### Sonda aspiração traqueal n 4 com válvula - Medsonda - Pct com 10

#### Especificação Técnica:

- \*Poli cloreto de Vinila (PVC).
- \*Estéril: Esterilizado a Óxido de Etileno.
- \*Manter em local seco, limpo e em temperatura ambiente.

#### Advertências e Precauções:

- \*Este produto destina-se a ser utilizado por profissionais habilitados e devidamente treinados na técnica própria a ser utilizada;
- \*Usar técnica asséptica quando for manuseado;
- \*O produto é descartável e de reprocessamento limitado, não podendo ser reutilizado;
- \*Verificar o prazo de validade do produto antes de sua utilização;
- \*Utilizar o produto somente quando todos os componentes estiverem integralmente constituídos, sem quebras, rebarbas, componentes soltos e sem presença de material estranho;
- \*A embalagem deve estar perfeitamente lacrada, não podendo estar danificada, perfurada ou úmida.

#### Indicação de Uso:

- \*Indicado para aspirar secreções traqueobrônquicas, trata de uma necessidade apresentada por pacientes que não conseguem manter a permeabilidade das vias aéreas, em casos de: Pacientes traqueostomizados em ventilação mecânica ou espontânea; secreções nasotraqueais e pulmonares que não conseguem eliminar secreções sozinhas e/ou que apresentam grande quantidade de secreção pulmonar; pacientes intubados em ventilação mecânica, a presença de tubo artificial impede que o paciente faça o mecanismo normal de limpeza das vias aéreas e aumenta a produção de secreções.
- \*A necessidade de aspiração é determinada pela observação visual do acúmulo de secreções e pela ausculta pulmonar para determinar a presença de secreções ou obstruções nas vias aéreas.

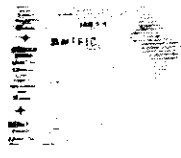
Registro Anvisa: 80163570005.

### Talvez você se interesse por estes produtos



Algodão em bolas - 100gr - Nathalya - Pacote

R\$3,55



Gaze - 100cm x 100cm - 100 Un - Pacote com 10

R\$11,99



Luva Látex para Procedimento PP - Talcada - Descarpac - 100 Un.

R\$23,99

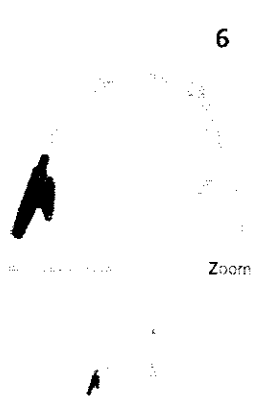


Propé descartavel soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100

R\$10,70



Início → Sonda aspiração traqueal n 6 com válvula - Medsonda - Pct com 10



Zoom

# Sonda aspiração traqueal n 6 com válvula - Medsonda - Pct com 10

Seja o primeiro a avaliar este produto

Sonda aspiração traqueal n 6 com válvula - Medsonda - Pct com 10

Código interno: 50AX

R\$ 13,82

Disponível: Em estoque

Comprar

Qtd: 10

## Produtos Relacionados

16 Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula - Medsonda - Pct com 10  
R\$15,23  
Adicionar aos Favs

Adicionar aos Favoritos Comparar Produto

Compartilhar com um Amigo

Descrição Avaliações Tags de Produto

### Sonda aspiração traqueal n 6 com válvula - Medsonda - Pct com 10

#### Especificação Técnica:

- \*Poli cloreto de Vinila (PVC).
- \*Estéril: Esterilizado a Óxido de Etileno.
- \*Manter em local seco, limpo e em temperatura ambiente.

#### Advertências e Precauções:

- \*Este produto destina-se a ser utilizado por profissionais habilitados e devidamente treinados na técnica própria a ser utilizada;
- \*Usar técnica asséptica quando for manuseado;
- \*O produto é descartável e de reprocessamento, não podendo ser reutilizado;
- \*Verificar o prazo de validade do produto antes da utilização;
- \*Utilizar o produto somente quando todos os componentes estiverem integralmente constituídos, sem quebras, rebarbas, componentes soltos e sem presença de material estranho;
- \*A embalagem deve estar perfeitamente intacta, não podendo estar danificada, perfurada ou úmida.

#### Indicação de Uso:

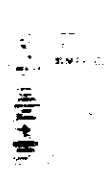
- \*Indicado para aspirar secreções traqueais em pacientes com necessidade de uma necessidade apresentada por pacientes que não conseguem manter a permeabilidade das vias aéreas e/ou em casos de: Pacientes traqueostomizados em ventilação mecânica ou espontânea; secreções nasotraqueais em pacientes que não conseguem eliminar secreções sozinhas e/ou que apresentam grande quantidade de secreção pulmonar em pacientes intubados em ventilação mecânica, a presença de tubo artificial impede que o paciente faça o mecanismo normal de limpeza das vias aéreas e aumenta a produção de secreções.
- \*A necessidade de aspiração é determinada pela inspeção visual do acúmulo de secreções e pela ausculta pulmonar para determinar a presença de secreções e/ou obstrução das vias aéreas.

Registro Anvisa: 80163570005.

### Talvez você se interesse por outros produtos



Algodão em bolas - 100gr - Nathalya - Pacote  
R\$3,55



Luva Látex para Procedimento PP - Talcada - Descarpac - c/ 100 Un.  
R\$23,99



Propé descartável soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100  
R\$10,70



Início → Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula – Medsonda – Pct com 10



# Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula – Medsonda – Pct com 10

Seja o primeiro a avaliar este produto

Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula – Medsonda – Pct com 10

Código Produto: 54AX

R\$14,73

Disponível: Em estoque

Quantidade:

[Adicionar aos Favoritos](#) [Comparar Produto](#)

[Compartilhar com um Amigo](#)

## Produtos Relacionados

**12** Sonda aspiração traqueal n 12 com válvula – Medsonda – Pct com 10

R\$14,73

[Adicionar aos Favoritos](#)

[Descrição](#) [Avaliações](#) [Tabela de Preços](#)

Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula – Medsonda – Pct com 10

### Especificação Técnica:

- \*Poli cloreto de Vinila (PVC).
- \*Estéril: Esterilizado a Óxido de Etileno.
- \*Manter em local seco, limpo e em temperatura ambiente.

### Advertências e Precauções:

- \*Este produto destina-se a ser utilizado por profissionais habilitados e devidamente treinados na técnica própria a ser utilizada:
- \*Usar técnica asséptica quando for manipulado.
- \*O produto é descartável e de reprodução única, não podendo ser reutilizado;
- \*Verificar o prazo de validade do produto antes de sua utilização;
- \*Utilizar o produto somente quando todos os componentes estiverem integralmente constituídos, sem quebras, rebarbas, componentes soltos e sem presença de material estranho;
- \*A embalagem deve estar perfeita e intacta, não podendo estar danificada, perfurada ou úmida.

### Indicação de Uso:

- \*Indicado para aspirar secreções traqueais em situações de uma necessidade apresentada por pacientes que não conseguem manter a permeabilidade das vias aéreas. Indicação de: Pacientes traqueostomizados em ventilação mecânica ou em ventilação espontânea; secreções nasotraqueais; secreções em grande quantidade de secreção purulenta. Quando o paciente faz o mecanismo normal de tosse, as vias aéreas e aumenta a produção de secreções.
- \*A necessidade de aspiração é determinada pela inspeção visual do acúmulo de secreções e pela ausculta pulmonar para detectar o ruído das vias aéreas.

Registro Anvisa: 80163570005.

## Talvez você se interesse

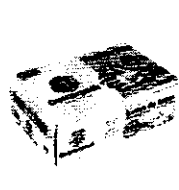
## Produtos



Algodão em bolas - 100gr - Nathalya - Pacote  
R\$3,55



Luva Látex para Procedimento PP - Talcada - Descarpack - c/ 100 Un.  
R\$23,99



Propê descartavel soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100  
R\$10,70

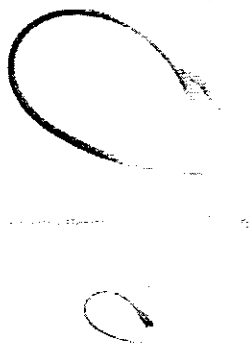


Propê descartavel soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100  
R\$10,70

Início → Sonda Foley 2 vias nr 14 - Solidor - Unidade

# Sonda Foley 2 vias nr 14 - Solidor - Unidade

Solidor



Seja o primeiro a avaliar este produto

Sonda Foley 14 - Solidor - Unidade

Código Interno: 4AX

R\$5,20

Disponível: Em estoque

Qtd: 10

Adicionar aos Favoritos  Comparar Produto

Compartilhar com um Amigo

## Produtos Relacionados

- 16 Sonda Foley 2 vias nr 14 - Solidor - Unidade R\$5,20 Adicionar aos Favoritos
- 18 Sonda Foley 2 vias nr 14 - Solidor - Unidade R\$5,20 Adicionar aos Favoritos
- 20 Sonda Foley 2 vias nr 14 - Solidor - Unidade R\$5,20 Adicionar aos Favoritos
- 16 Sonda Foley 3 vias nr 14 - Solidor - Unidade R\$6,10 Adicionar aos Favoritos
- 18 Sonda Foley 3 vias nr 14 - Solidor - Unidade R\$6,30 Adicionar aos Favoritos

Descrição Avaliações 0 Comentários

### Sonda Foley 14 - Solidor - Unidade

Sonda foley é utilizada para a drenagem urinária em pacientes com retenção urinária, promovendo o esvaziamento da bexiga. O dispositivo que se adapta a bexiga mantém o sistema fechado.

#### Especificações:

- \*Sonda foley com balão.
- \*Modelo 2 vias.
- \*Tamanho 14.
- \*Fabricada em Látex.
- \*Siliconizada.
- \*Atóxica.
- \*Descartável e estéril.
- \*Embalada em papel grau cirúrgico.
- \*Balão simétrico (fino e resistente à ruptura por vacuo).

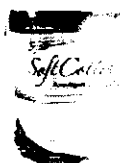
#### Informações adicionais:

- \*Orifícios adequados, eficientes e com proteção atraumática.
- \*Balão resistente à alta pressão, com orifício distal e diâmetro interno liso, proporcionando uma drenagem rápida e eficiente.
- \*Conector universal que permite conexão com qualquer tipo de bolsa coletora.
- \*Atóxico, não-pirogênico e não-estéril.
- \*Embalado individualmente em papel grau cirúrgico, invólucro plástico transparente, que preserva a lubrificação, seguido de embalagem asséptica do produto.
- \*Compatível com lubrificantes à base de água.
- \*Procedência: China

#### Embalagem:

- \*Produto vendido por unidade.

### Talvez você se interesse por outros produtos



Algodão em Rolô - Soft Cotton - Unidade R\$14,80



Mascara Cirurgica Descartavel TRIPLA em tiras - Descarpack - Caixa de 50 Un. R\$10,70



Mascara Cirurgica Descartavel TRIPLA em tiras - Descarpack - Caixa de 50 Un. R\$10,70



Propê descartavel soldado - G-20 - Anadona - Pct com 100 R\$10,70

Início → Resultados para: 'sonda foley 2 vias nr 18'

Filtros

Resultados para 'sonda foley 2 vias nr 18'

Categoria

Descartáveis (1)

Modelo

2 vias (1)

Preço

R\$5,00 e acima (1)

Fabricante

Solidor (1)

18



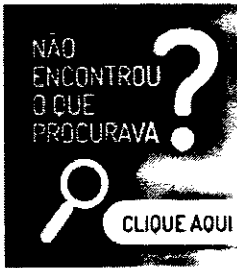
Produtos Visualizados Recentemente

Sonda Foley 2 vias nr 18 – Solidor - Descartável

Sonda Foley 2 vias nr 14 – Solidor - Unidade

Sonda aspiração traqueal n 16 com válvula – Medsonda – Pct com 10

Sonda aspiração traqueal n 14 com válvula – Medsonda – Pct com





Clínica

Pesquisa em toda loja...

[Home](#) > [Material de Consumo](#) > [Soro Glicose](#) > Soro de Glicose 5% 500ml

## Soro de Glicose



### 5% 500ml

Cód.: EUR14575A

Marca: EUROFARMA

Embalagem c/ 500ml.

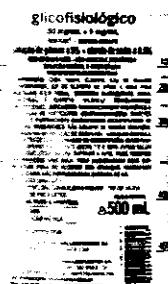
**Seja o primeiro a avaliar este produto**

Por apenas

**R\$4,84**

Quantidade

1

**Comprar**

Soro de Glicose 5% 500ml

#### Detalhes

- Os frascos sistema fechado são confeccionados com polipropileno transparente;
- Solução injetável, límpida, isotônica, estéril e apirogênica;
- Registro M.S.: 1.0043.1050.011-5.

#### Aplicação

Desidratação simples, pós-operatório, nutrição parenteral, fonte calórica, hipoglicemias, como veículo de medicamentos injetáveis.

#### Avaliações

##### Avalie esse produto

Somente usuários cadastrados podem escrever avaliações. Por favor, [faça seu login](#) ou [cadastre-se](#)

## Newsletter

Cadastre-se e receba novidades, promoções e ofertas!

Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)

Vendas (11) 2021-6464

**SARE**

Digite aqui o que você está proc

Minha  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>

## Departamentos

Início / Medicamentos Referência (medicamentos-referencia) / Soro Glicofisiológico 5% Bolsa 250ml - Beker



## SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% BOLSA 250ML - BEKER

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação

As soluções Glicofisiológicas são utilizadas como renovadoras de líquidos, bem como para suprir adicionalmente o organismo de calorias e eletrólitos .

Fabricante: Beker  
(<https://www.saredrogarias.com.br/Beker>)

De R\$ 11,20 Por R\$ 10,00-

**R\$ 9,70** à vista

⚠ Este produto está indisponível para compra

SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% BOLSA 250ML - BEKER É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

## Descrição Avaliações (0)

**Soro Glicofisiológico 5% Bolsa 250ml - Beker****Soro Glicofisiológico apresentação:**

- Aplicação Intravenosa;
- Uso Adulto e Pediátrico;
- Princípio ativo: Glicose 5% e Cloreto de Sódio 0,9%.

**Soro Glicofisiológico para que serve?**

Soro Glicofisiológico 5% é indicado para a reposição de líquidos, eletrólitos (sódio e cloro) e calorias.

As soluções Glicofisiológicas são utilizadas como renovadoras de líquidos, bem como para suprir adicionalmente o organismo de calorias e eletrólitos .

Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!

(http

[Seringas](#)[Medicamentos](#)[Gotejais](#)[Equipes](#)[Sondas](#)[Ceteter](#)[Compressa](#)[Aparelhos](#)[Luvas](#)[Aglhas](#)[Home](#) » [MEDICAMENTOS](#) » [S](#) » [Soro Glicofisiológico \(Bolsa\) - JP](#)

## Soro Glicofisiológico (Bolsa) - JP

Modelo: JP/EUROFARMA

Disponibilidade: IMEDIATO



SITE 100% SEGURO

**R\$ 4,10**ou **R\$3,98** à vista

250ML

[Ver opções de parcelamento](#)[COMPRAR](#)[DIGITE SEU CEP](#)  
OK**Porque comprar na HD:**

Desconto para pagamento à vista

Entrega garantida para todo o Brasil

Produto 100% Original

Compra Segura

Parcelamento sem juros

### DESCRIÇÃO

Soro Glicofisiológico (Bolsa) - JP

Classe Terapêutica Repositores hidroeletrólitos

#### Apresentação

Frascos de polietileno de 250ml, 500ml e 1000ml.

#### Composição

Glicose anidra - 5g

Cloreto de Sódio - 0,9g

Veículo q.s.p. - 100ml

#### Prazo de Validade

24 meses, após a data de fabricação.

Todas as informações aqui contidas têm como objetivo educar e informar, não podendo de forma alguma substituir as orientações médicas. Informações detalhadas sobre farmacodinâmica, indicações e contra-indicações, interações medicamentosas e outras, poderão ser obtidas por profissionais da saúde devidamente qualificados, entrando em contato com a área técnica da Equiplax, por e-mail, carta ou telefone. Não tome medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a saúde.

### ÚLTIMOS VISTOS



Departamento Obras <obras@nsb.pr.gov.br>

---

**Re: Cotação do site**

1 mensagem

---

Wellington Santos <renata@equiplex.com.br>

1 de novembro de 2018 09:36

Para: obras@nsb.pr.gov.br

Bom Dia

Preço unitário R\$ 2,79

Atenciosamente,

Wellington Santos

Em 1 de novembro de 2018 09:34, Equiplex <comercial@equiplex.com.br> escreveu:

Nome: Daniela

e-mail: obras@nsb.pr.gov.br

Telefone: 43 32661270

Área: Administrativo

Mensagem:

por favor gostaria de receber orçamento do valor do soro glicofisiologico de 250 ml



## Soluções Parenterais de Grande Volume

[Home \(http://equiplex.com.br/\)](http://equiplex.com.br/) [Produtos \(http://equiplex.com.br/produto/\)](http://equiplex.com.br/produto/) [Solução Glicofisiológico 1x1](#)

# Solução Glicofisiológico 1x1

## Informações sobre o produto

---

### Apresentações:

Solução Injetável Endovenosa de Glicofisiológico 1x1 – Cx c/ 40 Fras. Plást. Transp. de 250 mL Sistema Fechado

Solução Injetável Endovenosa de Glicofisiológico 1x1 – Cx c/ 24 Fras. Plást. Transp. de 500 mL Sistema Fechado

Solução Injetável Endovenosa de Glicofisiológico 1x1 – Cx c/ 12 Fras. Plást. Transp. de 1000 mL Sistema Fechado

**Classe terapêutica:** Repositor hidroeletrólítico

### Composição:

Cada mL da solução contém:

Cloreto de Sódio ..... 0,009 g

Glicose ..... 0,05 g

Água para Injetáveis q.s.p. .... 1 mL

**Prazo de Validade:** 24 meses após a fabricação do produto

**Advertências e Precauções:** Não faça administração de qualquer medicamento sem a orientação de um Profissional da Saúde. Para a correta utilização deste produto, consulte a bula. E para mais informações técnicas entre em contato com nosso Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC.

Variedades

Solicite um orçamento

O que você está procurando?

CENTRAL DE  
ATENDIMENTOMEUS  
PEDIDOS

CHAT

917 404

Fórum  
Últimas mensagens

Tela inicial

Fórum de  
PerguntasAtendimento  
Prestado

Ajuda

E-mail de contato

Banco de dados  
de produtosAjuda  
de instalação

Contato

[FibraCirurgica](#) / [Resgate e Salvamento](#) / [Imobilização](#)

## TALA ARAMADA MOLDÁVEL POLARFIX 53X8X3CM TAM.P TALAFIX

CÓD. REF: 702819

MARCA: POLARFIX

POR **R\$ 12,68**OU 6X DE **R\$ 2,11**PREÇO NO BOLETO:  
R\$ 11,41 (-10%)

VER OPÇÕES DE PARCELAMENTO

QUANTIDADE

1

COMPRAR

Calcule o valor do frete e o prazo de entrega para sua região.

OK

Não sei meu CEP

### DESCRIÇÃO

### ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

#### Tala Aramada Moldável 53 x 8 x 3cm Tam. P Talafix POLARFIX

Para imobilização provisória dos membros, superiores e inferiores "pernas e braços", nos casos de suspeita de fraturas, traumatismos, torções e outras afecções traumáticas destes membros, em procedimentos de atendimento pré-hospitalar – "resgate", na remoção e transporte do acidentado, evitando o agravamento da lesão.

Recomendações: O lado que deve ficar em contato com o usuário, é o lado da espuma com maior espessura.

Armazenar em local limpo, seco e ao abrigo da luz.

O amarelamento do produto é um fenômeno natural, porém não afeta suas características de qualidade, nem sua aplicação.

**Garantia contra defeitos de fabricação.**

#### CADASTRE-SE E FIQUE POR DENTRO

DÚVIDAS E ATENDIMENTO  
Ligue: (47) 3438-0390

COMPRA 100% SEGURA  
Certificado DIGICERT de segurança

CRÍTICAS E SUGESTÕES  
contato@fibracirurgica.com.br

Institucional

Loja Virtual

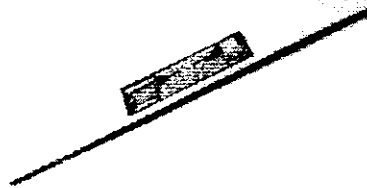
Central de Atendimento



### TALA ARAMADA MOLDÁVEL POLARFIX 63X9X3CM TAM.M TALAFIX

CÓD. REF.:702818

MARCA: POLARFIX



POR **R\$ 16,91**  
OU 6X DE R\$ 2,81

PREÇO NO BOLETO:  
**R\$15,22 (-10%)**

VER OPÇÕES DE PARCELAMENTO

QUANTIDADE

COMPRAR

Calcule o valor do frete e o prazo de entrega para sua região.

OK

Não sei meu CEP

- DESCRIÇÃO DO PRODUTO +
- ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS +
- COMENTÁRIOS +

#### PRODUTOS



Tala de Imobilização  
Aramada VNO G




por R\$ 20,75  
6x de R\$ 3,45 sem juros



Tala de Imobilização  
Aramada VNO M

por R\$ 16,97  
6x de R\$ 2,82 sem juros

Pague esse produto com Ame e receba cashback para usar na Black Friday.

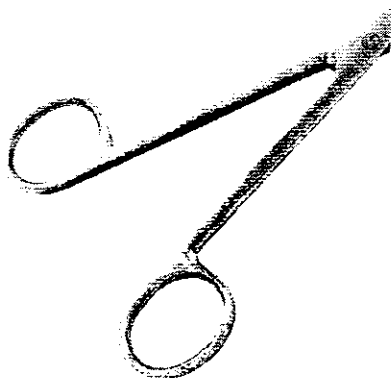
(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_hm\_0\_hd\_00\_produto)

página inicial > saúde > equipamentos médicos e hospitalares > (/) (/categoria/saude) (/categoria/saude/equipamentos-medicos-e-hospitalares)

instrumentos cirúrgicos (/categoria/saude/equipamentos-medicos-e-hospitalares/instrumentos-cirurgicos)

## Tesoura Spencer 12cm Reta

(Cód.23665186)



(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/sku/236

vendido por **CENTERCOR** (/lojista/19097931000188) e entregue por **americanas.com**

**RS\$ 41,14**  $\bar{a}$  prime

2x de RS\$ 20,57 s/ juros

**comprar**

(/garantia/23665186?buyboxfield=&buyboxtoken=&condition=new&offertype&productid=23665186&productsku=23665184&sellerid=19097931000188)

**RS\$ 41,14** em até 4x de RS\$ 10,28 s/ juros com Ame e receba RS\$ 2,06 de volta saiba mais

**RS\$ 41,14** no cartão americanas.com em até 4x de RS\$ 10,28 s/ juros

formas de parcelamento

: ) Este produto é vendido por uma loja parceira. A americanas.com garante sua compra, do pedido à entrega.

calcular frete e prazo

ok

### aproveite e veja também

<p>Tesoura Spencer Retirada Pontos 9cm Abc</p> <p>3 ofertas a partir de <b>RS\$ 31,57</b> <math>\bar{a}</math> prime</p> <p>(/produto</p>	<p>Pinça Anatômica Dissecção 16 Cm</p> <p><b>RS\$ 15,71</b> <math>\bar{a}</math> prime</p> <p>(/produto</p>	<p>Tesoura Fina/fina Reta 15cm ABC</p> <p><b>RS\$ 32,00</b></p> <p>(/produto</p>	<p>Lâmina de Bisturi Solid (Caixa com 100 unidades)</p> <p><b>RS\$ 39,00</b></p> <p>(/produto</p>
---	---	--	---

U

Clínica

Pesquisa em toda loja...

[Home](#) > [Instrumental](#) > [Tesoura](#) > Tesoura Iris

## Tesoura Iris



Cód.: 12799

Marca: FAVA

Embalagem c/1 unidade.

**Seja o primeiro a avaliar este produto**

Modelo

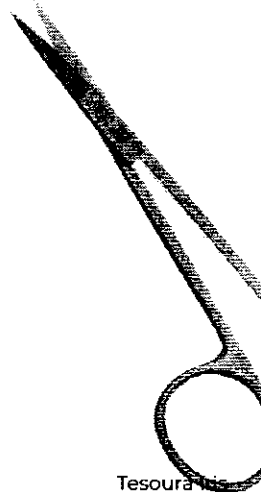
Escolha uma opção...

A partir de

**R\$27,18**

Quantidade

1

**Comprar**

Tesoura Iris

### Detalhes

Produto em aço inox 420.

### Aplicação

Para procedimentos cirúrgicos em geral, proporciona maior segurança e facilidades na hora de cortar fios cirúrgicos e tecidos moles.

### Avaliações

#### Avalie esse produto

Somente usuários cadastrados podem escrever avaliações. Por favor, [faça seu login](#) ou [cadastre-se](#)

## Newsletter

Cadastre-se e receba novidades, promoções e ofertas!

Digite seu e-mail

Assinar

## Institucional



**MAGAZINE**  
**MÉDICA.COM**

Suporte para Compras Online

☎ 0800 014 5008 | 📞

WhatsApp

(<https://wa.me/5549999203260>)

Segunda à Sexta das 8h às 12h e 13.30h  
às 18h

[orcamento@magazinemedica.com.br](mailto:orcamento@magazinemedica.com.br)

(<mailto:orcamento@magazinemedica.com.br>)

093

(/)



Alguma dúvida?

buscar



INÍCIO (/) / FISIOTERAPIA E FITNESS (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/)  
/ ELEOTERAPIA (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELEOTERAPIA/)  
/ ELETRODOS (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELEOTERAPIA/ELETRODOS) / ELETRODO ADESIVO C/4 UN VALUTRODE

## ELETRODO ADESIVO C/4 UN VALUTRODE (5X5CM)

Cód.: 379



Compartilhar

Compartilhar

VALUTRODE

(/marcas/valutrode/)

**Por R\$ 21,74 à vista**

no boleto bancário (5% desc. já calculado)

No cartão R\$ 22,88 ou em até 12x de R\$ 2,37 com juros de 1,99% a.m.

Formas de pagamento (/)

Escolha dentre as opções

TAM

5X5CM

Em estoque: 1 un

1

**Comprar**

Comprar pack  
com 10 UN

Frete e Prazo

Informe seu CEP

Calcular

Não sabe seu CEP? Clique aqui. (<http://www.buscacep.correios.com.br/sistemas/buscacep/buscaCep.cfm>)



Suporte para Compras Online

0800 014 5008 | WhatsApp

WhatsApp

(https://wa.me/5549999203260)

Segunda à Sexta das 8h às 12h e 13:30h às 18h

orcamento@magazinemedica.com.br

(mailto:orcamento@magazinemedica.com.br)

094

Entre ou cadastre-se (/account/login) Meus produtos/visualiza/sku/5317/ Meu carrinho 0 items

Alguma dúvida?

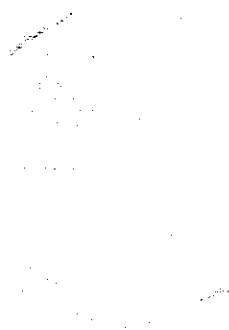
buscar



INÍCIO (/) / FISIOTERAPIA E FITNESS (CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS) / ELETROTERRAPIA (CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELETROTERRAPIA) / ELETRODOS (CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELETROTERRAPIA/ELETRODOS) / ELETRODO ADESIVO FISIOTERAPIA C/4UN CARCI

# ELETRODO ADESIVO FISIOTERAPIA C/4UN CARCI (5X9CM-RETANG)

Cód.: 5317



Compartilhar

G+ Compartilhar

CARCI

(/marcas/carci/)

## Por R\$ 26,89 à vista

no boleto bancário (5% desc. já calculado)

No cartão R\$ 28,30 ou em até 12x de R\$ 2,93 com juros de 1,99% a.m.

Formas de pagamento ()

Escolha dentre as opções

TAM

5X9CM-RETANG

Em estoque: 122 pt

1

Comprar

Frete e Prazo

Informe seu CEP

Calcular



Suporte para Compras Online

0800 014 5008 | WhatsApp

WhatsApp

(https://wa.me/5549999203260)

Segunda à Sexta das 8h às 12h e 13:30h às 18h

orcamento@magazinemedica.com.br

(mailto:orcamento@magazinemedica.com.br)

Entre ou cadastre-se (/account/entrar/criar) | Meus produtos/eletrodo-adesivo-fisioterapia-c4un-carci | Meu carrinho 0 itens

Alguma dúvida?

buscar



INÍCIO (/) / FISIOTERAPIA E FITNESS (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/)  
 / ELETROTERAPIA (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELETROTERAPIA/)  
 / ELETRODOS (/CATEGORIAS/FISIOTERAPIA-E-FITNESS/ELETROTERAPIA/ELETRODOS/)  
 / ELETRODO ADESIVO FISIOTERAPIA C/4UN CARCI

# ELETRODO ADESIVO FISIOTERAPIA C/4UN CARCI (3,2CM-REDOND)

Cód.: 5318



G+ Compartilhar

1 5318

CARCI

(/marcas/carci/)

## Por R\$ 18,50 à vista

no boleto bancário (5% desc. já calculado)

No cartão R\$ 19,47 ou em até 12x de R\$ 2,01 com juros de 1,99% a.m.

Formas de pagamento ()

Escolha dentre as opções

TAM

3,2CM-REDOND

Em estoque: 63 pt

1

Comprar

Frete e Prazo

Informe seu CEP


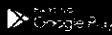

Calcular

Não sabe seu CEP? Clique aqui. (http://www.buscacep.com.br/sistemas/buscacep/buscaCep.cfm)

Quem comprou, comprou também...

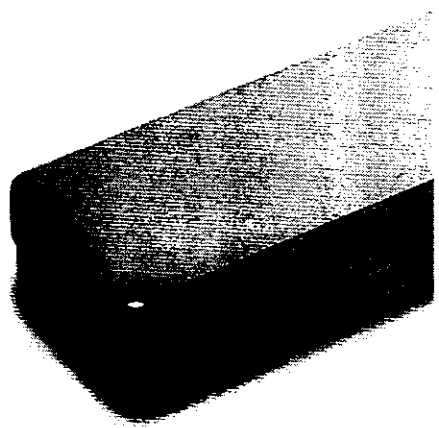
Product recommendation input fields




 Pague esse produto com Ame e receba cashback para usar na Black Friday.
 


(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_lm\_0\_hd\_00\_produto)

[página inicial](#) >
 [saude](#) >
 [equipamentos médicos e hospitalares](#) >
 [instrumentos cirúrgicos](#)



## Estojo Liso Inox Econox 20 X 10 X 05 Cm Fami

(Cód 25257594)

vendido por [Cirurgica Joinville \(/lojista/26107827000192\)](#) e entregue por [americanas.com](#)



**RS 78,85**  prime

3x de RS 26,28 s/ juros


**comprar**

(/garantia/25257594?buyboxfield=&buyboxtoken=&condition=new&offertype&productid=25257594&productsku=25257591&sellerid=26107827000192)

Corra! Temos apenas 2 no estoque

-  **RS 78,85** em até 7x de RS 11,26 s/ juros com Ame e receba RS 3,95 de volta [saiba mais](#)
-  **RS 78,85** no cartão [americanas.com](#) em até 7x de RS 11,26 s/ juros

### formas de parcelamento


-  Este produto é vendido por uma loja parceira. A [americanas.com](#) garante sua compra, do pedido à entrega.

calcular frete e prazo

**ok**


(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/item/252)

## quem viu este produto, viu também

 **Neftoscopia 1 Corpo Bivolt automático**

**RS 290,00**

**Estojo Perfurado Econox 20 X 10 X 5 Cm Fami**


**RS 79,89**  prime

**Oxímetro de Pulso p/ Dedo Oled Graph G-Tech**

 (6)

2 ofertas a partir de

**RS 123,90**

**Estojo Liso Inox Econox 03 Cm Fami** 

**RS 70,96**  prime



Bem-vindo! Login

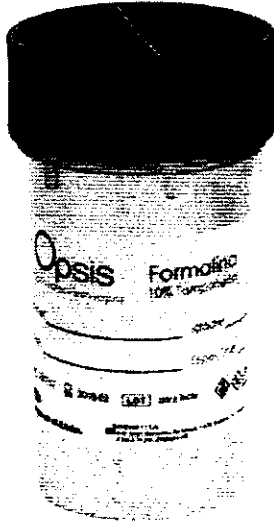
Atendimento

Ajuda

Estou procurando por...

[Home](#)  
[Pedidos](#)
[FARMACIA](#)  
[Cirurgia](#)
[Meu Carrinho](#)

097

[HOME](#) [CATEGORIAS](#) [FRASCOS PARA BIÓPSIA](#) [SOLUÇÃO DE FORMOL 10% TAMPONADA PARA PRESERVAÇÃO CELULAR TECIDUAL PARA BIÓPSIA C/25 DE 20ML](#) [CATEGORIAS](#) [CATEGORIAS](#) [CATEGORIAS](#)
Você está em: [Home](#) > [Laboratório](#) > [FRASCOS PARA BIÓPSIA](#) > [Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25 de 20ml](#)[Ampliar Imagem](#)

### Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25 de 20ml em 0 avaliações. Dê sua avaliação

rascos plásticos de diversos tamanhos que contêm Formol Tamponado 10%, utilizado por hospitais, laboratórios de histologia, patologia, veterinária e outros, para o transporte e armazenamento de biópsias.

Modelo: solução de formol 10% tamponada para preservação celular e tecidual em

Marca: ESTILO

Conteúdo: CX C/ 25 de 20ml

Disponibilidade: Disponível em 10 dias

Seção: Laboratório

**R\$ 169,00**

Valor à vista: R\$ 160,55 à vista.

**COMPRE MAIS E GANHE DESCONTO!**

A partir de 5 unidades **R\$ 187,31 (cada)**

QUANTIDADE

- 1 +

\$ Saiba como pagar

🗂 Calcule o frete

🗨 Tire suas dúvidas

★ Indique este produto

♥ Lista



G+

📧

Descrição

## Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25

### ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Geração espontânea de miasmas já não tem mais qualquer importância. Mas alguns vapores são ainda extremamente danosos. Cada vida conta e com a saúde não se brinca.

Indicações de Uso:

Solução de formol 10% tamponada para preservação celular e tecidual em processos de Biopsia.

Vantagens:

- Padronização
- Segurança
- Rastreabilidade
- Validade
- Qualidade

Apresentação:

Frasco com 20 ml.

Bandeja com 25 Frascos

### VIDEO

Geração espontânea de miasmas já não tem mais qualquer importância. Mas alguns vapores são ainda extremamente danosos. Cada vida conta e com a saúde não se brinca.

Estamos Online - Fale Conosco

procure por código, nome, marca...



Minipa  
Minipa é uma empresa especializada em

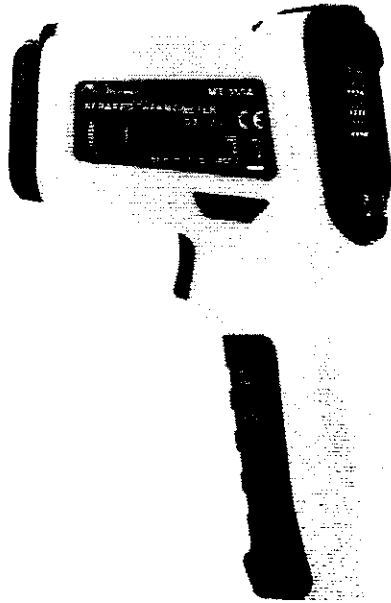


Todos os departamentos | Notícias e atualizações | Minipa | Móveis | Eletrônicos e acessórios | Tênis e Vídeo | Informações

Beleza e Saúde > Medidores e Testes

# Termômetro infravermelho com mira laser - MT-350A - Minipa

Código 542958200 | [Ver descrição completa](#) | [Minipa](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido e entregue por [Dutra Máquinas](#)

por **R\$ 354,00**

em 10x de R\$ 35,40 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

[Calcular frete e entrega](#)

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000

Ok

[Não sei o CEP](#)

## Produtos mais buscados na semana



Secador de Cabelo Philco Kit Travel Shin...

★★★★ (48)

de R\$ 149,90 por

**R\$ 89,90**



Umidificador de Ar Ultrassônico 2,2L Mon...

★★★★ (42)

de R\$ 119,90 por

**R\$ 79,90**



Dispenser Para Creme Dental + Suporte pa...

★★★★ (6)

por

**R\$ 9,80**



Escova Alisadora Gama Italy Innova Digit...

★★★★ (38)

de R\$ 199,90 por

**R\$ 89,90**



entrar (acebrofilina-25mg-120mlgeur/p) meus pedidos (clientes/central/meus-pedidos)

Minha Cesta R\$ 0,00 (carrinho)

Ola, o que você procura?



SAÚDE CUIDADOS DIÁRIOS BELEZA DERMOCOSMÉTICOS ORTOPÉDICOS MAMÃE E BEBÊ CONVENIÊNCIA

% OFERTAS (oferta? sort=maior-desconto) CHÁ DE BEBÊ (lista/presente/)

INÍCIO ( ) > ACEBROFILINA - EUROFARMA 5MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDOR (ACEBROFILINA-25MG-120MLGEUR/P)



45%

### ACEBROFILINA - EUROFARMA 5MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDOR

EUROFARMA - GENERICO / (EUROFARMA-GENERICO/) (cód.: 680014)

(0) Escreva a primeira avaliação (acebrofilina-25mg-120mlgeur/p#product-ratings)

De: R\$ 19,15 por

**R\$ 10,54 .**

- 1 +

1x de R\$ 10,54 sem juros

Comprar

Calcule o frete Digite seu CEP

Simular

Compartilhe f t p e

U//io.convertiez.com.br/m/drogal/shop/products/images/680014/large/acebrofilina-25mg-120mlgeur\_8817.jpg

(http://www.drogal.com.br/acebrofilina-25mg-120mlgeur/p)

u=http://www.drogal.com.br/acebrofilina-25mg-120mlgeur/p

Dúvida sobre este produto? Consulte-nos! (atendimento/?subject=1) 25mg- 25mg-20

120mlgeur/p

5mg/ml 120ml xarope

#### ESPECIFICAÇÕES

Princípio Ativo:	Acebrofilina
Registro MS:	1004307850011
Receita:	Sim, Branca Comum
Tipo do medicamento:	Genérico

copo medidor&url 25mg- 120mlgeur/p

#### INDICAÇÃO

Acebrofilina é indicado como broncodilatador, mucolítico e expectorante.

Tratamento sintomático e preventivo das patologias agudas e crônicas do aparelho respiratório caracterizadas por fenômenos de hipersecreção e broncoespasmo, tais como:

- Bronquite obstrutiva ou asmática;
- Asma brônquica;
- Traqueobronquite;

CENTRAL DE

VENDAS (11)

3328-1502

Atendimento@afam.com.br

Central de  
Atendimento

Olá visitante, [Faça login ou cadastro](#)

**FARMAFAM**

MEDICAMENTOS GENÉRICOS DERMOCOSMÉTICOS BELEZA MAMÃE E BEBÊ SÊNIOR OFERTAS



Q O que procura? Digite aqui

BUSCAR

FARMAFAM > GENÉRICOS > GRIPES E RESFRIADOS > TOSSE



ACEBROFILINA EURO  
50MG/5ML ADULTO 120ML  
G  
76272

de: R\$ 27,00

por R\$ 13,46

Quantidade

- 1 +

Atenção: 10

12

**SOBRE O PRODUTO**

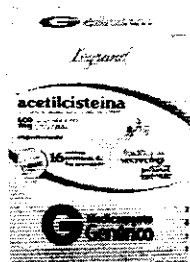
**Informações Adicionais**

ACEBROFILINA EURO 50MG/5ML ADULTO 120ML G

**MAIS  
VENDIDOS**



Início (<https://www.gigafarma.com.br/>) / ACETILCISTEÍNA 600MG 16 ENVELOPES - LEGRAND



## ACETILCISTEÍNA 600MG 16 ENVELOPES - LEGRAND

Enviar Por E-Mail A Um Amigo

(<https://www.gigafarma.com.br/Sendfriend/Product/Send/Id/733/>)

A acetilcisteína é um medicamento indicado para o tratamento da tosse e expectoração, ajuda a eliminar as secreções produzidas nos pulmões, facilitando a respiração.

Disponibilidade: Em estoque

R\$41,00 **R\$17,50**

Quantidade:

- 1 +

**ADICIONAR À CESTA**

♥ **ADICIONAR À LISTA DE DESEJOS**

**Simular Frete**

Digite seu Cep\*

Compartilhe

DESCRIÇÃO

### Detalhes

Acetilcisteína é indicado para o tratamento de afecções respiratórias caracterizadas por hipersecreção densa e viscosa, tais como bronquite aguda, bronquite crônica e suas exacerbações, bronquite tabágica (bronquite originária do cigarro), enfisema pulmonar, broncopneumonia (inflamação nos pulmões), abscessos pulmonares (acúmulo de pus), atelectasias pulmonares (fechamento dos brônquios), mucoviscidose (doença hereditária que produz muco espesso, também conhecida por fibrose cística) e outros. Também é indicado para intoxicação acidental ou voluntária por paracetamol.

**QUEM VIU ESTE PRODUTO, VIU TAMBÉM**



CVS pharmacy

O que você está procurando?

NOSSAS LOJAS (NOSSAS-LOJAS)

FALE CONOSCO (FALE-CONOSCO)

TELEVENDAS 4007-2526 (TEL:01140072526)

OÚ  
Faça seu login ((carinha))  
(Entrar)

SAÚDE (/SAUDE)

BELEZA (/BELEZA)

MÃE E BEBÊ (/MAE-E-BEBE)

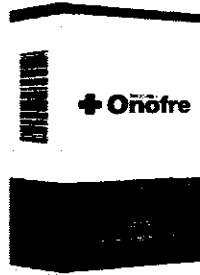
HIGIENE E CUIDADOS (/HIGIENE-E-CUIDADOS)

GENÉRICOS (/GENERICOS)

DIABETES (/DIABETES)

OUTLET (https://www.onofre.com.br/outlet)

-35%



Novo na Onofre (Cadastro) / (Login)  
Triancinolona de Acetonida  
1mg/g Pomada 10g Eurofarma  
Genérico

EUROFARMA EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 638881

MS: 1004310430011

PRINCÍPIO ATIVO: Acetonida de Triancinolona (https://www.onofre.com.br/bulas/638881.pdf)

R\$ 11,42 35% DE DESCONTO

R\$ 7,27

COMPRAR

Descrição do produto

Características

Modo de Usar

Este medicamento é um corticosteroide sintético que possui ação antiinflamatória atuando no alívio temporário de sintomas associados com lesões inflamatórias orais e lesões ulcerativas resultantes de trauma. PARA MAIS INFORMAÇÕES CONTINUE LENDO A BULA.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI Nº 9.787/99.

### Mais Vendidos



Curativo Band-Aid Transparente 40 Unidades

BandAid  
EM ESTOQUE

R\$ 8,99



Compressa de Gaze Cremer Estéril 10 Unidades

Cremer  
EM ESTOQUE

R\$ 2,19



Curativo Band-Aid Flexível 20 Unidades

BandAid  
EM ESTOQUE

R\$ 9,99



Água Oxigenada 10 Volume ADV 100ml

A.D.V.  
EM ESTOQUE

R\$ 3,35

Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades

onofre@email.com.br

ENVAR

Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes







passe o mouse para dar zoom clique para ampliar ()

## CLOPIDOGREL EUROFARMA 75MG COM 30 COMPRIMIDOS

Cod. Do Produto: 719805 / Laboratório: [EUROFARMA \(/Busca-Marca/Eurofarma/2985\)](#)



Deixe seu Comentário



Minha lista de desejos



Indique ao amigo



Ver mais informações

(/indique/104789)

De: R\$ 94,82

**R\$ 36,66**

Pagamento À Vista Economize 61%



1



Clique aqui para fazer o pedido

- SAÚDE (SAÚDE)
- BELEZA (BELEZA)
- MAL E BEBÊ (MAL E BEBÊ)
- HIGIENE E CUIDADOS (HIGIENE E CUIDADOS)
- GENÉTIOS (GENÉTIOS)
- DIABETES (DIABETES)
- OUTROS (OUTROS)

Buscopan 10mg Gotas 20ml

BOHEIMER WEGHEM EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

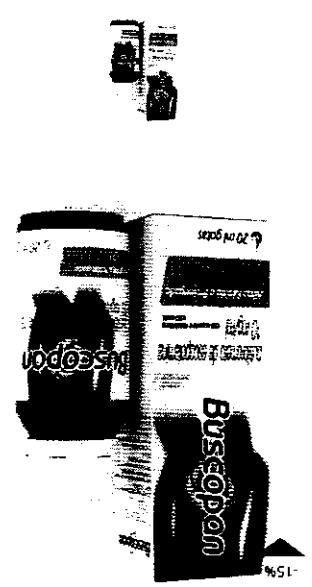
COD: 011550

MS: 1036700140022

PRINCÍPIO ATIVO: Butilbrometo Esopropilato (C6H11BrO2)

R\$ 12,67  
15% DE DESCONTO

COMPRAR

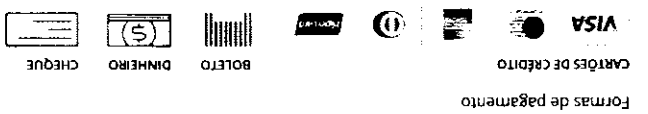


BUSCOPAN é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas gastrointestinais (estômago e intestinos), cólicas e movimentos involuntários anormais das vias biliares e cólicas dos órgãos sexuais e uretrais. PARA MAIS INFORMAÇÕES CONTINUE LENDO A BULA.

EM MEDICAMENTO, SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.

Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades



Formas de pagamento

CENTRAL DO CLIENTE

LogIn (Entrar)

Cadastro (Cadastro)

Esqueci minha senha (Entrar)

CONTATO

Nossas Lojas (Nossas Lojas)

Fale conosco (Fale conosco)

Trabalhe conosco

Imprensa (Imprensa)

Onofre App (Onofre App)

Fale com o Farmacêutico (Fale com farmacêutico)

SERVIÇOS

Onofre Clinic (Onofre Clinic)

Programa de Benefícios em Medicamentos (Programa de Benefícios em Medicamentos)

Alertas e Informações (Alertas e Informações)

Formas de pagamento (Formas de pagamento)

Entrega Fastlane (Entrega Fastlane)

Medicamento

Anvisa Lista de Preço de Referência (Anvisa Lista de Preço de Referência)

Lista de Preço de Referência (Lista de Preço de Referência)

Conselho Federal de Farmacêuticos (Conselho Federal de Farmacêuticos)

Conselho Federal de Medicina (Conselho Federal de Medicina)

(https://portal.cfm.org.br/)

AJUDA

Perguntas Frequentes (Perguntas Frequentes)

Truques e dicas (Truques e dicas)

Formas de pagamento (Formas de pagamento)

Entrega Fastlane (Entrega Fastlane)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

Black Friday (Black Friday)

SOBRE A ONOFRE

Nossas políticas (Nossas políticas)

Quem somos (Quem somos)

Blog da Onofre (Blog da Onofre)

Formas de pagamento (Formas de pagamento)

Entrega Fastlane (Entrega Fastlane)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

COMPRE PELO TELEFONE

4007-2526

(tel:01140072526)

24 horas - de segunda a domingo

Blog da Onofre (Blog da Onofre)

Formas de pagamento (Formas de pagamento)

Entrega Fastlane (Entrega Fastlane)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Código de Conduta (Código de Conduta)

Chat Onofre

(https://onofre.custhelp.com/)




(https://www.fcajca.com.br/)



Boa tarde, faça o seu login ou clique aqui para se cadastrar.

 Minha Conta

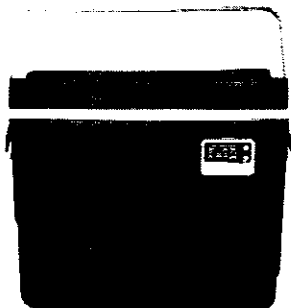
 Minhas Compras

 Realizar Pedido



[Termômetros e Medidores](#) > INCOTERM

## CAIXA TERMICA CAPACIDADE 15 LTS COM TERMOMETRO MAX MIN DIGITAL INCOTERM - [INCOTERM]

Disponibilidade: 10 dias úteis

Referência: 02715

Modelo/Marca: INCOTERM

R\$ 469,00

em até 4x de R\$ 117,25 sem juros ou em até 24x de R\$ 24,21 no cartão ou R\$ 436,17 à vista com 7% desconto



CALCULAR FRETE



ADICIONAR ESTE PRODUTO



ADICIONAR COMENTÁRIO AO PRODUTO

[Mais informações sobre este produto](#)

## CAIXA TÉRMICA COM TERMÔMETRO DIGITAL 15 LITROS INCOTERM

Ref. CT015

Com qualidade total e segurança, a nova caixa térmica Incoterm monitora e apresenta a temperatura interna e sua oscilação, através do termômetro de máxima e mínima. Traz em sua composição o isolamento térmico, além de ser leve, atóxica e de fácil higienização. Desenvolvida em modelo compacto de 15 litros, possui alça rígida com trava de segurança que impede a abertura acidental da tampa e permite total vedação.

Caixa térmica com termômetro externo que mede a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno;

- Termômetro de máxima e mínima;
- Produzido em material de alta resistência;
- Revestimento interno em poliuretano (PU) que auxilia no isolamento térmico;
- Capacidade para 15 litros;
- Fácil higienização;
- Temperatura externa através de cabo e sensor;
- Máxima e Mínima;
- Função °C/°F;
- Imã de fixação em objetos metálicos;
- Resistência a água;

Caixa Térmica:

- Capacidade: 15 Litros;
- Dimensões Internas: 24 x 21,7 31,5 cm;
- Dimensões Externas: 29,5 x 26 x 38,5 cm;
- Alça Em PP (polipropileno);
- Parede Interna Em PS (poliestireno);
- Parede Externa Em PAD (polietileno De Alta Densidade);
- Entre Paredes De PU (poliuretano);
- Acabamento Dobradiças Na Tampa.

Termômetro:

- Temperatura externa através de cabo e sensor;
- Máxima e Mínima;
- Função °C/°F;
- Resistente a água;
- Faixa de utilização -50°C+70°C/°F;
- Precisão ±1°C/°F;
- Resolução 0,1°C escala de -20°C+50°C e ±2 para cima de 50°C;
- Pilha 1x 1,5 AA;



CVE pharmacy

O que você está procurando?

OLA  
Faça seu login (Entrar) [\(carrito\)](#)

- SAÚDE (SAUDE)
- BELEZA (BELEZA)
- MÃE E BEBÊ (MAE-E-BEBE)
- HIGIENE E CUIDADOS (HIGIENE-E-CUIDADOS)
- GENÉRICOS (GENERICOS)
- DIABETES (DIABETES)
- OUTLET (OUTLET)

-5%



Novo na Onofre [\(Cadastro\)](#) / [\(Cadastro\)](#)  
**Amplictil 40mg/ml Gotas 20ml**

SAFARI EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 029033

MS: 1130002970078

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

**PRINCÍPIO ATIVO:** Cloridrato de Clonazepam (BULAS/029033.PDF)

**MEDICAMENTO CONTROLADO - VENDA DISPONÍVEL APENAS VIA TELEVENDAS - 4007-2526**

R\$ 8,27 5% DE DESCONTO

**R\$ 7,86**

- Descrição do produto
- Características
- Modo de Usar

\*\*\*Este medicamento é sujeito a controle especial e não pode ser comercializado via Internet. Para efetuar a compra entre em contato conosco: Atendimento 4007 2526 (custo de ligação local)\*\*\*

Este medicamento é destinado ao tratamento de quadros **psiquiátricos** agudos, ou então no controle de psicoses de longa evolução. **AMPLICTIL** também é indicado em manifestação de **ansiedade e agitação**, soluços incoercíveis (solução que não para), náuseas (enjoo) e vômitos e neurotixoses (aceleração da respiração e convulsão com os olhos dilatados) infantis; também pode ser associado aos barbitúricos (medicamento depressor do sistema nervoso central) no tratamento do tétano. Em analgesia (elimina ou diminui a dor) obstétrica e no tratamento da eclâmpsia (séria complicação da gravidez caracterizada por convulsões), e nos casos em que haja necessidade de uma ação neuroleptica (diminui a excitação e a agitação), vagolítica (interrupção dos impulsos transmitidos pelo nervo vago), simpaticolítica (efeito oposto à atividade produzida pelo estímulo do sistema nervoso simpático), sedativa (diminui a ansiedade e tem efeito calmante) ou antiemética (diminui o enjoo e vômito). **PARA MAIS INFORMAÇÕES CONTINUE LENDO A BULA.**

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. COM RETENÇÃO DA RECEITA.

Assine nossa newsletter

email@email.com.br

ENVIAR

Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

Formas de pagamento

CARTÕES DE CRÉDITO

VISA



BOLETO

DINHEIRO

CHEQUE



CENTRAL DO CLIENTE

- Login (Entrar)
- Cadastro (Cadastro)
- Esqueci minha senha (Entrar#)

CONTATO

- Nossas Lojas (Nossas-Lojas)
- Fale conosco (Fale-conosco)
- Trabalhe conosco (https://www.vagas.com.br/onofre)
- Imprensa (Imprensa)
- Onofre App (onofreapp)
- Fale com o Farmacêutico (Fale-com-farmacutico)

SERVIÇOS

- Onofre Clinic (Onofre-clinic)
- Programa de Benefícios em Medicamentos (Programa-de-Laboratorios)
- Alertas e Informes Anvisa (http://portal.anvisa.gov.br/servicos/paginas/frmlogin.asp)
- Anvisa: Lista de Preço de Medicamento (http://portal.anvisa.gov.br/consulta-lista-de-preco-de-medicamento)
- Conselho Federal de Farmácia (http://www.cff.org.br/)

AJUDA

- Perguntas Frequentes (Perguntas-Frequentes)
- Trocas e devoluções (Troca-devolucao)
- Formas de pagamento (Informa-pagamento/login.asp)
- Entrega Fastline (Entrega-fastline)
- Black Farma - Black Friday (https://www.onofre.com.br/black-farma)

SOBRE A ONOFRE

- Nossas políticas (Nossas-politicas)
- Quem somos (quem-somos)
- Blog da Onofre (http://blog.onofre.com.br/)
- Código de Conduta (https://www.onofre.com.br/estados/comunicacao/conduta-codigo-de-conduta-brasileiro-web-outubro-2018.pdf)

COMPRE PELO TELEFONE

4007-2526  
(tel:01140072526)  
24 horas - de segunda à domingo

ATENDIMENTO

Chat Onofre  
(https://onofre.custhelp.com)

ultra FRIDAY

Fale com o Sidney | Meus Pedidos ▾ | Atendimento ▾ | Televendas: (11) 5591-1466 | Ultrafarma Empresas | Nossas Lojas  
| Meu Perfil



Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto

Olá, crie ou acesse  
sua conta

Minha Cesta

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Só Hoje ▾

Marcas

Nossos Parceiros ▾



Acumule Descontos

\*Preços para entrega no estado de PR



Home

Medicamentos

Pressão Alta

Antitensivo

Parcela em até 10x\*\* sem juros os produtos Sidney Oliveira e Rahda  
Parcela em até 3x\*\* sem juros as demais marcas



## Atensina 0,200 mg com 30 Comprimidos

Produto com a qualidade **Boehringer**! código: 162 - [ 2907 ]

Parcela em até 3x nos cartões\*\*

De ~~R\$ 11,34~~

Por **R\$ 10,04** cada

Economize já: R\$ 1,30

Produto  
indisponível.

Gostaria de ser avisado?  
[Clique aqui](#)



Acumule  
Descontos

Você já faz parte do Clube Sidney  
Oliveira? [Cadastre-se](#) já e comece a  
acumular descontos agora para suas  
próximas compras. [Quero Participar](#)

informações e avisos

### Outras Informações

**INDICAÇÃO:**É indicado para todas as formas de hipertensão arterial.**CONTRA-INDICAÇÕES:**É contra-indicado em casos de hipersensibilidade a clonidina e em casos de doenças do nódulo sinusal.**REAÇÕES ADVERSAS:**secura da boca e sensação de cansaço.

Veja Também

☎ 11 2703-3422 ou 11 2702-6590 @ 11 94965-9571 @ Segunda

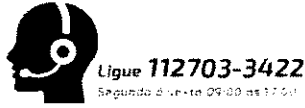
á sexta 09:00 as 17:00

🛒 Carrinho: 0

<https://www.farmacaiata.com.br/>

Procurar no site...

Procurar



Início <https://www.farmacaiata.com.br/> > Atensina (Cloridrato de Clonidina) 0,200mg Com 30 Comprimidos

Disk Entregas: 11 2703-3422 ou 11 2702-6590



☎ 11 949659571

### ATENSINA (CLORIDRATO DE CLONIDINA) 0,200MG COM 30 COMPRIMIDOS

Saiba como a usar esse produto. [Clique aqui para ler a cartilha de uso.](#)

SKU: 7896026300186

Ricardo, autor de vários projetos

com o Farmácia Ita, uma parceria produtiva que possibilita aos nossos clientes o acesso a produtos de qualidade.

Kenneth, autor de vários produtos de uso pessoal

com o Farmácia Ita, uma parceria produtiva que possibilita aos nossos clientes o acesso a produtos de qualidade.

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

**R\$10,90**

Calcule o Frete  
Informe seu CEP para calcular o valor da entrega.

CEP



### Descrição Rápida

é indicada para o tratamento da pressão alta, podendo ser usada isoladamente ou associada a outros medicamentos para pressão alta.

### PRODUTOS RELACIONADOS

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

VITAGINE MULHER 30  
ORAÇÕES  
COMPRAS DE 2  
CAIXAS LEVE 3  
CAIXAS  
<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

~~R\$49,00~~ R\$39,90

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

SHAMPOO SEDA  
PRETOS LUMINOSOS  
COM 32FAM  
<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

~~R\$8,70~~ R\$6,34

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

VITAN MAIS A Z  
COMPRAS DE 30  
COMPRIMIDOS  
<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

~~R\$69,00~~ R\$19,90

<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

VITAGINE HOMEM 30  
ORAÇÕES  
COMPRAS DE 2  
CAIXAS LEVE 3  
CAIXAS  
<https://www.farmacaiata.com.br/mostrar-selecao-de-produto>

~~R\$49,00~~ R\$39,90

Central do Cliente

Ajuda e Suporte

Formas de Pagamento

Certificados e Segurança

### AVALIAÇÕES

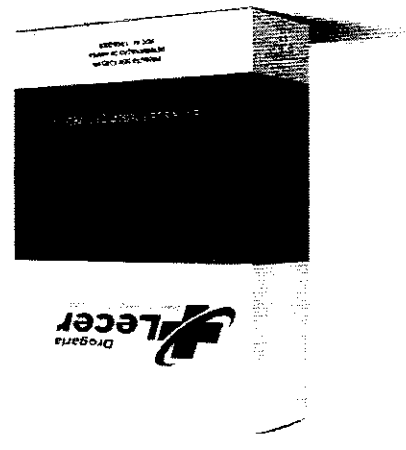
FABRICANTE	NÃO
CÓDIGO EAN	7896026300186
PRINCÍPIO ATIVO	N/A

### Informação Adicional

É indicado para todas as formas de hipertensão arterial.

Atenšina 0,200mg com 30 Comprimidos

### Indicação



### Atenšina 0,200mg com 30 Comprimidos

> Atenšina 0,200mg com 30 Comprimidos

Todos os departamentos

Mãe e Bebê

Beleza e Proteção

Saúde e Bem Estar

Dermocosméticos

Genéticos

Medicamentos



(11) 2082-5219

(11) 50495217

Mostrar 12 itens

Nome usuário | E-mail usuário | Senha

Logim e cadastro

Entrar



R\$0,00

Código do produto: 00254  
Seja o primeiro a avaliar este produto

Quantidade

- 1 +

Informe seu CEP

Calcular

Calcular frete e prazo de entrega

VISA ou R\$11,34

R\$11,34

Seja o primeiro a avaliar este produto

Compartilhe nas redes sociais

BLACK



Olá, o que você procura?

Drogeria Sao Paulo > Medicamentos > Digestão e Regulador Intestinal > Náuseas

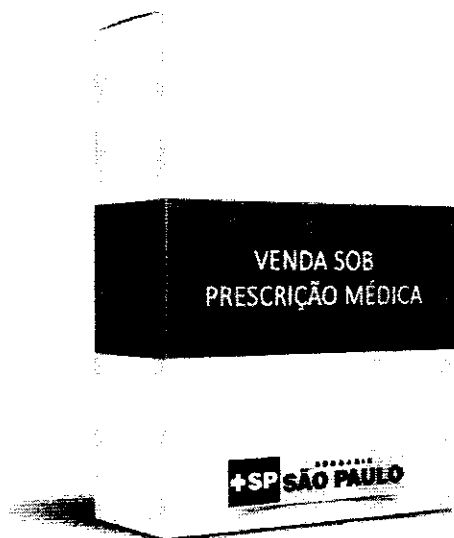
cod: 271586

### Dramin 100mg Takeda 20 Comprimidos

Desenvolvido para combater os sintomas do mal-estar e do enjoo, Dramin é um medicamento versátil, que pode ser usado em tratamentos pré-operatórios e pós-operatórios.

Este remédio para enjoo revigora o corpo ao evitar a o surgimento de episódios envolvendo mal-estar generalizado, acompanhado de vômitos, tonturas e náuseas.

Leia Mais



de: R\$ 9,22

**R\$ 8,14**

ou 1x de R\$ 8,14 (Economia de R\$ 1,08)

Quantidade: Vendido e entregue por: Drogeria São Paulo

- 1 +

Adicionar

INFORMAÇÕES

BULA



APROVEITE DESCONTOS EXCLUSIVOS

100% OFF

Digite seu CPF:

Nome





O que você está procurando?

NOSSAS LOJAS (NOSSAS-LOJAS) FALE CONOSCO (FALE-CONOSCO) TELEFONAS 4007-2526 (TEL:01140072526)

OU  
Faça seu login  
(Entrar)

Novo na Onofre e Cadastre-se (Cadastre-se)

OUTROS SERVIÇOS (OUTROS-SERVICOS) NOSSAS CAMPANHAS COM AS/OUTROS

Combiron Fólco 45  
Comprimidos Revestidos

ACHE EM ESTOQUE

QUANTIDADE

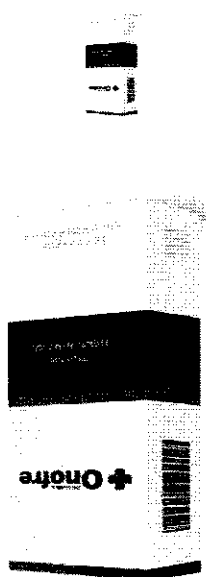
COD: 292036 MS: 1957303670036

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

PRINCÍPIO ATIVO: Ferrocarbonila + Ácido Fólico (FOLICO-ACIDOS+FERROCARBONILA)

R\$ 28,24  
17% DE DESCONTO

COMPRAR



SAÚDE (SAUDE)

BELEZA (BELEZA)

Mãe e Bebê (MAE-E-BEBE)

HIGIENE E CUIDADOS (HIGIENE-E-CUIDADOS)

GENÉRICOS (GENERICOS)

DIABETES (DIABETES)

OK

Este medicamento é indicado no tratamento das anemias ferropáticas como: nas condições das anemias provocadas por distúrbios nutricionais ou medicamentosos, nas anemias causadas por perdas de ferro; na prevenção e tratamento das anemias gestacionais (grávidas); de lactação (amamentação) e puerpério (pós-parto) e na prevenção dos efeitos do fechamento do tubo neural.

PARA MAIS INFORMAÇÕES CONTINUE LENDO A BULA

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Assine nossa newsletter  
Digite seu e-mail e receba nossas novidades  
email@onofre.com.br

ENVIAR

Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

Formas de pagamento

CARTÕES DE CREDITO



BOLETO

DINHEIRO

CHEQUE

CENTRAL DO CLIENTE

LogIn (Entrar)

Cadastro (Cadastro)

Esqueci minha senha (Entrar#)

(https://www.vagas.com.br/onofre)

Imprensa (Imprensa)

Onofre App (onofreapp)

Fale com o Farmacêutico (Fale-com-farmacutico)

Medicamento

Lista de Preço de Referência (Lista-de-preco-de-referencia)

Conselho Federal de Farmácia (http://www.cff.org.br)

Conselho Federal de Medicina (https://portal.cfm.org.br)

CONTATO

SERVIÇOS

AJUDA

SOBRE A ONOFRE

COMPRE PELO TELEFONE



4007-2526  
(tel:01140072526)

24 horas - de segunda à domingo

Blog da Onofre  
(http://blog.onofre.com.br/)

Código de Conduta  
(https://www.onofre.com.br/estrategias-para-gerenciar-um-codigo-de-conduta-brasilero)

Chat Onofre  
(https://www.onofre.com.br/estrategias-para-gerenciar-um-chat-onofre)

web-outubro-2018.pdf

Black Farm - Black Friday  
(https://www.onofre.com.br/black-farm)



(https://www.loja.onofre.com.br/onofre)

(https://onofre.custhelp.com)



Foto

Zoom da imagem ()

# Cloridrato de Metformina 500mg 30 Comprimidos

CÓD. DO PRODUTO: 236504 / MARCA: MEDLEY (/BUSCA-MARCA/MEDLEY/7405)



FORMAS DE PAGAMENTO

CALCULAR FRETE/PRAZO

De: R\$ 6,98

Por: R\$ 4,88

Economize 30%

- 1 +

COMPRAR

- 1 +

Bem-vindo, fazer login.

Meu Cadastro (Account) Entrar (Checkout)

- Frete? Araujo tem
- Buscar
- Meus Pedidos (AccountOrders) (consultar/abandono)

VER TODA LOTA (!)	MEDICAMENTOS	DERMO-COSMETICOS	MAKAL E BEBE	SAUDE	BELEZA	PERSONAL	SHOP	FTNESS	MELHOR	LEV + POR -
(/medicamentos)	(/dermocosmeticos)	(/makal-e-bebe)	(/saude)	(/beleza)	(/personal)	(/shop)	(/fitness)	(/melhor)	(/lev+por)	(/http://www.araujo.com.br/lev+por)

Drogaria Araujo (<https://www.araujo.com.br/>) > Medicamentos (<https://www.araujo.com.br/medicamentos>) > Diabetes (<https://www.araujo.com.br/medicamentos/diabetes>)

## Metformina 500mg Medley Genérico

CLORIDRATO DE METFORMINA

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

PRODUTO SEM IMAGEM POR DETERMINAÇÃO DA ANVISA RDC 44 - 17/08/2009

Matormina Medley Genérico **R\$6,79**

Comprar (<https://www.araujo.com.br/checkout/car/add?sku=433918&qty=1>)

FORMAS DE PAGAMENTO
 FRETE E PRAZO
 SOBRE O PRODUTO

- Características + Saiba Mais

<b>Classificação</b>	Genérico
<b>Fabricante</b>	Medley
<b>Indicação</b>	Tratamento do diabetes tipo 2, isoladamente ou em combinação com outros antidiabéticos orais.
<b>Composição</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA (500MG)
<b>Contraindicação</b>	<p>Alergia a qualquer componente da fórmula; insuficiência hepática ou renal; diabetes não controlada com hiperglicemia ou catocetose grave; desidratação; infarto grave; problemas cardíacos; problemas circulatórios graves ou dificuldades respiratórias; ingerir bebidas alcoólicas em excesso; submeter a cirurgia eletiva de grande porte ou a exame utilizando meio de contraste contendo iodo.</p>
<b>RMS</b>	1.8326.0137.001-1 / 1.0181.0447.001-1

Cadastre-se e seja sempre o primeiro a saber das nossas promoções e ofertas especiais.

Digite seu nome...
  Seu e-mail...

(/medicamentos)	(/medicamentos)	(/medicamentos)	(/medicamentos)	(/medicamentos)	(/medicamentos)
PS-16	Atorvastatina (genérico)	Barbitos (genérico)	Cloro (genérico)	Creme Dental (Higiene Pessoal)	Dietas (genérico)
(/ps-16)	(/atorvastatina)	(/barbitos)	(/cloro)	(/creme-dental)	(/dietas)

(/dermocosmeticos)	(/dermocosmeticos)	(/dermocosmeticos)	(/dermocosmeticos)	(/dermocosmeticos)	(/dermocosmeticos)
Amorçantes (Higiene Pessoal)	Amorçantes (Higiene Pessoal)	Amorçantes (Higiene Pessoal)	Amorçantes (Higiene Pessoal)	Amorçantes (Higiene Pessoal)	Amorçantes (Higiene Pessoal)
(/amorçantes)	(/amorçantes)	(/amorçantes)	(/amorçantes)	(/amorçantes)	(/amorçantes)

Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)

Vendas (11) 2021-6464



Digite aqui o que você está procurando

Minha  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>

## Departamentos

Início / Medicamentos Genéricos (medicamentos-genericos) / Cloridrato de Metformina 500mg 30 Comprimidos

**CLORIDRATO DE  
METFORMINA 500MG 30  
COMPRIMIDOS**

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação

Cloridrato de Metformina 500mg 30 Comprimidos  
Tratamento de diabetes.Fabricante: Sandoz Genéricos  
(<https://www.saredrogarias.com.br/sandoz-genericos>)

De R\$ 11,37 Por R\$ 10,15-

**R\$ 9,85** à vista

⚠ Este produto está indisponível para compra

CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG 30 COMPRIMIDOS É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Descrição Avaliações (0)

**NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE  
METFORMINA  
NOME GENÉRICO: CLORIDRATO DE  
METFORMINA**Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!

(http

Bem-vindo, fazer login.

Meu Cadastro (account)

Meu Carrinho (checkout) 0

Entrar (checkout)

Precisou? Araujo tem

Buscar (gifts)

Meus Pedidos (account/orders)

Central de Atendimento (contato/atendimento)

VER TODA LOJA (v) | **MEDICAMENTOS** (/medicamentos) | **DERMO-COSMÉTICOS** (/dermocosmeticos) | **MAMÃE E BEBÊ** (/infantil) | **SAÚDE** (/saude) | **BELEZA** (/beleza) | **HIGIENE PESSOAL** (/higiene-pessoal) | **PET SHOP** (/pet-shop) | **FITNESS** (/fitness) | **MELHOR IDADE** (/geriatrico) | **LEVE + POR -** (/http://www.araujo.com.br/leves-araujo)

**ENTREGA EM ATÉ 3H** EM BH E CONTAGEM\* (/diferenciais-araujo)

**ENCONTRE A ARAUJO MAIS PROXIMA** (/lojas)

**ATENDIMENTO** 0300-3131010 (31) 3270-5000 (/contato/atendimento)

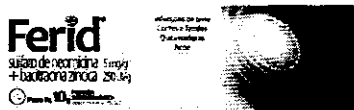
**Exclusivo** (http://www.ebit.com.br/drogeria-araujo/seb)

Drogeria Araujo (https://www.araujo.com.br) > Medicamentos (https://www.araujo.com.br/medicamentos) > Mais Medicamentos

### Ferid Pomada

SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA

**\*FERID É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.\***



Ferid Pomada com 10g De: R\$ 10,90 Por **R\$ 9,79** a vista

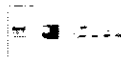
Comprar (https://www.araujo.com.br/checkout/cart/add?sku=861596&qty=1&se

FRETE E PRAZO

FORMAS DE PAGAMENTO

SOBRE O PRODUTO

(https://araujo.vteximg.com.br/arquivos/ids/3750289-1000-1000/07896006202226.jpg?v=636245579692900000)



(arquivos/ids/3750291/Bula-00000000526444.pdf?v=6362455798211470000)



(arquivos/ids/3750291/Bula-00000000526444.pdf?v=6362455796211470000)

#### - Características + Saiba Mais

<b>Fabricante</b>	União Química
<b>Classificação</b>	Similar
<b>Indicação</b>	Tratamento de infecções da pele e/ou de mucosas, causadas por diferentes bactérias, como por exemplo: nas "dobras" da pele, ao redor dos pelos, na parte de fora da orelha, nos furúnculos, nas lesões com pus, na acne infectada, nas fendas abertas e nas queimaduras de pele; prevenir infecções de pele e/ou de mucosas após ferimentos, cortes e queimaduras pequenas.
<b>Composição</b>	SULFATO DE NEOMICINA (5MG/1G) + BACITRACINA ZÍNCICA (250U/1G)
<b>Contraindicação</b>	Alergia à neomicina, aos antibióticos aminoglicosídeos e outros componentes da fórmula; insuficiência renal grave; problemas de audição ou de equilíbrio. Não deve ser utilizada durante a gravidez ou a amamentação.
<b>RMS</b>	1.0497.0268.001-8



Cadastre-se e seja sempre o primeiro a saber das nossas promoções e ofertas especiais.

Digite seu nome...

Seu e-mail

Cadastrar

- (/medicamentos)
- Medicamentos (/medicamentos)**
- Analgésico (/medicamentos/analgesico?PS=16)
- Antigripal (/medicamentos/antigripal)
- Diluição Eritri (/medicamentos/dilfuncio-eritri)
- Dor e Febre (/medicamentos/analgesico)
- Hipertensão (/medicamentos/hipertensao)
- Parar de Fumar (/medicamentos/parar-de-fumar)
- Prisão de Ventre (/medicamentos/priso-de-ventre)
- Vitamina (/medicamentos/vitamina)

- (/higiene-pessoal)
- Higiene Pessoal (/higiene-pessoal)**
- Absorventes (/higiene-pessoal/absorvente)
- Barba (/higiene-pessoal/barba)
- Creme Dental (/higiene-pessoal/creme-dental)
- Escovas de Dente (/higiene-pessoal/escova-de-dente)
- Desodorantes (/higiene-pessoal/desodorante)
- Sabonetes (/higiene-pessoal/sabonete)
- Shampoos (/higiene-pessoal/shampoo)
- Solução Bucal (/higiene-pessoal/solucao-bucal)

- (/infantil)
- Mamãe e Bebê (/infantil)**
- Brinquedos (/infantil/brinquedos)
- Chupetas (/infantil/chupeta)
- Fraldas (/infantil/fraldas)
- Higiene (/infantil/higiene)
- Leites Infantis (/infantil/leite-infantil)
- Mamadeiras (/infantil/mamadeira)
- Shampoos (/infantil/shampoo)
- Umectificadores (/infantil/umectificador)

- (/beleza)
- Beleza (/beleza)**
- Antirrugas (/beleza/anti-rugas)
- Esmaltes (/beleza/esmalte)
- Limpeza de Pele (/beleza/limpeza-de-pele)
- Hidratação (/beleza/hidratacao)
- Maquiagem (/beleza/maquiagem)
- Nutricosméticos (/beleza/nutricosmeticos)
- Proteção Solar (/beleza/protecao-solar)
- Tinturas (/beleza/tintas)

- (/dermocosmeticos)
- Derma (/dermocosmeticos)**
- Antidãdo (/dermocosmeticos/antidãdo)
- Antheolis (/antheolis)
- Bepantol Derma (/bepantol/derma)
- Cicatrizantes (/dermocosmeticos/cicatrizantes)
- Cureadores (/dermocosmeticos/cureadores)

- (/pet-shop)
- Pet Shop (/pet-shop)**
- Antipulgas (/pet-shop/anti-pulgas)
- Biscoitos (/pet-shop/biscoito)
- Brinquedos (/pet-shop/brinquedos)
- Inseticidas (/pet-shop/inseticidas)
- Limpeza (/pet-shop/limpeza)
- Medicamentos (/pet-shop/medicamentos)
- Ração (/pet-shop/racao)
- Sanitário (/pet-shop/sanitario)

- (/fitness)
- Fitness (/fitness)**
- Balanças (/fitness/balanca)
- Cereais (/fitness/cereais)
- Dilatador Nasal (/fitness/dilatador-nasal)
- Emagrecedores (/fitness/emagrecedor)
- Energéticos (/fitness/energetico)
- Isotônicos (/fitness/isotonico)
- Musculação (/fitness/musculacao)
- Shakes (/fitness/shake)

- (/geriatrico)
- Melhor Idade (/geriatrico)**
- Absorventes (/geriatrico/absorvente)
- Acamedo (/geriatrico/acamedo)
- Acessórios (/geriatrico/acessorio)
- Assepsia (/geriatrico/assepsia)
- Fraldas (/geriatrico/fralda)
- Fixador Dentadura (/geriatrico/fixador-de-limpeza-dentadura?PS=20)
- Higiene (/geriatrico/higiene)
- Suplementos (/geriatrico/suplemento)

Seja Bem Vindo à Farma 22 Já é cadastrado?

Atendimento: (11) 2463-3299

22

(0) Itens  
/checkout/#/cart

Digite Aqui

Loja OURO

Farma 22 (https://www.farma22.com.br) Medicamentos (https://www.farma22.com.br/Medicamentos) > Ferimentos De Pele (https://www.farma22.com.br/Medicamentos/Ferimentos-De-Pele) > EXCELENCIA TRADIÇÃO DESDE 1960 FERIMENTOS DE PELE (https://www.farma22.com.br/Medicamentos/Ferimentos-De-Pele)



SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5MG+250UI POMADA 10G  
☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

VER DESCRIÇÃO

De R\$ 10,90  
R\$ 10,81

COMPRAR

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Princípio Ativo: Sulfato de Neomicina + Bacitracina Zíncica  
MS: 1049702680018  
Classe Terapêutica: Anti-infeccioso

CARACTERÍSTICAS

Princípio Ativo sulfato de neomicina, bacitracina zíncica  
Classe Terapêutica ferimentos de pele

QUEM VIU, COMPROU TAMBÉM

ACTINE SABONETE LÍQUIDO 60ML (https://www.farma22.com.br/actine-sabonete-liquido-60ml/p) -22%



(https://www.farma22.com.br/actine-sabonete-liquido-60ml/p)

De R\$ 27,26  
R\$ 21,11  
☆☆☆☆☆

COMPRAR

LORATAMED 10MG 12 COMPRIMIDOS (https://www.farma22.com.br/loratamed-10mg-12-comprimidos/p) -78%



(https://www.farma22.com.br/loratamed-10mg-12-comprimidos/p)

De R\$ 16,56  
R\$ 3,42  
★★★★☆ (4)

COMPRAR

CANETA PARA SOBRANCELHAS VULT COR 2 (https://www.farma22.com.br/caneta-para-sobrancelhas-vult-cor-2/p)



(https://www.farma22.com.br/caneta-para-sobrancelhas-vult-cor-2/p)

R\$ 27,82  
☆☆☆☆☆

COMPRAR

QUEM COMPROU, COMPROU TAMBÉM

CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + NEOMICINA CREME 30G GENERICO EMS (https://www.farma22.com.br/cetocozol-dipropionato-de-betametasona-neomicina-creme-30g-generico-ems/p) -61%

(https://www.farma22.com.br/cetocozol-dipropionato-de-betametasona-neomicina-creme-30g-generico-ems/p)  
De R\$ 17,26  
R\$ 10,95  
☆☆☆☆☆

COMPRAR

CONTRACTUBEX GEL 20 G (https://www.farma22.com.br/contractubex-gel-20-g/p) -12%

(https://www.farma22.com.br/contractubex-gel-20-g/p)  
De R\$ 64,63  
R\$ 56,43  
☆☆☆☆☆

COMPRAR

TROK-N CREME 1 (https://www.farma22.com.br/trok-n-creme-10g/p)

(https://www.farma22.com.br/trok-n-creme-10g/p)  
De R\$ 14,99  
R\$ 13,33  
☆☆☆☆☆

COMPRAR

AValiação DOS CONSUMIDORES

Tem esse produto? Seja o primeiro a avaliá-lo!

ultra FRIDAY

Fale com o Sidney | Meus Pedidos ▾ | Atendimento ▾ | Televentas: (11) 5591-1466 | Ultrafarma Empresas | Nossas Lojas | Meu Perfil



Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto

Olá, [crie ou acesse sua conta](#)

[Minha Cesta](#)

Busque por palavras-chave

Só Hoje ▾ | Marcas | Nossos Parceiros ▾ | **Acumule Descontos**

\*Preços para entrega no estado de PR

[Home](#) | [Medicamentos](#) | [Pele e Mucosa](#) | [Cicatrizantes](#)

Parcela em até 10x\*\* sem juros os produtos **Sidney Oliveira e Rahda**  
Parcela em até 3x\*\* sem juros as demais marcas

## Neomicina + Bacitracina - Epicitrin Pomada 10g

Produto com a qualidade **Hypera Neo-Química** código: 5176 - [ 127449 ]

**Acumule Descontos**

Você já faz parte do Clube Sidney Oliveira? **Cadastre-se** já e comece a acumular descontos agora para suas próximas compras. [Quero Participar](#)



10x de R\$ 1,09 sem juros

Frete Grátis Consulte\*

10x\* de R\$ 1,09 sem juros

De ~~R\$ 15,67~~

Por **R\$ 10,89** cada

Economize já: R\$ 4.78

Produto indisponível.

Gostaria de ser avisado?  
[Clique aqui](#)

[Informações do Produto](#)

**Outras Informações**

**Indicações:** No tratamento de infecções bacterianas da pele e de mucosas, causadas por microrganismos sensíveis: piodermites, impetigo, eczemas infectados, otite externa, infecções da mucosa nasal, furúnculos, antraz, ectima, abscessos, acne infectada, intertrigo, úlceras cutâneas e queimaduras infectadas. Também auxilia na profilaxia de infecções cutaneomucosas decorrentes de ferimentos cortantes (inclusive cirúrgicos), abrasões, queimaduras pouco extensas, dentre outros.

**Contraindicações:** Pessoas com hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula; pacientes com insuficiência renal grave ou com lesões preexistentes no aparelho auditivo ou no sistema labiríntico; durante a gravidez ou a amamentação; e em bebês prematuros ou

**Veja Também**

Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)

Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)

Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)

**Vendas (11) 2021-6464**



Digite aqui o que você está proc



Minha Cesta de compras

(<https://www.saredrogarias.com.br>)

### Departamentos

Início / Medicamentos Especiais (medicamentos-especiais) / Atropion 0,25mg/ML 100 Ampolas 1ml (Sulfato De Atropina)



## ATROPION 0,25MG/ML 100 AMPOLAS 1ML (SULFATO DE ATROPINA)

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação

Atropion é um medicamento indicado como coadjuvante no tratamento de úlcera péptica.

Fabricante: **Blausiegel**  
(<https://www.saredrogarias.com.br/blausiegel>)  
Fornecimento: **Falta Temporaria**  
EAN: **7896014688135**  
Código MS: **1.1637.0088.0011-1**

De ~~R\$ 96,11~~ Por **R\$ 85,81-**

2x **R\$ 42,91**

ou R\$ 83,24 no pagamento à vista



⚠ Este produto está indisponível para compra

⚠ Este produto teve seu fornecimento interrompido

**LIGUE AGORA E SOLICITE  
(11) 2021-6464**

ATROPION 0,25MG/ML 100 AMPOLAS 1ML (SULFATO DE ATROPINA) É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Descrição Avaliações (0)

Precisando de ajuda? Fale conosco pelo Whatsapp!



Atropion 0,25mg/ML Caixa Com 100 Ampolas De 1ml (Sulfato De Atropina)

(http





Nossas Lojas

Sua oferta

R\$ 0,00

**O melhor da Black Friday!**

Conecte-se para saber com exclusividade das nossas melhores ofertas!

**QUERO!**

saúde | diários | nossas marcas | ofertas black friday | oferta do dia

Início / Citoneurin 5.000



R\$138,40

QUANTIDADE:

**R\$104,89** - 1 +

### CITONEURIN 5.000

Merck

60 Drágeas

CIANOCOBALAMINA,PIRIDOXINA,TIAMINA

**CITONEURIN 5.000 É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.**

**MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.**

Características | Descrição

COMPRAR

[Adicionar à lista de produtos](#)

### Veja Também



**HASTES FLEXÍVEIS COTONETES**

R\$6,49

**R\$ 6,49**



**ESCOVA DENTAL COLGATE SLIM SOFT BLACK**

R\$25,29

**R\$ 20,39**

### Formas de Entrega

frete e prazo

CEP:

CALCULAR

**Retire na loja (somente cartão de crédito)**

\*O prazo de retirada do pedido inicia-se após a confirmação do pagamento. Escolha a forma de entrega na página de pagamento.

CONFIRA AS LOJAS PARTICIPANTES

## produtos que você viu recentemente

### Cadastre-se e garanta seu desconto

Ganhe 10% de desconto\* na sua primeira compra.

\*Desconto válido para primeira compra no site ou no app para compras acima de R\$49,99.

\*\*Cupom enviado por e-mail após o cadastro.

0311.097048

## Relatório de Cotação: Cotação Medicamentos 2018

Pesquisa concluída no dia 21/11/2018 16:50:02 (IP: 177.220.160.106)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) Acebrofilina 25mg/5ml, xarope infantil, frasco com 120ml + copo dosador	11	1 Unidade	9,48	R\$9,48
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	
1	GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA   Prefeitura Municipal de Rolim de Moura	NºPregão:422018 28/06/2018	R\$9,48	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$9,48</b>	
			Media dos Preços Obtidos: R\$9,48	
2) Acebrofilina 50mg/5ml, xarope adulto, frasco com 120ml + copo dosador	6	1 Unidade	15,43	R\$15,43
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO DO OESTE	NºPregão:212018 22/08/2018	R\$15,43	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$15,43</b>	
			Media dos Preços Obtidos: R\$15,43	
3) Acetilcisteína 100mg/ml, solução injetável, caixa c/ 100 ampolas.	1	1 Unidade	2,70	R\$2,70
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde)</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- PIRITIBA-BA	BR0335091 01/06/2018	R\$2,70	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$2,70</b>	
			Media dos Preços Obtidos: R\$2,70	
4) Acetilcisteína 600mg, embalagem com 16 envelopes contendo 5 gramas de granulado.	2	1 Unidade	0,98	R\$0,98
<b>Preço Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	
1	HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES	001836/2018 03/07/2018	R\$0,98	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$0,98</b>	
			Media dos Preços Obtidos: R\$0,98	
5) Ácido tranexâmico 250mg, caixa contendo 12 comprimidos	1	1 Unidade	2,32	R\$2,32
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Universidade Federal de Santa Catarina   Hospital Universitário	NºPregão:2602018 20/07/2018	R\$2,32	
<b>Valor Unitário</b>			<b>R\$2,32</b>	
			Media dos Preços Obtidos: R\$2,32	

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
6) Atenolol + clortalidona 50/12,5 mg, caixa com 30 comprimidos	2	1 Unidade	0,64	R\$0,64
<b>Preço Público</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE DEPTO.REG.SAUDE - DRS-XIV SJBOA VISTA	OC: 0901330000120180C00082	24/08/2018	R\$0,64
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$0,64</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$0,64
7) Bissulfato de Clopidogrel 75 mg, caixa com 30 comprimidos	9	1 Unidade	1,39	R\$1,39
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTÉRIO DA DEFESA   Comando da Aeronáutica   NÚCLEO DO GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS	NºPregão:512018 UASG:120629	19/09/2018	R\$1,39
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$1,39</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$1,39
8) Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml solução oral - frasco com 20ml	1	1 Unidade	11,19	R\$11,19
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede   Hospital Universitário de Santa Maria	NºPregão:592018 UASG:155125	05/09/2018	R\$11,19
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$11,19</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$11,19
9) Caixa térmica com termômetro digital acoplado que afere a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno; Capacidade para 15 litros, material em polipropileno.	2	1 Unidade	500,00	R\$500,00
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	Governo do Estado do Maranhão   Prefeitura de São Luis - Maranhão	NºPregão:1762018 UASG:980921	04/10/2018	R\$500,00
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$500,00</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$500,00
10) Cinarizina 75 mg, caixa com 30 comprimidos	1	1 Unidade	0,36	R\$0,36
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde)</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA	BR0267629	28/05/2018	R\$0,36
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$0,36</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$0,36
11) Cloridrato clorpromazina 40mg/ml, solução oral frasco de 20 mL	6	1 Unidade	6,65	R\$6,65
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede   Maternidade Escola Januário Cicco	NºPregão:42018 UASG:155015	19/06/2018	R\$6,65
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$6,65</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$6,65

12) Cloridrato de cicloenzaprina 10mg, caixa com 30 comprimidos

Preço BPS  
(Ministério  
da Saúde)

MUNICIPIO DE BIRIGUI

Valor Unitário

R\$0,99

1 1 Unidade 0,99 R\$0,99

Identificação

BR0252313

Data

03/08/2018

Preço

R\$0,99

Medicamentos Genéricos - R\$0,99

13) Cloridrato de metilfenidato 10 mg, caixa com 30 comprimidos

Preço BPS  
(Ministério  
da Saúde)

MUNICIPIO DE SAO JOSE DA BARRA

Valor Unitário

R\$0,57

1 1 Unidade 0,57 R\$0,57

Identificação

BR0272320

Data

04/09/2018

Preço

R\$0,57

Medicamentos Genéricos - R\$0,57

14) Cloridrato de Prometazina 25mg/ml, solução injetável, caixa com 100 ampolas de 2 ml.

Preço BPS  
(Ministério  
da Saúde)

MUNICIPIO DE DIVINOLANDIA

Valor Unitário

R\$1,85

1 1 Unidade 1,85 R\$1,85

Identificação

BR0267769

Data

10/09/2018

Preço

R\$1,85

Medicamentos Genéricos - R\$1,85

15) Cloridrato de serrtralina 50 mg, caixa com 30 comprimidos

Preço BPS  
(Ministério  
da Saúde)

MUNICIPIO DE BROTAS

Valor Unitário

R\$2,14

1 1 Unidade 2,14 R\$2,14

Identificação

BR0272365

Data

30/08/2018

Preço

R\$2,14

Medicamentos Genéricos - R\$2,14

16) Cloridrato de serrtralina 25 mg, caixa com 30 comprimidos

Preço  
Público

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE

Valor Unitário

R\$1,02

1 1 Unidade 1,02 R\$1,02

Identificação

0901320000120180C00285

Data

17/09/2018

Preço

R\$1,02

Medicamentos Genéricos - R\$1,02

17) Cloridrato de tramadol 50 mg, caixa com 500 cápsulas

Preço  
Público

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE

Valor Unitário

R\$2,34

2 2 Unidades 2,34 R\$2,34

Identificação

0901170000120180C000079

Data

14/06/2018

Preço

R\$2,34

Medicamentos Genéricos - R\$2,34

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITARIO	TOTAL
1 81) Clonatoro de tramadol 50 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 1ml.	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SEC. DESENV. ECONOMICO, CIENCIA, TECN. INOVACA USP-HOSP. DE REABILIT. DE ANOMAL. CRANIOFACIAL	3	1 Unidade	R\$3,99
1 9) Cloridrato de trazodona 50mg, caixa com 60 comprimidos	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SEC. DESENV. ECONOMICO, CIENCIA, TECN. INOVACA USP-HOSP. DE REABILIT. DE ANOMAL. CRANIOFACIAL	1	1 Unidade	R\$3,99
1 20) Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 25mg/ml+5mg gotas	MINISTERIO DA EDUCACAO   Fundaçao Universidade Federal de Mato Grosso   Hospital Universitario Julio Muller	4	1 Unidade	R\$7,70
1 21) Fenofibrato 200 mg, caixa com 30 comprimidos	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	1	1 Unidade	R\$1,79
1 22) Ferruginatosc 100mg, caixa com 30 comprimidos mastigável	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. DR. FRANCISCO R. ARANTES - ITU	1	1 Unidade	R\$1,46
1 23) Ferrocarbonila 120 mg+ associações, blister com 45 comprimidos (combron)	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA	1	1 Unidade	R\$0,70
<p>Valor Unitário R\$3,99</p> <p>Nota dos Preços Unitarios: R\$3,99</p>				
<p>Valor Unitário R\$7,70</p> <p>Nota dos Preços Unitarios: R\$7,70</p>				
<p>Valor Unitário R\$1,79</p> <p>Nota dos Preços Unitarios: R\$1,79</p>				
<p>Valor Unitário R\$1,46</p> <p>Nota dos Preços Unitarios: R\$1,46</p>				
<p>Valor Unitário R\$0,70</p> <p>Nota dos Preços Unitarios: R\$0,70</p>				

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITARIO
24) Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + fosfato de sódio dibásico 60mg/ml (L-Enema), solução retal, frasco com 130ml	Preço BPS (Ministério da Saúde) Município de Santa Rita do Pardo	1	R\$11,95
25) Clotazida 60mg, caixa com 60 comprimidos de liberação prolongada	Preço Público GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE DEPTO REG. SAUDE - DRS-X PIRACICABA	1	R\$1,00
26) Levomepromazina 100 mg, caixa com 200 comprimidos	Preço Público GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. DR.FRANCISCO RABANTES - ITU	3	R\$0,86
27) Levomepromazina 25 mg, caixa com 200 comprimidos	Preço BPS (Ministério da Saúde) Município de Rio Branco	1	R\$0,34
28) Nimodipino 30 mg, caixa com 30 comprimidos	Preço ComprasNet GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA   Prefeitura Municipal de Rolim de Moura	3	R\$1,42
29) Oxcarbazepina 300mg, caixa com 60 comprimidos	Preço BPS (Ministério da Saúde) Município de Brotas	1	R\$1,58
Medicamentos em Pregos Obitados R\$11,95			
Preço BPS (Ministério da Saúde) Município de Santa Rita do Pardo	Identificação	Data	Licitação
1	BAC267328	06/09/2018	R\$11,95
Valor Unitário			R\$11,95
Medicamentos em Pregos Obitados R\$1,00			
Preço Público	Identificação	Data	Licitação
1	OC 0901320000120180000198	17/08/2018	R\$1,00
Valor Unitário			R\$1,00
Medicamentos em Pregos Obitados R\$0,86			
Preço Público	Identificação	Data	Licitação
1	OC 0901420000120180000130	02/10/2018	R\$0,86
Valor Unitário			R\$0,86
Medicamentos em Pregos Obitados R\$0,34			
Preço BPS (Ministério da Saúde)	Identificação	Data	Licitação
Município de Rio Branco	BR0268128	17/08/2018	R\$0,34
Valor Unitário			R\$0,34
Medicamentos em Pregos Obitados R\$1,42			
Preço ComprasNet	Identificação	Data	Licitação
GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA   Prefeitura Municipal de Rolim de Moura	NºPregão:342018	25/07/2018	R\$1,42
Valor Unitário			R\$1,42
Medicamentos em Pregos Obitados R\$1,58			
Preço BPS (Ministério da Saúde)	Identificação	Data	Licitação
Município de Brotas	BR0273257	30/08/2018	R\$1,58
Valor Unitário			R\$1,58

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$1,66</b>				
30) Pregabalina 150mg, caixa com 30 comprimidos		1	1 Unidade	6,43 R\$6,43
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde)</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MUNICIPIO DE BROTAS	BR0392111	09/08/2018	R\$6,43
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$6,43</b>
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$6,43</b>				
31) Pregabalina 75mg, caixa com 30 comprimidos		9	1 Unidade	2,81 R\$2,81
<b>Preço Público</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE DEPTO.REG.SAUDE - DRS-VIII FRANCA	OC: 090125000012018OC00070	28/06/2018	R\$2,81
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$2,81</b>
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$2,81</b>				
32) Rosuvastatina 20mg comprimido, caixa com 30 comprimidos		1	1 Unidade	6,33 R\$6,33
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde)</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MUNICIPIO DE BROTAS	BR0282882	30/08/2018	R\$6,33
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$6,33</b>
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$6,33</b>				
33) Sacarato de Hidróxido férrico 20 mg/ml Intravenosa, caixa com 5 ampolas de 5ml		2	1 Unidade	8,36 R\$8,36
<b>Preço ComprasNet</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	MINISTERIO DA EDUCACAO   Universidade Federal do Rio de Janeiro   Centro de Ciências da Saúde   Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira	NºPregão:522018 UASG 153150	12/11/2018	R\$8,36
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$8,36</b>
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$8,36</b>				
34) Simeticona 75 mg/ml frasco com 10 ml caixa com 200 frascos		2	1 Unidade	11,10 R\$11,10
<b>Preço Público</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. REGIONAL DE ASSIS	OC: 090121000012018OC00201	11/06/2018	R\$11,10
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$11,10</b>
<b>Média dos Preços Obtidos: R\$11,10</b>				
35) Sulfato de Atropina 0,25mg/ml solução injetável, via de administração IV/IM/SC caixa com 100 ampolas de 1ml		1	1 Unidade	0,55 R\$0,55
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde)</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUCENA	BR0268214	17/09/2018	R\$0,55

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
<b>Preço BPS</b> (Ministério da Saúde)	<b>Identificação</b> (Ministério da Saúde)	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>	<b>R\$0,55</b>
<b>Valor Unitário</b>	<b>Media dos Preços Obtidos: R\$0,55</b>			
36) sulfato de glicosamina 1,5 g sachê pó. cx c/ cx 30 envelopes	2	1 Unidade	4,84	R\$4,84
<b>Preço Público</b> (Ministério da Saúde)	<b>Identificação</b> GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE DEPTO.REG.SALDE - DRS-V BARRETOS	<b>Data Licitação</b> 09/10/2018	<b>Preço</b> R\$4,84	<b>R\$4,84</b>
<b>Valor Unitário</b>	<b>Media dos Preços Obtidos: R\$4,84</b>			
37) Tiamina + piridoxina + cianocobalamina 5000 mcg (citoneurin) comprimido, caixa com 60 comprimidos	1	1 Unidade	1,45	R\$1,45
<b>Preço BPS</b> (Ministério da Saúde)	<b>Identificação</b> MUNICIPIO DE BRCTAS	<b>Data Licitação</b> 30/08/2018	<b>Preço</b> R\$1,45	<b>R\$1,45</b>
<b>Valor Unitário</b>	<b>Media dos Preços Obtidos: R\$1,45</b>			
<b>Valor Global:</b>				<b>R\$635,38</b>

## Detalhamento dos Itens

Item 1: Acebrofilina 25mg/5ml xarope infantil, frasco com 120ml + copo dosador R\$9,48

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Acebrofilina 25mg/5ml xarope infantil, frasco com 120ml + copo dosador	
<b>Preço (ComprasNet) 1: Média Saneada das Propostas Finais</b>		<b>R\$9,48</b>
<b>Órgão:</b>	GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA Prefeitura Municipal de Rolim de Moura	<b>Data:</b> 28/06/2018 09:07
<b>Objeto:</b>	Formalização de Ata de Registro de Preço para Futuras e Eventuais aquisições de medicamentos injetáveis para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	<b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico
<b>Descrição:</b>	<b>ACEBROFILINA - ACEBROFILINA, DOSAGEM 5 MG:ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE INFANTIL</b>	<b>SRP:</b> NÃO
<b>CNPJ</b>	<b>RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR</b>	<b>Identificação:</b> NºPregão:422018 / UASG:453178
		<b>Lote/Item:</b> /2
		<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
		<b>Adjudicação:</b> 13/07/2018 12:43
		<b>Fonte:</b> www.comprasgovernamentais.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 700
		<b>Unidade:</b> FRASCO 120,00 ML
		<b>UF:</b> RO
		<b>VALOR DA PROPOSTA FINAL</b>



REALMED HOSPITALAR EIRELI - 18

+ VENCEDOR \*

Marca: prati  
Fabricante: prati  
Modelo: conforme edital  
Descrição: conforme edital

Endereço:

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME 03

R\$3,43

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: PRATI DONADUZZI  
Modelo: FRASCO  
Descrição: 2 Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml Frasco (09)

Endereço:

AV. APE CONJUNTO 13, 14 (611) 3044-3250  
Email: CONTATO@TUDODOCONTABIL.COM.BR

R\$3,47

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME 02

Marca: CIMED  
Fabricante: CIMED  
Modelo: GENEERICO  
Descrição: Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Posador (Origem: Nacional)

Estado:

Cidade: Brechin

Endereço: R SIDNEY GUERRA, 283

Telefone: (54) 3522-1222

R\$4,20

CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA 70

Marca: LISCNUC  
Fabricante: ELFOR  
Modelo: Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml  
Descrição: Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS / VALIDADE DOS MEDICAMENTOS CONFORME EDITAL

Estado:

Cidade: Barão de Cotegipe

Endereço: ROD BR-480, 795

Telefone: (54) 2522-3081

R\$8,15

MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HO 01

Marca: GENEERICO  
Fabricante: PRATI  
Modelo: PRATI  
Descrição: ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE FRASCO 120ML C/1. Precedência: NACIONAL RMS: 125680159 validade da proposta de 60 dias, validade dos medicamentos não inferior a 1(um) ano.

Estado:

Cidade: Juiz de Fora

Endereço: R NOSSA SENHORA DE IJURDES, 658

Telefone: (32) 3715-7420

R\$8,00

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME 46

Marca: Leuco  
Fabricante: Teuto  
Modelo: FRASCO 120,00 ML  
Descrição: ACEBROFILINA, DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE INFANTIL, FRASCO 120,00 ML. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais precativas conforme edital. REGISTRO ANVISA: 103700563

Endereço:

R STRIGIP, 955

Telefone: (54) 09684-4501

R\$10,00

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME 38

Marca: prati  
Fabricante: prati  
Modelo: frasco  
Descrição: ACEBROFILINA, DOSAGEM 25 mg xarope adulto 120 ml

Endereço:

R C-159, 574

Telefone: (62) 03928-8989

Email: fiscal@retnetcontabilidade.com.br

R\$10,88

COVAN - COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA - 37

Marca: GEOLAB  
Fabricante: GEOLAB  
Modelo: GEOLAB  
Descrição: Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml

<b>CNPJ</b>	<b>RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR</b>	<b>VALOR DA PROPOSTA FINAL</b>
-------------	-----------------------------------	--------------------------------

<b>Estado:</b> RO	<b>Cidade:</b> Jaru	<b>Endereço:</b> AV DOM PEDRO I, 2678	<b>Telefone:</b> (69) 3521-5181	<b>Email:</b> covari@hotmail.com
----------------------	------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------

02.176.223/0004-82	BIOCAL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$13,60
--------------------	---------------------------------------	----------

**Marca:** geolab  
**Fabricante:** geolab  
**Modelo:** frasco  
**Descrição:** Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml

<b>Endereço:</b> AV CASTELO BRANCO, 18981	<b>Telefone:</b> (69) 03322-9926
--	-------------------------------------

27.358.419/0001-76	L.E.ALMEIDA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E	R\$13,60
--------------------	---	----------

**Marca:** geolab  
**Fabricante:** geolab  
**Modelo:** frasco  
**Descrição:** Acebrofilina 50mg/5ml xarope Frasco 120 ml

**Endereço:**

07.316.691/0001-86	FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA - ME	R\$21,29
--------------------	--	----------

**Marca:** GENÉRICO  
**Fabricante:** PRATI  
**Modelo:** PRATI  
**Descrição:** ACEBROFILINA 50MG/5ML, XAROPE FRASCO 120ML, C/1. PROCEDENCIA NACIONAL RMS. 125680159 VALIDADE DA PROPOSTA. 60 DIAS VALIDADE DE NÃO INFERIOR A: 1(UM) ANO

<b>Estado:</b> RJ	<b>Cidade:</b> Rio de Janeiro	<b>Endereço:</b> R MACEMBU, 1693	<b>Nome de Contato:</b> Angela Maria da Silva	<b>Telefone:</b> (21) 3592 8733	<b>Email:</b> formulasvendas@br.inter.net
----------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------------	--

Item 2: Acebrofilina 50mg/5ml, xarope adulto, frasco com 120ml + copo dosador

R\$15,43

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Acebrofilina 50mg/5ml, xarope adulto, frasco com 120ml + copo dosador	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais**

R\$15,43

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO DO GESTE

**Data:** 22/08/2018 09:03

**Objeto:** Contratação de Empresa para Futura e Eventual fornecimento de Medicamentos de Uso Hospitalar e da Rede Farmácia Básica, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses, conforme quantidades condições e especificações minuciosamente descritas nos anexos deste Edital...

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** NºPregão:212018 - UASG:451236

**Lote/Item:** /1

**Ata:** [Link Ata](#)

**Descrição:** ACEBROFILINA - ACEBROFILINA, DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE ADULTO

**Adjudicação:** 28/09/2018 11:51

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 450

**Unidade:** FRASCO 120,00 ML

**UF:** RO

<b>CNPJ</b>	<b>RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR</b>	<b>VALOR DA PROPOSTA INICIAL</b>
-------------	-----------------------------------	----------------------------------

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - ME	R\$15,43
--------------------	---	----------

\* VENCEDOR \*

**Marca:** ELOFAR  
**Fabricante:** ELOFAR  
**Modelo:** ELOFAR  
**Descrição:** ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML - RMS. 1038501090064

<b>Estado:</b> MG	<b>Cidade:</b> Uberlândia	<b>Endereço:</b> AV JOAO PESSOA, 944	<b>Telefone:</b> (34) 3224-3308	<b>Email:</b> disposaude@hotmail.com
----------------------	------------------------------	---	------------------------------------	---

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTD

Estado: RS  
 Cidade: Erechim  
 Endereço: AV CALDAS JUNIOR, 27  
 Telefone: (54) 3519-0702  
 Email: dmcmedicamentos@yahoo.com.br  
 Marca: Elifar  
 Fabricante: Elifar  
 Modelo: Elifar  
 Descrição: ACEBROFININA DOSAGEM 10 MG/MIL FORMA FARMACEUTICA XAROPE ADULTO

07.316.691/0001-86 FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA - ME

Estado: RJ  
 Cidade: Rio de Janeiro  
 Endereço: R MACENBU, 1693  
 Nome de Contato: Angela Maria da Silva  
 Telefone: (21) 3592-8733  
 Email: formulasvendidas@brinternet.net  
 Marca: GENÉRICO  
 Fabricante: PRATI  
 Modelo: PRATI  
 Descrição: ACEBROFININA 10MG/MIL XAROPE FRASCO 120ML RMS: 126680159

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Estado: ME  
 Cidade: São João del-Rei  
 Endereço: R SERGIPE, 965  
 Telefone: (54) 09684-4501  
 Marca: Brantarma  
 Fabricante: Brantarma  
 Modelo: FRASCO 120,00 ML  
 Descrição: ACEBROFININA DOSAGEM 10 MG/MIL FORMA FARMACEUTICA XAROPE ADULTO FRASCO 120,00 ML validade nominal: (120.00) meses, com as particularidades conforme o edital. Validade da proposta: 180(diez e ocreta dias) dias. REGISTRO ANVISA: 55943298

02.475.985/0001-37 COVAN - COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA -

Estado: GO  
 Cidade: GEOLAB  
 Endereço: AV DOM PEDRO I, 2678  
 Telefone: (69) 3521-5181  
 Email: covan@hotmail.com  
 Marca: GEOLAB  
 Fabricante: GEOLAB  
 Modelo: GEOLAB  
 Descrição: ACEBROFININA 10 MG/MIL XAROPE C/ 120 ML

15.429.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Estado: RS  
 Cidade: Erechim  
 Endereço: R HERIQUÊ SCHWEIBING, 258  
 Nome de Contato: Camila R. Follador  
 Telefone: (54) 3522-2995  
 Email: erefarmamedicamentos@gmail.com  
 Marca: GERMED  
 Fabricante: EMS  
 Modelo: EMS  
 Descrição: ACEBROFININA DOSAGEM 10 MG/MIL FORMA FARMACEUTICA XAROPE ADULTO

15.429.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Aceticisteina 100mg/ml solução injetável, caixa c/ 100 ampolas.

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PIRITIBA-BA

Objeto: ACETICISTEINA, 100 MG/MIL SOLUÇÃO INJETAVEL

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A

Fornecedor: OLIVEIRA & SANTOS LTDA

Cidade: PIRITIBA

Quantidade: 100

Unidade: AMPOLA 3,00 ML

UF: BA

Quantidade	Descrição
1 Unidade	Acetilcisteína 600mg, embalagem com 16 envelopes contendo 5 gramas de granulado.

Observação **126**

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**

**R\$0,98**

**Órgão:** HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUZ SILVARES  
**Objeto:** MEDICAMENTOS LIQUIDOS E POMADAS  
**Descrição:** - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: ACETILCISTEINA 600MG; FORMA FARMACEUTICA: PO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO: ENVELOPE 5G, VIA ADMINISTRACAO: ORAL, VALIDADE: 50% A PARTIR DA CA

**Data:** 03/07/2018 09:00  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 001836/2018  
**Lote/Item:** 1/1  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Adjudicação:** 19/07/2018 16:44  
**Fonte:** compras.es.gov.br  
**Quantidade:** 8.400  
**Unidade:** ENVELOPE  
**UF:** ES

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

00.203.590/0001-50 * VENCEDOR *	SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$0,98
------------------------------------	---	---------

**Marca:** Marca não informada  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:**

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Cachoeirinha	R JOAO PEDRO DE ALCANTARA, 135	Jucimara Nunes	(51) 3470-1570	contato@sidd.com.br

26.364.969/0001-35	HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E COR	R\$0,99
--------------------	--	---------

**Marca:** Marca não informada  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:**

Endereço:	Telefone:
R ANGELO BORG, 51	(27) 03075-9100

**Item 5: Ácido tranexâmico 250mg, caixa contendo 12 comprimidos** **R\$2,32**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Ácido tranexâmico 250mg, caixa contendo 12 comprimidos	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

**R\$2,32**

**Órgão:** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 Universidade Federal de Santa Catarina  
 Hospital Universitario  
**Objeto:** Registro de Preços para fins de aquisição de MEDICAMENTOS para o Hospital Universitario da UFSC.  
**Descrição:** **ÁCIDO TRANEXÂMICO** - ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 250 MG  
**CatMat:** **278338** - ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 250 MG

**Data:** 20/07/2018 08:30  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** N°Pregão:2602018 / UASG:150232  
**Lote/Item:** /6  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Adjudicação:** 26/07/2018 16:39  
**Homologação:** 27/07/2018 16:00  
**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 180  
**Unidade:** COMPRIMIDO  
**UF:** SC

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

\* VENCEDOR \*

**Marca:** E.M.S**Fabricante:** E.M.S**Modelo:** EMS (GENÉRICO)**Descrição:** ÁCIDO TRANEXÁMICO COMP 250mg (código: 158710) (CATMAT 278338) COMPRIMIDO DE 250 mg, VIA ORAL (SIASG 278338 - Marca: E.M.S - N. Comercial: EMS (GENÉRICO) - Reg MS: 102350990)**Endereço:**

EST BOA ESPERANCA, 2320

## Item 6: Atenolol + clortalidona 50/12,5 mg, caixa com 30 comprimidos.

R\$0,64

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Atenolol + clortalidona 50/12,5 mg, caixa com 30 comprimidos	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$0,64

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE  
DEPTO.REG.SAUDE - DRS-XIV SJBOA VISTA**Data:** 24/08/2018 10:14**Modalidade:****Objeto:** MEDICAMENTOS - AÇÃO JUDICIAL**SRP:** NÃO**Descrição:** GERAIS ATENOLOL 50 MG+CLORTALIDONA 12 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATENOLOL 50MG, CLORTALIDONA 12,5MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.**Identificação:** OC:0901330000120180C00002**Lote/Item:** 1/1**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.bec.sp.gov.br**Quantidade:** 360**Unidade:** UNIDADE**UF:** SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
02.263.302/0001-88	campfarma varejo FARMACÉUTICO Ltda me	R\$0,49
* VENCEDOR *		

**Marca:** ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

R DOMINGOS JOSE DU ARTE, 130

**Telefone:**

(19) 03242-0309

**Email:**

CONTATO@CAMPFARMA.COM.BR

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA - ME

R\$0,15

**Marca:** sandoz**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Estado:**

SP

**Cidade:**

Mirassol

**Endereço:**

R SANTO ANTONIO, 1610

**Telefone:**

(17) 3221-5998

**Email:**

rogerio@rcacontabil.com.br

## Item 7: Bissulfato de Clopidogrel 75 mg, caixa com 30 comprimidos.

R\$1,39

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg, caixa com 30 comprimidos	

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$1,39

**Órgão:** MINISTÉRIO DA DEFESA  
**Comando da Aeronáutica**  
**NÚCLEO DO GRUPEAMENTO DE APOIO DE CANOAS**  
**Objeto:** O objeto desta licitação é o registro de preços para fornecimento de medicamentos, Anexo A do Termo de Referência, em favor do Hospital da Aeronáutica de Canoas (HACU), Núcleo de Serviço Social (NUSSO), Hospital Militar de Área de Porto Alegre (HMAPA) e Esquadrão de Saúde de Santa Maria (ESSM), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos.  
**Descrição:** CLOPIDOGREL - CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG  
**CarMat:** 272045 - CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG  
**UF:** RS

**CNPJ**      **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR**      **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

29.036.138/0001-22      SMC FARMACEUTICA LTDA      \* VENCEDOR \*      R\$0,84

**Marca:** GEOLAB  
**Fabricante:** GEOLAB  
**Modelo:** MEDICAMENTOS  
**Descrição:** CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG  
**Endereço:**  
 28.093.678/0001-85      F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME      R\$0,85

**Marca:** GERMED  
**Fabricante:** GERMED  
**Modelo:** COMPRIMIDO  
**Descrição:** CLOPIDOGREL, 75MG COMP - N REG 1023510130024  
**Endereço:**  
 27.463.638/0001-15      DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA - ME      R\$0,89

**Marca:** Genérico  
**Fabricante:** Geolab  
**Modelo:** Genérico  
**Descrição:** Clopidogrel 75mg, uso oral - comprimido  
**Endereço:**  
 23.312.871/0001-46      EXEMP LARMEI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME      R\$1,00

**Marca:** LEBRAND  
**Fabricante:** LEBRAND  
**Modelo:** COMPRIMIDO  
**Descrição:** CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG - COMPRIMIDO. Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, tabulistas, tributos, frete e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: (sessenta) dias. Validade mínima de (setenta) meses, demais prerrogativas conforme edital. REGISTRO ANVISA 1.67750308  
**Endereço:**  
 R SERGIPE, 955  
 (64) 09684-4501  
 08.676.370/0001-55      DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - ME      R\$1,39

**Marca:** GEOLAB  
**Fabricante:** GEOLAB  
**Modelo:** GEOLAB  
**Descrição:** CLOPIDOGREL 75MG - RMS: 1542302260059  
**Endereço:**  
 Uberlândia  
 AV JOAO PESSOA 944  
 (34) 3224-8308  
 Email: dispoasude@hotmail.com  
 15.439.366/0001-39      ERF FARMACIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI      R\$1,40

**Marca:** nova quimica  
**Fabricante:** EMS  
**Modelo:** EMS  
**Descrição:** Descrição: CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG  
**Endereço:**  
 R5  
 Ezechim  
 R HENRIQUE SCHWERING, 288  
 Caniã B. Follador  
 (54) 3502-2992  
 Email: erfarmfarmaceuticos@hotmail.com  
 21.515.353/0001-02      BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP      R\$1,44

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

**Marca:** CIMED**Fabricante:** CIMED**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG**Endereço:**

RDC PR 180 - KM 2, 450

**Telefone:**

(45) 03524-9142

**Email:**

SOLUCOES@BASCEL.COM.BR

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$1,44

**Marca:** GEOLAB**Fabricante:** GEOLAB**Modelo:** CP**Descrição:** CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG**Endereço:**

19.425.562/0001-05 HENNRICHS &amp; ZANDAVALLI LTDA

R\$1,44

**Marca:** GENERICO**Fabricante:** RANBAXY**Modelo:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL RANBAXY 75MG 28 CPR**Descrição:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL RANBAXY 75MG 28 CPR MS/Anvisa.1235202070035**Endereço:**

Item 8: Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml solução oral - frasco com 20ml

R\$11,19

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml solução oral - frasco com 20ml	
<b>Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais</b>		<b>R\$11,19</b>
<b>Órgão:</b> MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Santa Maria		<b>Data:</b> 05/09/2018 09:01
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS, para atender as necessidades da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares FRSEFRH, filial Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Maria (FRSEFRH-HUSM)		<b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico
<b>Descrição:</b> ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DOSAGEM 10 MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL		<b>SRP:</b> SIM
<b>CatMat:</b> 267281 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 10 MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL		<b>Identificação:</b> NºPregão:592018 / UASG-155125
		<b>Lote/Item:</b> /49
		<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
		<b>Adjudicação:</b> 01/10/2018 14:45
		<b>Homologação:</b> 01/10/2018 16:24
		<b>Fonte:</b> www.comprasgovernamentais.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 200
		<b>Unidade:</b> FRASCO 20,00 ML
		<b>UF:</b> RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

13.485.130/0001-03 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
\* VENCEDOR \*

R\$11,19

**Marca:** BUSCOPAN**Fabricante:** BOEHRINGER**Modelo:** BUSCOPAN/BOEHRINGER**Descrição:** BUSCOPAN GTS 20ML RMS 1036700140022**Estado:**

PR

**Cidade:**

Pinhais

**Endereço:**

R MARIALVA, 441B

**Telefone:**

(41) 03072-8000

**Email:**

CONTABILIDADE@ANBFARMA.COM.BR

Item 9: Caixa térmica com termômetro digital acoplado que afere a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno. Capacidade para 15 litros, material em polipropileno.

R\$500,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Caixa térmica com termômetro digital acoplado que afere a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno. Capacidade para 15 litros, material em polipropileno.	128

**Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$500,00

**Órgão:** Governo do Estado do Maranhão  
Prefeitura de São Luis - Maranhão

**Data:** 04/10/2018 14:31

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Objeto:** Processo 040-25772/2018 Preços a serem registrados em ata para futuras aquisições de CAIXAS TÉRMICAS para atender as necessidades da Superintendência de Vigilância Epidemiológica e Sanitária/SEMUS, de acordo com as especificações, quantitativos e condições constantes neste Termo de Referência..

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão:1762019 / UASG:980921

**Lote/Item:** /4

**Ata:** [Link Ata](#)

**Descrição:** CAIXA TÉRMICA - Caixa térmica, com capacidade de 15 litros, com termômetro digital. Confeccionada em polietileno de média densidade, atóxico, com preenchimento de poliuretano expandido de alta densidade, inclusive na tampa. Tampa porta-copos. Tampa articulada com dobradiças reforçadas com parafuso inox. Mola limitadora de abertura de tampa. Dreno para facilitar o escoamento de líquidos. Especificação do termômetro: faixa de utilização - 50+70°C. Precisão: +/-1°C (entre - 20+50°C) e +/-2°C (acima de 50°C). Alimentação: 1 pilha AA (inclusa)

**Adjudicação:** 05/10/2018 13:46

**Homologação:** 18/10/2018 16:21

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 52

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** MA

**CatMat:** 112836 - CAIXA TÉRMICA , CAIXA TERMICA NOME

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

23.331.504/0001-90 * VENCEDOR *	G M SANTOS & VASCONCELOS LTDA - ME	R\$499,99
------------------------------------	------------------------------------	-----------

**Marca:** EASYPAYH

**Fabricante:** EasyCooler

**Modelo:** 15l

**Descrição:** CAIXA TÉRMICA, com capacidade de 15 litros, com termômetro digital. Confeccionada em polietileno de média densidade, atóxico, com preenchimento de poliuretano expandido de alta densidade, inclusive na tampa. Tampa porta copos. Tampa articulável com dobradiças reforçadas com parafusos em inox. Mola limitadora de abertura da tampa. Dreno para facilitar o escoamento de líquidos. Especificação do Termômetro: faixa de utilização -50+70°C. Precisão: +/-1°C (entre -20+50°C) e +/- 2°C (acima de 50°C). Alimentação: 1 pilha AA (inclusa) vinculado ao item 4

**Endereço:**

AVUM 2

**Telefone:**

(98) 08115-1062

15.586.856/0001-68	ANA CLAUDIA HONORATO DE ANDRADE - ME	R\$500,00
--------------------	--------------------------------------	-----------

**Marca:** Inco Terminus

**Fabricante:** Inco Terminus

**Modelo:** Inco Terminus

**Descrição:** Caixa térmica, com capacidade de 15 litros, com termômetro digital. Confeccionada em polietileno de média densidade, atóxico, com preenchimento de poliuretano expandido de alta densidade, inclusive na tampa. Tampa porta-copos. Tampa articulada com dobradiças reforçadas com parafuso inox. Mola limitadora de abertura de tampa. Dreno para facilitar o escoamento de líquidos. Especificação do termômetro: faixa de utilização - 50+70°C. Precisão: +/-1°C (entre -20+50°C) e +/-2°C (acima de 50°C). Alimentação: 1 pilha AA (inclusa).

**Estado:**

CE

**Cidade:**

Fortaleza

**Endereço:**

AV PROFESSOR GOMES DE MATOS, 1185

**Telefone:**

(85) 3491-1006

**Email:**

aurinoguezes@hotmail.com

Item 10: Cinarizina 75 mg, caixa com 30 comprimidos

R\$0,36

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cinarizina 75 mg, caixa com 30 comprimidos	

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:**

0,360000

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

**Data:** 28/05/2018 00:00

**Objeto:** CINARIZINA 75 MG

**Identificação:** BR0267629



**Fornecedor:** NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
**Cidade:** SAPUCAIA  
**Quantidade:** 4.000  
**Modalidade:** Pregão  
**Fonte:** Ministério da Saúde  
**Unidade:** COMPRIMIDO  
**UF:** PA

**Item 11** Cloridrato clorpromazina 40mg/ml, solução oral frasco de 20 mL  
**Quantidade** 1 Unidade  
**Descrição** Cloridrato clorpromazina 40mg/ml, solução oral frasco de 20 mL

**Pregão (ComprasNet) 1: Média das 5 Melhores Propostas Iniciais**

**Orgão:** MINISTERIO DA EDUCACAO  
**Maternidade Escola Jeannette Cicco**  
**Objeto:** Pregão Eletrônico SRP Nº 004/2018 para eventual aquisição de material farmacológico, a fim de atender demanda da Maternidade Escola Jeannette Cicco, filial da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, visando à reposição automática de estoque, pelo período de 12 (doze) meses.  
**Descrição:** ACESSÓRIOS PARA ESTUDO/TREINAMENTO - CLOPRPROMAZINA, CLODRIBRATO (40MG/ML) - 20ML SOLUÇÃO ORAL  
**CatMat:** 196910 - ACESSÓRIOS PARA ESTUDO/TREINAMENTO, ACESSÓRIOS PARA TREINAMENTO NOME

**Data:** 19/06/2018 09:02  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** NºPregão:42018 / UASG:155015  
**Lote/Item:** /68  
**Ata:** Link Ata  
**Adjudicação:** 01/08/2018 17:04  
**Homologação:** 02/08/2018 10:57  
**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br  
**Quantidade:** 630  
**Unidade:** FRV0  
**UF:** RN

**CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL**

04.451.626/0001-75 PHOSPODONT LTDA EPP R\$5,40  
**Marca:** CRISTALIA  
**Fabricante:** CRISTALIA  
**Modelo:** -  
**Descrição:** 68 CLOPRPROMAZINA, CLODRIBRATO (40MG/ML) - 20ML 10 FRV/ 630 CRISTALIA R\$ 5,40 R\$ 3,402.00  
**Estado:** RN  
**Cidade:** AV Ayrton Senna, 4148  
**Endereço:** (84) 3205-0518  
**Telefone:** idalina.constituicao@contauditoria.com.br  
**Email:**  
**44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA \* VENCEDOR \***  
**Marca:** CRISTALIA/LONGACTIL  
**Fabricante:** CRISTALIA  
**Modelo:** NÃO SE APLICA  
**Descrição:** Longactil 40mg/ml - Solução Oral - Caixa com 10 frascos x 20ml (Cloridrato de Clorpromazina) \* Similar \* Validade do Produto: 24 meses \* Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0226.013-1 \* Procedência Nacional \* Marca: Cristalia \* Fabricante: Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. \* Validade e da Proposta: 90 Dias \* Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento. \* Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA R\$6,13  
**Estado:** SP  
**Cidade:** Itapira  
**Endereço:** RODOVIÁRIA-LINDOIA, S/N  
**Telefone:** (19) 3863-9500  
**Email:** millton@cristalia.com.br

**Marca:** CRISTALIA-S(SF)  
**Fabricante:** CRISTALIA-S(SF)  
**Modelo:** 4% 20ML COTAS  
**Descrição:** CLOPRPROMAZINA, CLODRIBRATO (40MG/ML) - 20ML SOLUÇÃO ORAL Registro no M.S.: 1.0298.0226.013-1 Entrega: 20 dias Pagamento: 30 dias Validade da Proposta: 90 dias Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital: Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame; Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro. Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e as cláusulas e condições previstas nesta licitação. Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso se jamos vencedores da presente licitação; Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

**Estado:** PE  
**Cidade:** Recife  
**Endereço:** R BARÃO DE BONITO, 408  
**Telefone:** (81) 2102-1819  
**Email:** reynaldo@metacnclatadocressecidos.com.br

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

129

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$8,00

**Marca:** cristalia**Fabricante:** cristalia**Modelo:** cristalia**Descrição:** Cl. CLORPROMAZINA, CLORIDRATO (40MG/ML) - 20ML SOLUÇÃO ORAL**Endereço:**

R SERGIPE, 2017

**Telefone:**

(54) 03194-8686

**Email:**

COMP

12.305.387/0001-73 RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$8,29

**Marca:** CRISTALIA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** FR/C**Descrição:** CLORPROMAZINA, CLORIDRATO (40MG/ML) - 20ML SOLUÇÃO ORAL**Estado:**

RN

**Cidade:**

Natal

**Endereço:**

AV INTERVENTOR MARIO CAMARA, 2300

**Telefone:**

(84) 4006-1050

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS L

R\$10,30

**Marca:** CRISTALIA**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo:** CRISTÁLIA**Descrição:** CLORPROMAZINA, CLORIDRATO (40MG/ML) - 20ML**Estado:**

CE

**Cidade:**

Fortaleza

**Endereço:**

R SANTA QUIITERIA, 176

**Nome de Contato:**

Jose D. Almeida

**Telefone:**

(85) 3256-9005

Item 12: Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg, caixa com 30 comprimidos

R\$0,99

**Quantidade****Descrição****Observação**

1 Unidade

Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg, caixa com 30 comprimidos

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:**

0,990000

**Órgão:** MUNICIPIO DE BIRIGUI**Data:** 03/08/2018 00:00**Objeto:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG**Identificação:** BR0282313**Fabricante:** APSEN FARMACÊUTICA S/A**Fonte:** Ministério da Saúde**Fornecedor:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**Modalidade:** Pregão**Cidade:** BIRIGUI**Quantidade:** 720**Unidade:** COMPRIMIDO**UF:** SP

Item 13: Cloridrato de metilfenidato 10 mg, caixa com 30 comprimidos

R\$0,57

**Quantidade****Descrição****Observação**

1 Unidade

Cloridrato de metilfenidato 10 mg, caixa com 30 comprimidos

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:**

0,570000

**Órgão:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DA BARRA**Data:** 04/09/2018 00:00**Objeto:** METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG**Identificação:** BR0272320**Fabricante:** EMS DIVISÃO HORTOLANDIA**Fonte:** Ministério da Saúde**Fornecedor:** BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP**Modalidade:** Pregão**Cidade:** SAO JOSE DA BARRA**Quantidade:** 8.000**Unidade:** COMPRIMIDO**UF:** MG

Item 14: Cloridrato de Prometazina 25mg/ml, solução injetável, caixa com 100 ampolas de 2 mL

R\$1,85

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de Prometazina 25mg/ml, solução injetável, caixa com 100 ampolas de 2 ml	
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:</b>		<b>1,850000</b>
<b>Órgão:</b>	MUNICIPIO DE DIVINOLANDIA	<b>Data:</b> 10/09/2018 00:00
<b>Objeto:</b>	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL	<b>Identificação:</b> BR0267769
<b>Fabricante:</b>	CIPISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	<b>Fonte:</b> Ministério da Saúde
<b>Fornecedor:</b>	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Cidade:</b>	DIVINOLANDIA	<b>Quantidade:</b> 200
		<b>Unidade:</b> AMPOLA 2.00 ML
		<b>UF:</b> SP

**Item 15: Cloridrato de sertralina 50 mg, caixa com 30 comprimidos R\$2,14**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de sertralina 50 mg, caixa com 30 comprimidos	
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:</b>		<b>2,142800</b>
<b>Órgão:</b>	MUNICIPIO DE BROTAS	<b>Data:</b> 30/08/2018 00:00
<b>Objeto:</b>	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	<b>Identificação:</b> BR0272365
<b>Fabricante:</b>	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	<b>Fonte:</b> Ministério da Saúde
<b>Fornecedor:</b>	KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Cidade:</b>	BROTAS	<b>Quantidade:</b> 672
		<b>Unidade:</b> COMPRIMIDO
		<b>UF:</b> SP

**Item 16: Cloridrato de sertralina 25 mg, caixa com 30 comprimidos R\$1,02**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de sertralina 25 mg, caixa com 30 comprimidos	
<b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais</b>		<b>R\$1,02</b>
<b>Órgão:</b>	GÓVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAÚDE DEPTO. REG. SAÚDE - DRS-X PIRACICABA	<b>Data:</b> 17/09/2018 09:01
<b>Objeto:</b>	ADQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES QUE IMPETRARAM AÇÃO JUDICIAL.	<b>Modalidade:</b>
<b>Descrição:</b>	<b>CONTROL SERTRALINA</b> - MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, SERTRALINA, CLORIDRATO 25MG, FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.	<b>SRP:</b> NÃO
		<b>Identificação:</b> OC: 0901320000120180C00235
		<b>Lote/Item:</b> 1/10
		<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
		<b>Fonte:</b> www.bec.sp.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 180
		<b>Unidade:</b> UNIDADE
		<b>UF:</b> SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
17.756.574/0001-97 * VENCEDOR *	MANZATOS FARMA LTDA - ME	R\$1,02
<b>Marca:</b>	eurofarma	
<b>Fabricante:</b>	Fabricante não informado	
<b>Descrição:</b>	Descrição não informada	
<b>Estado:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Endereço:</b>
SP	Mirassol	R SANTO ANTONIO, 1610
		<b>Telefone:</b>
		(17) 3221-5998
		<b>Email:</b>
		rogerio@rocontabil.com.br

Item 17: Cloridrato de tramadol 50 mg, caixa com 500 cápsulas.

R\$2,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de tramadol 50 mg, caixa com 500 cápsulas	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$2,34

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAÚDE  
DEPTO.REG.SAÚDE - DRS XI PRES.PRUDENTE

**Data:** 14/06/2018 09:00

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS JUDICIAIS.

**Modalidade:****SRP:** NÃO

**Descrição:** CONTROL TRAMADOL - MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

**Identificação:** 00\_0901170000120180000079**Lote/Item:** 1/5**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.bec.sp.gov.br**Quantidade:** 960**Unidade:** UNIDADE**UF:** SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

17.756.574/0001-97	MANZATOS FARMA LTDA - ME	R\$2,00
--------------------	--------------------------	---------

R\$2,00

**Marca:** hipolabor**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Estado:**

SP

**Cidade:**

Mirassol

**Endereço:**

R SANTO ANTONIO, 1610

**Telefone:**

(17) 3221-5998

**Email:**

rogerio@rcacontabil.com.br

28.004.857/0001-07	DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAM	R\$2,68
--------------------	--	---------

R\$2,68

**Marca:** Tramadol**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Endereço:**

Item 18: Cloridrato de tramadol 50 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 1ml

R\$3,99

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 1ml	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais**

R\$3,99

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SEC.DESENV. ECONOMICO, CIENCIA,TECN. INOVACA USP-HOSP.DE REABILIT. DE ANOMAL.CRANIOFACIAI

**Data:** 29/08/2018 09:00

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO e MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO.

**Modalidade:****SRP:** NÃO

**Descrição:** CONTROL TRAMADOL - MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 1ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.

**Identificação:** 00\_1021491005820180000098**Lote/Item:** 1/9**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.bec.sp.gov.br**Quantidade:** 4.000**Unidade:** UNIDADE**UF:** SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

R\$0,78

R\$1,19

R\$10,00

R\$0,67

0,670000

R\$1,70

20 / 30

85.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA

\* VENCEDOR \*

Marca: GENERICO C/ 50 / EMBALAGEM NAO FRACIONADA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP

Cidade: Jacarei

Endereço: R00 GERALDO SOAVONE 2300

(11) 3934-1211

Telefone:

Email: doc@escconet.com.br

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Marca: Cristalia/Tianason 50mg/ml

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP

Cidade: Itapira

Endereço: R00 ITAPIRA-LINDIA, S/N

Telefone: (19) 3863-9500

Email: milton@crystalia.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA - ME

Marca: hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP

Cidade: Mirassol

Endereço: R SANTO ANTONIO, 1610

Telefone: (17) 3221-5998

Email: rogerio@rcscontabil.com.br

Quantidade

Descrição

1 Unidade Cloridrato de trazodona 50mg, caixa com 60 comprimidos

Observação

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA

Objeto: TRAZODONA CLORIDRATO, 50 MG

Fabricante: EMS DIVISÃO HORTICLÁNDIA

Fornecedor: ESE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Cidade: NOVA AURORA

Data: 13/08/2018 00:00  
Identificação: BR0276948  
Fonte: Ministério da Saúde  
Modalidade: Pregão  
Quantidade: 3.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: PR

Quantidade

Descrição

1 Unidade Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 25mg/ml+5mg gotas

Observação

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Orgão: MINISTERIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso

Hospital Universidade Júlio Müller

Objeto: Implantação de Registro de Preços para aquisições futuras e eventuais de Medicamentos hospitalar padronizados - Gastrointestinais, Laxantes, Estimulantes e outros.

Descrição: DIMENIDRINATO - DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM

PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO

SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

CatMat: 272335 - DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA

CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO

ORAL - GOTAS

Data: 16/07/2018 09:02  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NFE: 7822018 / UASG: 154070  
Lote/Item: 76  
Ata: Link Ata  
Adjudicação: 25/07/2018 15:05  
Homologação: 10/09/2018 10:56  
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br  
Quantidade: 200  
Unidade: FRASCO 20,00 ML  
UF: MT

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

21.297.758/0001-03 PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME R\$6,44

Marca: CIFARMA  
Fabricante: CIFARMA  
Modelo: FRASCO  
Descrição: 6. Fr. 200 Dimendrinato 25mg + Clonidino de Pindoxina 5mg, gotas, frasco 20ml  
Endereço: A ABE CONJUNTO 13, 14  
Telefone: (61) 3044-3250  
Email: CONTATO@TUDDOCONTABIL.COM.BR

14.173.803/0001-52 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DROGALIDER LTDA - ME R\$6,75  
Marca: DIMENDRINATO  
Fabricante: UNIAO QUIMICA  
Modelo: DIMENDRINATO+PIRIDOXINA 25MG+5MG/ML GOTAS  
Descrição: DIMENDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO ORAL - GOTAS  
Endereço: AV INTERPENINSULAR, 3501  
Telefone: (66) 03595-2323  
Email: DROGALIDERMATUPA@HOTMAIL.COM

07.768.887/0001-01 MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HO R\$8,64  
Marca: NAUSICALMI 96  
Fabricante: UNIAO QUIMICA  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: DIMENHIDRINATO 25MG + CLORED. PIRIDOXINA 5MG / ML - FR. 20ML C/17. PROCEDENCIA NACIONAL AMS. 104911728043 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS VALIDADE NÃO INFERIOR A: 75%  
Endereço: Juiz de Fora  
R Nossos Senhora DE 10URDES 658  
Telefone: (32) 3215-2420

15.439.366/0001-39 ERE-FARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$9,95  
Marca: vitapan  
Fabricante: vitapan  
Modelo: vitamedic  
Descrição: Descrição: DIMENHIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS  
Endereço: RS  
Cidade: Erechim  
Estado: RS  
Nome de Contato: Camilla R. Follador  
Telefone: (54) 3527-2993  
Email: ereformamedicamentos@hotmail.com

Item 21: Fenofibrato 200 mg, caixa com 30 comprimidos R\$1,79

Quantidade 1 Unidade  
Descrição Fenofibrato 200 mg, caixa com 30 comprimidos  
Observação

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: 1,790000

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE  
Objeto: FENOFIBRATO, 250 MG, LIBERAÇÃO RETARDADA  
Fabricante: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.  
Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Cidade: CURITIBA  
Quantidade: 2.850  
Unidade: CAPSULA  
UF: PR

Item 22: Fenofibrato 100mg, caixa com 30 comprimidos mastigável R\$1,46

Quantidade 1 Unidade  
Descrição Fenofibrato 100mg, caixa com 30 comprimidos mastigável  
Observação

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Preço do Fornecedor Vencedor R\$1,46

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP.  
DR.FRANCISCO R.ARANTES - ITU

**Data:** 05/06/2018 09:03

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos (GERAIS) com Entrega Imediata - Participação de ME/EPP/COOPERATIVAS

**Modalidade:**

**SRP:** NÃO

**Descrição:** GERAIS FERRIPOLIMALTOSE 330MG(=100MG FERRO III)-  
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FERRIPOLIMALTOSF  
(HIDROXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO) 330MG (EQUIV 100MG DE  
FERRO III), FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, FORMA DE  
APRESENTACAO COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL,  
COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

**Identificação:** GC: 0901420000120180C00062

**Lote/Item:** 1/24

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** www.bec.sp.gov.br

**Quantidade:** 430

**Unidade:** UNIDADE

**UF:** SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

07.428.510/0001-03 DROGARIA RELUZ LTDA  
\* VENCEDOR \*

R\$1,46

**Marca:** NORIPURUM

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

**Endereço:**

Item 23: Ferrocarbonila 120 mg+ associações, blister com 45 comprimidos (combinon)

R\$0,70

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Ferrocarbonila 120 mg+ associações, blister com 45 comprimidos (combinon)	

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:**

0,700000

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA

**Data:** 03/08/2018 00:00

**Objeto:** MULTIVITAMINAS, VITS: B1,B2,B3,B5,B6, B12, ASSOCIADAS AO ÁCIDO  
FÓLICO E AO FERROCARBONILA

**Identificação:** BR0368190

**Fonte:** Ministério da Saúde

**Fabricante:** ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA

**Modalidade:** Pregão

**Fornecedor:** EDEZIO BALLAROTI & CIA LTDA

**Quantidade:** 600

**Cidade:** ASTORGA

**Unidade:** COMPRIMIDO

**UF:** PR

Item 24: Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + fosfato de sódio dibásico 60mg/ml (L-Enema), solução retal, frasco com 130ml R\$11,95

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + fosfato de sódio dibásico 60mg/ml (L-Enema), solução retal, frasco com 130ml	

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:**

11,950000

**Órgão:** MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PARDO

**Data:** 06/09/2018 00:00

**Objeto:** FOSFATO DE SÓDIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO  
DIBÁSICO 6%

**Identificação:** BR0267328

**Fonte:** Ministério da Saúde

**Fabricante:** NATLLAB LABORATORIO S.A

**Modalidade:** Pregão

**Fornecedor:** SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PAPA SAUDE LTDA

**Quantidade:** 360

**Cidade:** SANTA RITA DO PARDO

**Unidade:** FRASCO 130,00 ML

**UF:** MS

Item 25: Glaxozolada 30mg, caixa com 60 comprimidos de liberação prolongada

R\$1,00

Quantidade	Descrição	Observação	132
1 Unidade	Gliclazida 60mg, caixa com 60 comprimidos de liberação prolongada		

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$1,00

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE  
DEPTO.REG.SAUDE - DRS-X PIRACICABA  
**Data:** 17/08/2018 09:13

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES QUE IMPETRARAM MANDADO JUDICIAL  
**Modalidade:**

**Descrição:** GERAIS GLICLAZIDA 60 MG - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, GLICLAZIDA 60 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.  
**SRP:** NÃO

**Identificação:** OC.0901320000120180000198  
**Lote/Item:** 1/3  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.bec.sp.gov.br  
**Quantidade:** 1.620  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** SP

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$1,00  
\* VENCEDOR \*

**Marca:** DIAMICRON MR

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Franca	<b>Endereço:</b> AV WILSON BEGO, 715	<b>Telefone:</b> (16) 3722-8766	<b>Email:</b> metacontasess@gmail.com
----------------------	--------------------------	---	------------------------------------	--

**Item 25: Levomepromazina 100 mg, caixa com 200 comprimidos** R\$0,86

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Levomepromazina 100 mg, caixa com 200 comprimidos	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais** R\$0,86

**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP.  
DR.FRANCISCO R.ARANTES - ITU  
**Data:** 02/10/2018 09:15

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (PSICOTRÓPICOS)  
**Modalidade:**

**Descrição:** CONTROL LEVOMEPRMAZINA - MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.  
**SRP:** NÃO

**Identificação:** OC.0901420000120180000130  
**Lote/Item:** 1/16  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.bec.sp.gov.br  
**Quantidade:** 5.120  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** SP

**CNPJ** **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** **VALOR DA PROPOSTA FINAL**

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$0,63  
\* VENCEDOR \*

**Marca:** CRISTÁLIA - Levozine 100mg Comp Rev

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Descrição:** Descrição não informada

<b>Estado:</b> SP	<b>Cidade:</b> Itapira	<b>Endereço:</b> R0D ITAPIRA-LIND01A, S/N	<b>Telefone:</b> (19) 3863-9500	<b>Email:</b> milton@crystalia.com.br
----------------------	---------------------------	--	------------------------------------	--

04.851.958/0001-47 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$0,84



CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: Neozine  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Santa Rita do Passa Quatro

Endereço: R JOAO ERBETA, 277

06.968.107/0001-04 R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$1,10

Marca: LEVOZINE  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: R RODRIGUES CEZAR, 174

Telefone: (14) 03882-0088

Item 27: Levomepromazina 25 mg, caixa com 200 comprimidos R\$0,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Levomepromazina 25 mg, caixa com 200 comprimidos	

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: 0,340000

Órgão: MUNICIPIO DE RIO BRANCO  
 Objeto: LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG  
 Fabricante: SANDOZ-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Cidade: RIO BRANCO

Data: 17/08/2018 00:00  
 Identificação: BR0259128  
 Fonte: Ministério da Saúde  
 Modalidade: Pregão  
 Quantidade: 120.000  
 Unidade: COMPRIMIDO  
 UF: AC

Item 28: Nimodipino 30 mg, caixa com 30 comprimidos R\$1,42

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Nimodipino 30 mg, caixa com 30 comprimidos	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$1,42

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA  
 Prefeitura Municipal de Rolim de Moura  
 Objeto: Aquisição de medicamentos para atender a necessidades da secretaria municipal de saúde.  
 Descrição: NIMODIPINO - NIMODIPINO, DOSAGEM: 30 MG

Data: 25/07/2018 09:18  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: N°Pregão:342018/00ASG:453178  
 Lote/Item: /225  
 Ata: [Link Ata](#)  
 Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)  
 Quantidade: 1.800  
 Unidade: COMPRIMIDO  
 UF: RO

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$1,42  
 \* VENCEDOR \*

Marca: VITAMEDIC  
 Fabricante: VITAMEDIC  
 Modelo: VITAMEDIC  
 Descrição: Nimodipino 30mg

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

**Estado:** RS **Cidade:** Erechim **Endereço:** R. FRANCISCO FERDINANDO LÖNZINA, 162 **Telefone:** (54) 2106-8636 **Email:** vendas.exclusiva@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$1,42

**Marca:** vitapan  
**Fabricante:** vitamedic  
**Modelo:** vitamedic  
**Descrição:** Descrição: NIMODIPINO, DOSAGEM 30 MG

**Estado:** RS **Cidade:** Erechim **Endereço:** R. HENRIQUE SCHWERING, 258 **Nome de Contato:** Carolina R. Fuldner **Telefone:** (54) 3532-2932 **Email:** erefarmamedicamentos@hotmail.com

07.316.691/0001-86 FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA - ME R\$1,42

**Marca:** MIOCARDIL  
**Fabricante:** VITAMEDIC  
**Modelo:** VITAMEDIC  
**Descrição:** NIMODIPINO 30MG, COMPRIMIDO C/30. PROCEDÊNCIA: NACIONAL RMS: 103920104 VALIDADE DA PROPOSTA NÃO INFERIOR A: 60 DIAS VALIDADE DE NÃO INFERIOR A: 1 ANO

**Estado:** RJ **Cidade:** Rio de Janeiro **Endereço:** R. MACEMBU, 1693 **Nome de Contato:** Angela Maria da Silva **Telefone:** (21) 3592-8733 **Email:** formulasvendas@br.inter.net

**Item 29: Oxcarbazepina 300mg, caixa com 60 comprimidos R\$1,58**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Oxcarbazepina 300mg, caixa com 60 comprimidos	

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: 1,585000**

**Órgão:** MUNICIPIO DE BROTAS **Data:** 30/09/2018 00:00

**Objeto:** OXCARBAZEPINA, 300 MG **Identificação:** BR0273257

**Fabricante:** NOVARTIS BIOCENCIA S/A **Fonte:** Ministério da Saúde

**Fornecedor:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA **Modalidade:** Pregão

**Cidade:** BROTAS **Quantidade:** 3.600

**Unidade:** COMPRIMIDO

**UF:** SP

**Item 30: Pregabalina 150mg, caixa com 30 comprimidos R\$6,43**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Pregabalina 150mg, caixa com 30 comprimidos	

**Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: 6,428500**

**Órgão:** MUNICIPIO DE BROTAS **Data:** 09/08/2018 00:00

**Objeto:** PREGABALINA, 150 MG **Identificação:** BR0392111

**Fabricante:** LABORATORIOS PFIZER LTDA **Fonte:** Ministério da Saúde

**Fornecedor:** ANGELO SOLBIATI JUNIOR & CIA LTDA - EPP **Modalidade:** Dispensa de Licitação

**Cidade:** BROTAS **Quantidade:** 168

**Unidade:** CÁPSULA

**UF:** SP

**Item 31: Pregabalina 75mg, caixa com 30 comprimidos R\$2,81**

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Pregabalina 75mg, caixa com 30 comprimidos	

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 10 Melhores Propostas Iniciais**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos diversos para atender aos pacientes de ação judicial deste DRS VIII - Franca.  
**Órgão:** GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAÚDE  
**DEPTO./REG.SAUDE - DRS-VIII FRANCA**  
**Descrição:** CONTROL PREGABALINA 75 MG - MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, PREGABALINA 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.  
**Identificação:** OC:0901250000120180C00070  
**Lote/Item:** 1/3  
**Ata:** Link Ata  
**Fonte:** www.bec.sp.gov.br  
**Quantidade:** 16.740  
**Unidade:** UNIDADE  
**UF:** SP  
**Data:** 28/06/2018 09:00  
**Modalidade:**  
**SRP:** NÃO  
**Valor da Proposta Inicial:** R\$2,81

43.295.831/0001-40 INTERLAB FARMACEUTICA LTDA R\$1,55

**Marca:** Preffiss 75mg.  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** SP  
**Cidade:** São Paulo  
**Endereço:** AV AGUA FRIA, 981  
**Telefone:** (11) 3253-9199  
**Email:** maalaw@marcondes.com.br  
 04.027.894/0001-64 DUPATRI HOSP. COM. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA R\$1,59  
**Marca:** DORENE  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** SP  
**Cidade:** Santos  
**Endereço:** R SAO PAULO, 31  
**Telefone:** (13) 3228-8700  
**Email:** contabilidade1@dupatri.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$1,70  
**Marca:** Genérico  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** SP  
**Cidade:** Botucatu  
**Endereço:** R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218  
**Telefone:** (14) 03816-8574  
**Email:** SETENCOCONTABIL@HOTMAIL.COM

09.192.829/0001-08 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$1,73  
**Marca:** PREGABALINA 75 MG - GENERICO  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** TO  
**Cidade:** Palmas  
**Endereço:** Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. OI JI, S/N  
**Nome de Contato:** Ricardo Barroso de Siqueira  
**Telefone:** (63) 08436-4134  
**Email:** atons@atons.com.br

04.851.958/0001-47 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$1,79  
**Marca:** Genérico  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** SP  
**Cidade:** Santa Rita do Passa Quatro  
**Endereço:** R JOAO FERRETA, 277

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$1,79  
**Marca:** Pregabalina  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** SP  
**Cidade:** Franca  
**Endereço:** AV WILSON BEGO, 745  
**Telefone:** (16) 3722-8766  
**Email:** metacoctassess@gmail.com

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA R\$2,22  
**Marca:** Medquímica Lupin  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada  
**Estado:** PR  
**Cidade:** Curitiba  
**Endereço:** R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
**Nome de Contato:** Luciana Capelletti  
**Telefone:** (41) 3052-7900  
**Email:** liclaco01@promefarma.com.br

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL **134**

12.420.164/0003-19 CM HOSPITALAR LTDA

R\$2,96

**Marca:** LYRICA (PRÉGABALINA) 75MG C/28 CAPS (C1)**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Estado:** GO **Cidade:** Catalão **Endereço:** R VEREADOR KAYCFES ABRAAO, 365**Telefone:** (64) 3441-2728**Email:** angelox@cirurgiamatris.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA - ME

R\$10,00

**Marca:** medley**Fabricante:** Fabricante não informado**Descrição:** Descrição não informada**Estado:** SP **Cidade:** Mirassol **Endereço:** R SANTO ANTONIO, 1510**Telefone:** (17) 3221-5998**Email:** rogerio@rcaconabil.com.br

Item 32: Rosuvastatina 20mg comprimido, caixa com 30 comprimidos R\$6,33

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Rosuvastatina 20mg comprimido, caixa com 30 comprimidos	
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:</b>		<b>6,328300</b>
<b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE BROTAS		<b>Data:</b> 30/08/2018 00:00
<b>Objeto:</b> ROSUVASTATINA CÁLCICA, 20 MG		<b>Identificação:</b> BR0282882
<b>Fabricante:</b> ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA.		<b>Fonte:</b> Ministério da Saúde
<b>Fornecedor:</b> ANGELO SOLBIATI JUNIOR & CIA LTDA - EPP		<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Cidade:</b> BROTAS		<b>Quantidade:</b> 1.440
		<b>Unidade:</b> COMPRIMIDO
		<b>UF:</b> SP

Item 33: Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml Intravenosa, caixa com 5 ampolas de 5ml R\$3,36

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml Intravenosa, caixa com 5 ampolas de 5ml	
<b>Preço (ComprasNet) 1: Menor Preço</b>		<b>R\$8,36</b>
<b>Órgão:</b> MINISTERIO DA EDUCAÇÃO Universidade Federal do Rio de Janeiro Centro de Ciências da Saúde Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira		<b>Data:</b> 12/11/2018 10:21
<b>Objeto:</b> Medicamentos de P - Z.		<b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico
<b>Descrição:</b> TRAVA SEGURANÇA - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO(EQ 20MG/ML FERROIII) AMP 5ML		<b>SRP:</b> SIM
<b>CatMat:</b> 150261 - TRAVA SEGURANÇA , TRAVA SEGURANÇA NOME		<b>Identificação:</b> NºPregão.522018 / UASG.153150
		<b>Lote/Item:</b> /21
		<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
		<b>Fonte:</b> www.comprasgovernamentais.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 200
		<b>Unidade:</b> AMPOLA
		<b>UF:</b> RJ

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.380.569/0001-80 J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
\* VENCEDOR \*

R\$8,36

VALOR DA PROPOSTA FINAL

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

CNPJ

Marca: Sucofer  
Fabricante: Claris  
Modelo: Cx c/ 5 amp 5ml  
Descrição: Sacarato de hidroxi clo férrico 20mg/ml ferro III amp 5ml Marca: Sucofer Reg no MS: 1.4277.0035.002-3 Validade do produto: 36 (trinta e seis) meses Fabricante: Claris Procedência Importada. Inclui validade da proposta: 12 (doze) meses

Estado: ES  
Cidade: Serra  
Endereço: R PEDRO ZANGRANDI, 12  
Telefone: (27) 3227-8044  
Email: contatos@costacem.com.br

36,325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

Marca: NORIPURUM EV  
Fabricante: TAKEDA  
Modelo: TAKEDA - NORIPURUM EV  
Descrição: SACARATO DE HIDROXIO FERRO 20 MG/ML SOLU INJE OX 5 AMP VINDOX 5 ML - FABRICANTE TAKEDA MARCA NORIPURUM EV / REGISTRO ANISA 1068902550018 - VALIDADE 26 MESES / PROCEDENCIA AUSTRIA

Estado: ES  
Cidade: Vila Velha  
Endereço: R JUIZ ALVARO MARTINS DE CASTRO FILHO, 8

Item 34: Simeticona 75 mg/ml frasco com 10 ml caixa com 200 frascos R\$11,10

Quantidade

Descrição

Simeticona 75 mg/ml frasco com 10 ml caixa com 200 frascos

1 Unidade

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Iniciais

R\$11,10

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE HOSP. REGIONAL DE ASSIS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS SIMETICONA 75 MG/ML - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO. SIFITICONA 75MG/ML. FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Ata: Link Ata

Fonte: www.dea.sp.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: FRASCO CONTA-GOTAS 10,00

MILILITRO

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA - ME

\* VENCEDOR \*

Marca: h polabor

Fabricante: Fabricante não informado

Estado: SP

Cidade: Mirassol

Endereço: R SANTO ANTONIO, 1610

Telefone: (17) 3221-5998

Email: ogertio@rcacacontabil.com.br

04.027.894/0001-64 DUFATRI HOSP. COM. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP

Cidade: Santos

Endereço: R SAO PAULO, 31

Telefone: (13) 3228-8700

Email: contabilidade1@dupatri.com.br

R\$12,20

R\$10,00

Item 35: Sulfato de Atropina 0,2mg/ml solução injetável, via de administração IV/IM/SC caixa com 100 ampolas de 1ml R\$0,55

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Sulfato de Atropina 0,25mg/ml solução injetável, via de administração IV/IM/SC caixa com 100 ampolas de 1ml	
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:</b>		<b>0,550000</b>
<b>Órgão:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUCENA	<b>Data:</b> 17/09/2018 00:00
<b>Objeto:</b>	ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	<b>Identificação:</b> BR0268214
<b>Fabricante:</b>	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	<b>Fonte:</b> Ministério da Saúde
<b>Fornecedor:</b>	ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>Cidade:</b>	LUCENA	<b>Quantidade:</b> 2.000
		<b>Unidade:</b> AMPOLA 1,00 ML
		<b>UF:</b> PB

Item 36: sulfato de glicosamina 1,5 g sachê pó. cx c/ cx 30 envelopes R\$4,84

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	sulfato de glicosamina 1,5 g sachê pó. cx c/ cx 30 envelopes	
<b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 10 Melhores Propostas Finais</b>		<b>R\$4,84</b>
<b>Órgão:</b>	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DA SAUDE DEPTO.REG.SAUDE - DRS-V BARRETOS	<b>Data:</b> 09/10/2018 13:02
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS -AÇÃO JUDICIAL	<b>Modalidade:</b>
<b>Descrição:</b>	GERAIS CONDRITINA 1 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CONDRITINA, SULFATO SODICO 1,2G, GLICOSAMINA, SULFATO 1,5G, FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.	<b>SRP:</b> NÃO
		<b>Identificação:</b> OC: 0901240000120180C00185
		<b>Lote/Item:</b> 1/2
		<b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>
		<b>Fonte:</b> www.bec.sp.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 11.880
		<b>Unidade:</b> UNIDADE
		<b>UF:</b> SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
43.295.831/0001-40	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	R\$3,18
* VENCEDOR *		

**Marca:** Artroliye 1,2 G + 1,5 G. (pó oral)  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:** SP **Cidade:** São Paulo **Endereço:** AV AGUA FRIA, 981 **Telefone:** (11) 3253-9199 **Email:** maalaw@marcondes.com.br

66.158.742/0001-58 Drogaria Danielli LTDA EPP R\$6,51

**Marca:** Condroflex 1,5 g + 1,2 g  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Descrição não informada

**Endereço:** R PADRE JOSE, 302 **Telefone:** (19) 03806-5265 **Email:** DANIELLI@DANIELLI.COM.BR

Item 37: Tiamina + piridoxina + cianocobalamina 5000 mcg (citoneurin) comprimido, caixa com 60 comprimidos R\$1,45

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Tiamina + piridoxina + cianocobalamina 5000 mcg (citoneurin) comprimido, caixa com 60 comprimidos	
<b>Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:</b>		<b>1,450000</b>
<b>Órgão:</b>	MUNICIPIO DE BROTAS	<b>Data:</b> 30/08/2018 00:00

**Identificação:** BR0270919  
**Fonte:** Ministério da Saúde  
**Modalidade:** Pregão  
**Quantidade:** 480  
**Unidade:** DRÁGUA  
**UF:** SP

**Objeto:** C/MONOBALAMINA ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIANINA, 5MG + 100MG + 100MG  
**Fabricante:** MERCK S/A  
**Fornecedor:** AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
**Cidade:** BRUTAS



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

### Requisição de compra por conta de despesa

Requisição		Licitação			
Número	Processo	Pregão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão Qtd. de itens
8947		57/2018	75/2018	25/09/2018	01/02/2019 4

Contrato/Aditivo					
Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução Fim da execução Fim da execução atualizada
Sequência: 1911 - 132-2/2018		27/09/2018	26/09/2019		27/09/2018 26/09/2019

Solicitante		Fornecedor	
Código	Nome		
34913	MICHELE SOARES DE JESUS	39621-4 GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP	
		Tel. 4533249747	E-Mail: greenlicitacao@hotmail.com

Local		Tipo do empenho	
Código	Nome		
7	Secretaria de Saúde	1 - Ordinário	

Órgão		Pagamento	
Código	Nome	Forma	
08	Secretaria Municipal de Saúde	Conforme a entrega dos produtos em até 30 dias	

Entrega		Prazo	
Local			
ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 - FUNDO M. DE SAUDE		5 Dias	

Classificação da despesa		Grupo fonte: Do Exercício	
02510	08 Secretaria Municipal de Saúde		
	001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		
3.3.90.30.09.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO		
	00000 Recursos Ordinários (Livres)		

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007326 BRINZOLAMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL , FRASCO COM 5ML	FR	3,00	71,14	213,42
Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 031 Item: 001 Marca: ALCON				
008090 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20mg/ml	CX	3,00	51,09	153,27
Solução Injetável, caixa contendo 50 ampolas de 1mL.				
Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 034 Item: 001 Marca: FARMACE				
000966 DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	CX	10,00	23,15	231,50
fosfato dissódico 2 mg de betametasona 5 mg, ampolas com 3 ml. Caixa com 6 unidades				
Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 075 Item: 001 Marca: CRISTALIA				
004794 POMADA OFTÁLMICA COM 3,5G COMPOSIÇÃO CLORANFENICOL	UN	5,00	8,58	42,90
+ AMINOÁCIDOS +METIONINA + RETINOL				
Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 151 Item: 001 Marca: LATINOFARMA				
<b>TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				<b>641,09</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>641,09</b>

#### Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

08.001.10.301.0320.2025 641,09  
 Cod 02510 Fonte 00000 G.Fonte: E 641,09





## Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

### Requisição de compra por conta de despesa

Requisição		Licitação				
Número	Processo	Pregão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qtd. de itens
<b>8947</b>		57/2018	75/2018	25/09/2018	01/02/2019	4

Contrato/Aditivo		Aditivo		Fim da vigência atualizada		Fim da execução		Fim da execução atualizada	
Seqüência: 1911 - 132-2/2018				27/09/2018	26/09/2019	27/09/2018	26/09/2019		

Solicitante		Fornecedor	
Código	Nome		
34913	MICHELE SOARES DE JESUS	39621-4	GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
		Tel: 4533249747	E-Mail: greenlicitacao@hotmail.com

Local		Tipo do empenho	
Código	Nome		
7	Secretaria de Saúde	1	Ordinário

Órgão		Pagamento	
Código	Nome	Forma	
08	Secretaria Municipal de Saúde	Conforme a entrega dos produtos em até 30 dias	

Entrega		Prazo	
	ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 - FUNDO M. DE SAUDE	5	Dias

Classificação da despesa		Grupo fonte: Do Exercício	
02510	08 Secretaria Municipal de Saúde		
	001 Fundo Municipal de Saúde		
	10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		
	3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
	00000 Recursos Ordinários (Livres)		

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007326 BRINZOLAMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL , FRASCO COM 5ML Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 031 Item: 001 Marca: ALCON	FR	3,00	71,14	213,42
008090 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20mg/ml Solução Injetável, caixa contendo 50 ampolas de 1mL. Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 034 Item: 001 Marca: FARMACE	CX	3,00	51,09	153,27
000966 DIPROPIONATO DE BETAMETASONA fosfato dissódico 2 mg de betametasona 5 mg, ampolas com 3 ml. Caixa com 6 unidades Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 075 Item: 001 Marca: CRISTALIA	CX	10,00	23,15	231,50
004794 POMADA OFTÁLMICA COM 3,5G COMPOSIÇÃO CLORANFENICOL + AMINOÁCIDOS +METIONINA + RETINOL Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 151 Item: 001 Marca: LATINFARMA	UN	5,00	8,58	42,90
<b>TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				<b>641,09</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>641,09</b>

#### Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

09.001.10.301.0320.2025 641,09  
 Cod 02510 Fonte 00000 G.Fonte: E 641,09



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

### Requisição de compra por conta de despesa

Requisição		Licitação				
Número	Processo	Pregão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qtd. de itens
<b>8948</b>		57/2018	75/2018	25/09/2018	01/02/2019	3
Contrato/Aditivo						
Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução
Seqüência: 1913 - 134-2/2018		27/09/2018	26/09/2019		27/09/2018	26/09/2019
Solicitante				Fornecedor		
Código	Nome	40620-1 MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS				
34913	MICHELE SOARES DE JESUS	Tel: 4433545826 E-Mail: licitacao@mmhmed.com.br				
Local				Tipo do empenho		
Código	Nome	1 - Ordinário				
7	Secretaria de Saúde					
Órgão				Pagamento		
Código	Nome	Forma				
08	Secretaria Municipal de Saúde	Conforme a entrega dos produtos em até 30 dias				
Entrega				Prazo		
Local	ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 - FUNDO M. DE SAUDE				5 Dias	

#### Classificação da despesa

02510 08 Secretaria Municipal de Saúde  
 001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Grupo fonte: Do Exercício

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
000837 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ml solução de inalação c/ 20ml Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 032 Item: 001 Marca: PRATI	UN	50,00	1,45	72,50
008099 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5mg/ml, Solução Injetável caixa com 10 ampolas de 5mL. Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 051 Item: 001 Marca: UNIAO QUIMICA	CX	2,00	11,97	23,94
007222 SALBUTAMOL 0,5 MG/ML solução intravenosa cx. com 50 ampolas Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 159 Item: 001 Marca: HIPOLABOR	CX	1,00	113,52	113,52
<b>TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				<b>209,96</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>209,96</b>

#### Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

08.001.10.301.0320.2025 209,96  
 Cod 02510 Fonte 00000 G.Fonte: E 209,96



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

### Requisição de compra por conta de despesa

Requisição	Licitação					
Número	Processo	Pregão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qtd. de itens
8948		57/2018	75/2018	25/09/2018	01/02/2019	3

Contrato/Aditivo							
Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início de execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
Sequência: 1913 - 134-2/2018		27/09/2018	26/09/2019		27/09/2018	26/09/2019	

Solicitante	Fornecedor	
Código	Nome	
34913	MICHELE SOARES DE JESUS	40620-1 MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS
		Tel: 4433545826 E-Mail: licitacao@mmhmed.com.br

Local	Tipo do empenho	
Código	Nome	
7	Secretaria de Saúde	1 - Ordinário

Órgão	Pagamento	
Código	Nome	Forma
08	Secretaria Municipal de Saúde	Conforme a entrega dos produtos em até 30 dias

Entrega	Prazo
ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES N° 563 - FUNDO M. DE SAUDE	5 Dias

Classificação da despesa		Grupo fonte: Do Exercício
02510	08 Secretaria Municipal de Saúde	
	001 Fundo Municipal de Saúde	
	10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	
	3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	
	00000 Recursos Ordinários (Livres)	

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
000837 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ml solução de inalação c/ 20ml Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 032 Item: 001 Marca: PRATI	UN	50,00	1,45	72,50
008099 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5mg/ml, Solução injetável caixa com 10 ampolas de 5mL. Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 051 Item: 001 Marca: UNIAO QUIMICA	CX	2,00	11,97	23,94
007222 SALBUTAMOL 0,5 MG/ML solução intravenosa cx. com 50 ampolas Solicitação: 140/2018 Processo: 76/2018 Lote: 159 Item: 001 Marca: HIPOLABOR	CX	1,00	113,52	113,52
<b>TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				<b>209,96</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>209,96</b>

#### Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

08.301.10.301.0320.2025	209,96
Cod 02510 Fonte 00000 G.Fonte: E	209,96



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nova Santa Bárbara, 25/10/2018.

De: **Setor de Licitações**Para: **Setor de Cotações**Assunto: **Orçamentos para estimativa de preços**

Solicito que sejam providenciados orçamentos e planilha com média de preços para abertura de processo licitatório para **aquisição de materiais de enfermagem**, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, anexa.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,

**Elaine Cristina Luditt dos Santos**  
Setor de Licitações

Recebido por:

Nome Doni dos Santos Assinatura Doni

Data: 27/10/2018



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

141

Nova Santa Bárbara, 19/10/2018.

De: **Setor de Licitações**

Para: **Setor de Cotações**

Assunto: **Orçamentos para estimativa de preços**

Solicito que sejam providenciados orçamentos e planilha com média de preços para abertura de processo licitatório para **aquisição de materiais de enfermagem, medicamentos e acessórios para transporte de imunobiológicos**, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, anexa.

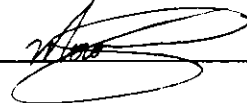
Informo que além do Banco de Preços, os produtos deverão ser cotados no site <http://portal.anvisa.gov.br/listas-de-precos>, sendo que a referência será sempre o **PMVG** - Preço Máximo de Venda ao Governo com ICMS 18%.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente,

  
**Elaine Cristina Ludtke dos Santos**  
Setor de Licitações

Recebido por:

Nome Marcos Nunes Assinatura 

Data:    /    /

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

CMED

Atualizada em 15/10/2018

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: ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>														
511200306151414	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	82,86	66,16	94,16	75,18	99,83	79,70	100,44	80,19	101,05	80,68	103,58	82,70
520900502157318	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML	8,31	6,63	9,44	7,54	10,01	7,99	10,07	8,04	10,13	8,09	10,38	8,29
501315100021403	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CT AMP PLAS INC X 5 ML	0,2	0,16	0,22	0,18	0,24	0,19	0,24	0,19	0,24	0,19	0,25	0,20
501315100021503	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 5 ML	5,1	4,07	5,80	4,63	6,15	4,91	6,18	4,93	6,22	4,97	6,38	5,09
501315100021603	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 5 ML	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	10,04	12,76	10,19
501315100021903	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML	40,84	32,61	46,41	37,05	49,21	39,29	49,51	39,53	49,81	39,77	51,06	40,77
501315100021703	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CT AMP PLAS INC X 20 ML	0,82	0,65	0,93	0,74	0,99	0,79	0,99	0,79	1,00	0,80	1,03	0,82
501315100021803	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 20 ML	20,42	16,3	23,20	18,52	24,60	19,64	24,75	19,76	24,90	19,88	25,52	20,38
504414120051704	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML	18,54	14,8	21,07	16,82	22,34	17,84	22,47	17,94	22,61	18,05	23,18	18,51
514300123150411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML	4,12	3,29	4,69	3,74	4,97	3,97	5,00	3,99	5,03	4,02	5,16	4,12
514300115158417	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML	24,78	19,78	28,16	22,48	29,86	23,84	30,04	23,98	30,22	24,13	30,98	24,73
504414120052304	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML	37,09	29,61	42,15	33,65	44,69	35,68	44,96	35,90	45,23	36,11	46,36	37,01
514300105152416	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	57,79	46,14	65,67	52,43	69,63	55,59	70,05	55,93	70,48	56,27	72,24	57,68
526302502152414	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	32,48	25,93	36,91	29,47	39,13	31,24	39,37	31,43	39,61	31,62	40,60	32,42
504414120052004	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	11,13	8,89	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
526301801156413	ÁGUA PARA INJEÇÃO DILUENTE (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,85	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
504414120052104	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
539016100005103	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	29,12	23,25	33,09	26,42	35,08	28,01	35,29	28,18	35,51	28,35	36,40	29,06
526302503159412	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	35,26	28,15	40,07	31,99	42,48	33,92	42,74	34,12	43,00	34,33	44,08	35,19
539016100005003	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
504414120052204	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML	18,54	14,8	21,07	16,82	22,34	17,84	22,47	17,94	22,61	18,05	23,18	18,51
514300107155412	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML	12,43	9,92	14,13	11,28	14,98	11,96	15,07	12,03	15,16	12,10	15,54	12,41
514300104156418	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML	65,57	52,35	74,51	59,49	79,00	63,07	79,48	63,46	79,96	63,84	81,96	65,44
539016100004903	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML	7,28	5,81	8,27	6,60	8,77	7,00	8,83	7,05	8,88	7,09	9,10	7,27
514300102153411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	68,4	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
539013090001603	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	62,76	50,11	71,32	56,94	75,62	60,38	76,08	60,74	76,54	61,11	78,45	62,63
501301601151411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
526302501156416	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	46,33	36,99	52,65	42,04	55,82	44,57	56,16	44,84	56,50	45,11	57,91	46,24
504414120051804	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	37,09	29,61	42,15	33,65	44,69	35,68	44,96	35,90	45,23	36,11	46,36	37,01
539013090001803	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	105,45	84,19	119,83	95,67	127,05	101,44	127,82	102,05	128,60	102,67	131,82	105,25
504414120051904	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (BLAU)	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	74,16	59,21	84,27	67,28	89,35	71,34	89,89	71,77	90,44	72,21	92,70	74,01
507902602151414	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML	209,31	167,11	237,86	189,91	252,18	201,34	253,71	202,56	255,26	203,80	261,64	208,89
514900108152415	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP)	SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	187,6	149,78	213,18	170,20	226,02	180,45	227,39	181,55	228,78	182,66	234,50	187,22
514900106151411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	118,8	94,85	135,00	107,78	143,13	114,27	144,00	114,97	144,88	115,67	148,50	118,56
514900104151412	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	80,79	64,5	91,80	73,29	97,33	77,71	97,92	78,18	98,52	78,66	100,98	80,62
507900106157411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML	99,63	79,54	113,22	90,39	120,04	95,84	120,76	96,41	121,50	97,01	124,54	99,43
508300101152419	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	95,75	76,45	108,81	86,87	115,36	92,10	116,06	92,66	116,77	93,23	119,69	95,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (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 porontos da Administração Pública, quando não aplicável o GAP.

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG - Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim/Parauapebas 26 de 733, Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO); Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos do ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: GLICOSE</b>														
514312010009603	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	4,21	3,36	4,78	3,82	5,07	4,05	5,10	4,07	5,13	4,10	5,26	4,20
514901603157416	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,94	69,41	98,79	78,87	104,74	83,62	105,38	84,14	106,02	84,65	108,67	86,76
503216020026903	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	114,4	91,34	130,00	103,79	137,83	110,04	138,66	110,71	139,51	111,38	143,00	114,17
503206205151414	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	7,15	5,71	8,13	6,49	8,61	6,87	8,67	6,92	8,72	6,96	8,94	7,14
509505806156414	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,11	5,68	8,08	6,45	8,57	6,84	8,62	6,88	8,67	6,92	8,89	7,10
503317120008703	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	99,02	79,06	112,52	89,84	119,30	95,25	120,02	95,82	120,75	95,41	123,77	99,82
503301304153410	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	99,02	79,06	112,52	89,84	119,30	95,25	120,02	95,82	120,75	95,41	123,77	99,82
520902411159314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	71,55	57,13	81,30	64,91	86,20	68,82	86,72	69,24	87,25	69,66	89,43	71,40
520100518156412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	81,93	65,41	93,10	74,33	98,71	78,81	99,30	79,28	99,91	79,77	102,41	81,76
520100512158413	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	85,57	68,32	97,24	77,64	103,09	82,31	103,72	82,81	104,35	83,31	106,96	85,40
514901602150418	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	71,32	56,94	81,04	64,70	85,92	68,60	86,44	69,01	86,97	69,44	89,14	71,17
507901509158414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	85,84	68,53	97,54	77,88	103,42	82,57	104,05	83,07	104,68	83,58	107,30	85,67
514300404151411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	114,09	91,00	129,65	103,51	137,46	109,75	138,30	110,42	139,14	111,09	142,62	113,87
508301310154412	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	65,52	52,31	74,45	59,44	78,94	63,03	79,42	63,41	79,90	63,79	81,90	65,39
507914060011403	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	134,25	107,19	152,56	121,80	161,75	129,14	162,73	129,92	163,72	130,71	167,81	133,97
539016100004603	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML	49,21	39,29	55,92	44,65	59,29	47,34	59,65	47,62	60,01	47,91	61,51	49,11
514302104153415	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	107,57	85,96	122,35	97,68	129,72	103,57	130,50	104,19	131,30	104,83	134,58	107,45
539016100004703	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	98,42	78,58	111,85	89,30	118,58	94,87	119,30	95,25	120,03	95,83	123,03	98,23
539016100004803	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	196,66	157,17	223,70	178,60	237,18	189,36	238,61	190,51	240,07	191,67	246,07	196,46
508301311150410	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	65,35	52,18	74,26	59,29	78,73	62,86	79,21	63,24	79,69	63,62	81,68	65,21
509505811151417	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,93	10,06	8,03
503216020027303	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	319	253,89	361,36	288,51	383,13	305,89	385,45	307,74	387,80	309,62	397,50	317,36
503206208150419	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
509501118158411	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	35,75	28,54	40,63	32,44	43,07	34,39	43,34	34,60	43,60	34,81	44,69	35,68
507901516154410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	187,41	149,63	212,97	170,04	225,80	180,28	227,16	181,36	228,55	182,47	234,26	187,03
<b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE ANIDRA</b>														
511214090025203	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
511214090025303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
511206201157411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	184,16	147,03	209,28	167,09	221,88	177,15	223,23	178,23	224,59	179,31	230,20	183,79
511205801150411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	184,16	147,03	209,28	167,09	221,88	177,15	223,23	178,23	224,59	179,31	230,20	183,79
511214090025503	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	6,58	5,25	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
511214090025403	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	6,58	5,25	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
511205803153416	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	132,09	105,46	150,10	119,84	159,14	127,06	160,10	127,82	161,08	128,61	165,11	131,82
511214090025703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30
511214090025603	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30
511205802157418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	93,42	74,59	106,16	84,76	112,56	89,87	113,24	90,41	113,93	90,96	116,78	93,24
511216120032703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML	659,1	526,23	748,98	597,99	794,10	634,01	798,91	637,85	803,78	641,74	823,87	657,78

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (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 GAP.

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SL, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 341 de 733

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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: ACETATO DE PREDNISOLONA</b>														
523401101178414	OFTPRED (LATINOFARMA)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,22	18,54	26,84	21,43	28,70	22,91	28,90	23,07	29,10	23,23	29,94	23,90
533022902171411	STER (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML	13,86	11,07	16,02	12,79	17,13	13,68	17,25	13,77	17,37	13,87	17,87	14,27
510412100078006	ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	15,74	12,57	18,19	14,52	19,45	15,53	19,58	15,63	19,72	15,74	20,29	16,20
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>														
531625901111415	E-TABS (EMS SIGMA)	1,000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	38,7	30,9	44,73	35,71	47,83	38,19	48,16	38,45	48,50	38,72	49,90	39,84
500507601116418	VITA E (ACHÉ)	400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	Liberado											
520722901115412	TEUTOVIT E (TEUTO)	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	Liberado											
531625902116410	E-TABS (EMS SIGMA)	400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	18,05	14,41	20,86	16,95	22,31	17,81	22,46	17,93	22,62	18,06	23,27	18,58
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL</b>														
538916070027103	AROVIT (BAYER)	50000 UI DRG CT BL AL PLAS X 30 - 04	4,66	3,72	5,39	4,30	5,76	4,60	5,80	4,63	5,84	4,66	6,01	4,90
538900302118414	AROVIT (BAYER)	50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30	4,66	3,72	5,39	4,30	5,76	4,60	5,80	4,63	5,84	4,66	6,01	4,90
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>														
540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	88,67	70,79	100,77	80,45	106,84	85,30	107,48	85,81	108,14	86,34	110,84	88,49
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TERLIPRESSINA</b>														
52141802006303	GLYPRESSIN (FERRING)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 8,5 ML	226,73	181,02	257,65	205,71	273,17	218,10	274,82	219,42	276,50	220,76	283,41	226,27
521400302157318	GLYPRESSIN (FERRING)	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	226,73	181,02	257,65	205,71	273,17	218,10	274,82	219,42	276,50	220,76	283,41	226,27
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TRIPTORRELINA</b>														
521401501153418	GONAPEPTYL DAILY (FERRING)	0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML	204,91	163,6	232,85	185,91	246,88	197,11	248,38	199,31	249,89	199,51	256,14	204,50
521400401155410	GONAPEPTYL DEPOT (FERRING)	3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML ** CAP **		365,94										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ULIPRISTAL</b>														
540516120004902	ULIP (MABRA)	30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 1	21,99	17,56	25,42	20,30	27,18	21,70	27,37	21,85	27,56	22,00	28,36	22,64
565618040000217	ULIP ()	30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 1	21,55	17,21	24,90	19,88	26,63	21,26	26,81	21,41	27,00	21,56	27,78	22,18
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETAZOLAMIDA</b>														
533020501119410	DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG COM CT FR VD AMB X 25 ** CAP **		7,65		6,69		9,21		9,27		9,33		9,56
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETILCISTEÍNA</b>														
533019304151113	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	9,94	7,94	11,49	9,17	12,29	9,81	12,37	9,88	12,46	9,95	12,82	10,24
504617060063317	CETILPLEX (BRAINFARMA)	100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G	Liberado											
508017601115127	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	Liberado											
504413701152114	ACETILCISTEÍNA (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	9,88	7,89	11,42	9,12	12,21	9,75	12,29	9,81	12,38	9,86	12,74	10,17
504413702159112	ACETILCISTEÍNA (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	197,67	157,82	228,42	182,37	244,26	195,02	245,97	196,38	247,70	197,76	254,87	203,49
504414010041418	BROMUC (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	241,16	192,51	278,68	222,50	298,01	237,93	300,09	239,59	302,20	241,28	310,95	245,26
504414010041518	BROMUC (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	14,25	11,38	16,47	13,15	17,61	14,06	17,74	14,16	17,86	14,20	18,38	14,67
533005901152411	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	16,34	13,05	18,89	15,08	20,20	16,13	20,34	16,24	20,48	16,35	21,07	16,82

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: ACETILCISTEÍNA</b>														
533800601155318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	15,15	12,1	17,51	13,98	18,73	14,95	18,86	15,06	18,99	15,16	19,54	15,60
533800615172317	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR	Liberado											
508014040103406	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	600 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	Liberado											
528500114139116	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	Liberado											
510413080097304	CISTEIL (GEOLAB)	120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G	Liberado											
508025402134416	AIRES (EUROFARMA)	120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G	Liberado											
533800605134323	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G	Liberado											
510413080097404	CISTEIL (GEOLAB)	120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)	Liberado											
528500119130117	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)	271,05	216,41	313,23	250,08	334,95	267,42	337,29	269,29	339,66	271,18	349,49	279,03
528500109119110	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	Liberado											
508014040103206	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	100 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	Liberado											
533800602135329	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	20 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G	Liberado											
508025401138418	AIRES (EUROFARMA)	20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G	Liberado											
528500110133113	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)	Liberado											
519025501138411	CETILPLEX (NEO QUÍMICA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	Liberado											
528500102130119	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED	Liberado											
533005903139420	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
504617020052803	CETILPLEX (BRAINFARMA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED	Liberado											
508017603134129	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
526113205134112	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
510413206131410	CISTEIL (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
538807301131116	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
520712120085806	ACETILCISTEÍNA (TEUTO)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED	Liberado											
510412403136115	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
521117040066406	ACETILCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
507726204136118	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
541816100018103	FLUTEÍNA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED	Liberado											
533019302132111	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	16,18	12,92	18,69	14,92	19,99	15,95	20,13	15,07	20,27	16,18	20,86	16,65
533800611134321	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD SBR FRAMBOESA	Liberado											
520712080083104	PNEUMUCIL (TEUTO)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED	Liberado											
531612305130411	NAC (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	Liberado											
508017604130127	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	Liberado											
504617060063417	CETILPLEX (BRAINFARMA)	200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G	Liberado											
531612302131417	NAC (EMS SIGMA)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
507726202176112	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	Liberado											
533800614133318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	Liberado											
507713901135421	FLUTEÍNA (EMS S/A)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G	Liberado											

(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) Aliquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, HS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de 5ª e 6ª 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 do ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: TRIANCINOLONA ACETONIDA</b>														
508028801161411	MUD ORAL (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	9,68	7,73	11,00	8,78	11,65	9,31	11,73	9,37	11,80	9,42	12,10	9,66
508030102161112	TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
528524101169116	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,08	5,65	8,04	6,42	8,53	6,81	8,58	6,85	8,63	6,89	8,85	7,07
54351512002417	MUD ORAL (MOMENTA)	1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	9,68	7,73	11,00	8,78	11,66	9,31	11,73	9,37	11,80	9,42	12,10	9,66
510411401164113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	8,1	6,47	9,21	7,35	9,76	7,79	9,82	7,84	9,88	7,89	10,13	8,09
510411101160414	ONCICREM A (GEOLAB)	1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	10,47	8,36	11,90	9,50	12,62	10,08	12,69	10,13	12,77	10,20	13,09	10,45
517113110013804	ORALSEPT (ELOFAR)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10G	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
501116100028517	OMCILON A (TAKEDA PHARMA)	1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G	11,13	8,89	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
541818060085904	COLIAFT (EMS S/A)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	7,2	5,75	8,18	6,53	8,67	6,92	8,73	6,97	8,78	7,01	9,00	7,13
538808701168414	ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	7,02	5,6	7,98	6,37	8,46	6,75	8,51	6,79	8,56	6,83	8,77	7,00
506411701161411	COLUJET (CIMED)	1 MG/G PASTA CT BG AL X 10	8,74	6,98	9,93	7,93	10,53	8,41	10,60	8,46	10,66	8,51	10,93	8,72
538820601161115	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
527200502151313	OPHTHAAC 40 (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	46,20	56,95	45,47	57,30	46,75	58,73	46,89
502807801176414	NASACORT (SANOFI-AVENTIS)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML	45,67	36,46	51,90	41,44	55,03	43,94	55,36	44,20	55,70	44,47	57,09	45,56
<b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA HEXACETONIDA</b>														
501614100015303	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	11,74	9,37	13,34	10,65	14,15	11,30	14,23	11,36	14,32	11,43	14,68	11,72
501613070015203	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	58,7	46,87	66,71	53,26	70,73	56,47	71,16	56,81	71,59	57,16	73,38	58,59
501603001157317	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	58,7	46,87	66,71	53,26	70,73	56,47	71,16	56,81	71,59	57,16	73,38	58,59
<b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIBENOSÍDEO</b>														
526507201111410	GLYVENOL (NOVARTIS)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40	33,3	26,59	38,48	30,72	41,15	32,85	41,44	33,09	41,73	33,32	42,94	34,29
<b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIÓXIDO DE ARSÊNIO</b>														
534204301153311	TRISENOX (ZODIAC)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML	7254,12	5791,69	6382,77	5692,80	6964,12	5156,95	6026,72	5206,93	6090,22	5257,83	6353,40	4467,75
537518050007217	TRISENOX (TEVA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	7105,61	5673,12	6211,16	5655,79	6780,60	5010,43	5841,92	5059,39	5904,12	5109,05	5161,91	47314,87
<b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTORRELINA</b>														
500511701154311	NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)	11,25 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML ** CAP **		1359,4										
500515050059703	NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)	22,5 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML	3405,35	2718,63	3869,72	3089,58	4102,84	3275,71	4127,70	3295,56	4152,87	3315,65	4256,69	3398,54
500505401152414	NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)	3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML ** CAP **		453,15										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMETAMOL CETOROLACO</b>														
506702101177110	CETOROLACO TROMETAMOL (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,41	18,69	26,60	21,24	28,21	22,52	28,38	22,66	28,55	22,79	29,26	23,36
507300501111412	DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10	18,26	14,58	20,75	16,57	22,00	17,56	22,14	17,68	22,27	17,78	22,83	18,23
531613202114411	TORAGESIC (EMS SIGMA)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	21,43	17,11	24,36	19,45	25,83	20,62	25,96	20,74	26,14	20,87	26,79	21,38
531613201134419	TORAGESIC (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	30,92	24,69	35,14	28,06	37,26	29,75	37,48	29,92	37,71	30,11	38,65	30,86
533018050067004	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1ML	55,98	44,69	63,62	50,79	67,45	53,85	67,86	54,18	68,27	54,51	69,98	55,87
504417120085806	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	484,11	370,55	527,40	421,08	559,17	446,44	562,56	449,15	565,99	451,89	580,14	463,18
504417120085706	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	232,06	185,28	263,70	210,54	279,59	223,22	281,28	224,57	283,00	225,95	290,08	231,60

(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 do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PL, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - IO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: ÁCIDO MEFENÂMICO</b>														
538811601111410	PONSDRIL (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	11,73	9,37	13,33	10,64	14,14	11,29	14,22	11,35	14,31	11,43	14,67	11,71
522203201119310	PONSTAN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	18,09	14,44	20,56	16,42	21,79	17,40	21,93	17,51	22,06	17,61	22,61	16,05
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO NALIDÍXICO</b>														
502815020068403	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)	84,03	67,09	95,48	76,23	101,24	80,83	101,85	81,32	102,47	81,81	105,03	83,86
502820601134413	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML	9,55	7,52	10,86	8,67	11,51	9,19	11,58	9,29	11,65	9,39	11,94	9,53
502820602114416	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	58,81	46,95	66,83	53,36	70,86	56,57	71,29	56,92	71,72	57,26	73,51	58,69
505506901117419	NALURIL (CAZI QUÍMICA)	500 MG - COMP - CX 56	70,37	56,18	79,97	63,85	84,79	67,70	85,30	68,10	85,82	68,52	87,97	70,24
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO NICOTÍNICO</b>														
523705902111417	METRI (LIBBS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	46,52	37,14	52,86	42,20	56,05	44,75	56,39	45,02	56,73	45,29	58,15	46,43
523705903118415	METRI (LIBBS)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	34,83	27,81	39,58	31,60	41,97	33,51	42,22	33,71	42,48	33,92	43,54	34,76
523705904114413	METRI (LIBBS)	750 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	40,69	32,49	46,24	36,92	49,02	39,14	49,32	39,38	49,62	39,62	50,86	40,61
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO POLIACRÍLICO</b>														
501004903161415	REFRESH GEL (ALLERGAN)	0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G	29,56	20,6	34,16	27,27	36,53	29,17	36,78	29,37	37,04	29,57	38,11	30,43
503100701163411	VIDISIC GEL (BL)	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10 G	23,59	18,63	27,26	21,76	29,15	23,27	29,35	23,43	29,56	23,60	30,42	24,29
526516101175416	VISCOTEAR (NOVARTIS)	2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G	26,37	21,05	30,48	24,34	32,59	26,02	32,82	26,20	33,05	26,39	34,01	27,15
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO</b>														
533000101174411	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML	6,19	4,94	7,16	5,72	7,65	6,11	7,71	6,16	7,76	6,20	7,98	6,37
533000102182415	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G	59,01	47,11	68,19	54,44	72,92	58,22	73,43	58,53	73,95	59,04	76,09	60,75
531613070069706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA)	0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	15,17	12,11	17,53	14,00	18,75	14,97	18,88	15,07	19,01	15,18	19,56	15,62
517113060012504	SOFTDERM (ELOFAR)	0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G	18,47	14,75	21,35	17,05	22,83	18,23	22,99	18,36	23,15	18,48	23,82	19,02
521107901174315	IONIL T (BIOSINTÉTICA)	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	14,57	11,63	16,84	13,45	18,01	14,38	18,13	14,47	18,26	14,58	18,79	15,00
522601102161318	DUOFILM (STIEFEL)	270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC	30,8	24,59	35,59	28,42	38,05	30,38	38,32	30,59	38,59	30,81	39,71	31,70
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TIÓCTICO</b>														
525419202118913	THIOCTACID (MERCK S/A)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	93,3	74,49	106,02	84,65	112,41	89,75	113,09	90,29	113,78	90,84	116,62	93,11
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TRANEXÂMICO</b>														
538805701116118	ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
536214070005314	TRANSAMIN (ZYDUS)	250 MG COM CT STR X 12	36,58	29,21	42,27	33,75	45,20	36,09	45,52	36,34	45,84	36,50	47,17	37,86
507743301111116	ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
531615080078417	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	250 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 24	54,41	43,44	62,87	50,20	67,23	53,68	67,70	54,05	68,18	54,43	70,15	56,01
538819201110412	TREXACONT (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	23,78	18,99	27,48	21,94	29,39	23,46	29,59	23,62	29,80	23,79	30,66	24,48
531624301151418	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	24,85	19,84	28,72	22,93	30,71	24,52	30,92	24,69	31,14	24,86	32,04	25,58
504413120037816	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML(EMB HOSP)	196,67	157,02	227,27	181,45	243,03	194,04	244,73	195,39	246,45	196,77	253,59	202,47
536214070005414	TRANSAMIN (ZYDUS)	5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML	30,25	24,15	34,96	27,91	37,38	29,84	37,65	30,06	37,91	30,27	39,01	31,15
504413120037716	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	9,82	7,84	11,35	9,06	12,14	9,69	12,22	9,70	12,31	9,83	12,67	10,13

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE METFORMINA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b>														
501115110026605	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12.5 MG + 650 MG COM REV CT BL AL AL X 180	405,29	323,58	468,35	373,93	500,82	399,85	504,32	402,65	507,87	405,48	522,57	417,22
501115110026705	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12.5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 360	810,58	647,17	936,70	747,86	1001,66	799,73	1008,65	805,31	1015,75	810,97	1045,16	834,46
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;LINAGLIPTINA</b>														
504513090019305	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	135,13	107,89	156,15	124,67	166,98	133,32	168,15	134,25	169,33	135,19	174,23	139,11
504513090018905	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	135,13	107,89	156,15	124,67	166,98	133,32	168,15	134,25	169,33	135,19	174,23	139,11
504513090019005	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20	45,04	35,96	52,05	41,56	55,66	44,44	56,05	44,75	56,44	45,06	58,07	46,36
504513090019105	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	135,13	107,89	156,15	124,67	166,98	133,32	168,15	134,25	169,33	135,19	174,23	139,11
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;SAXAGLIPTINA</b>														
502317120032717	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	2.5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	25,37	20,26	28,83	23,02	30,57	24,41	30,75	24,55	30,94	24,70	31,71	25,32
502317120032817	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	2.5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	108,76	86,83	123,59	98,67	131,03	104,61	131,83	105,25	132,63	105,89	135,95	108,54
502317120033017	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	50,75	40,52	57,67	46,04	61,14	48,81	61,51	49,11	61,89	49,41	63,44	50,65
502317120033117	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	108,76	86,83	123,59	98,67	131,03	104,61	131,83	105,25	132,63	105,89	135,95	108,54
502317120032917	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	50,75	40,52	57,67	46,04	61,14	48,81	61,51	49,11	61,89	49,41	63,44	50,65
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA</b>														
540901201171416	ADNAX (COSMED)	1 MG/ML + 0.5 MG/ML ADU SOL NAS CT FH VD AMB CGT X 20 ML	8,4	6,71	9,70	7,74	10,37	8,28	10,45	8,34	10,52	8,40	10,82	8,64
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA;CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO</b>														
510617060056803	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 10	26,41	21,09	30,01	23,96	31,82	25,41	32,01	25,56	32,21	25,72	33,02	26,36
525317080048906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	101,54	81,07	115,39	92,13	122,34	97,68	123,08	98,27	123,83	98,87	126,93	101,34
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b>														
501116070027105	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	44,72	35,7	51,68	41,26	55,26	44,12	55,65	44,43	56,04	44,74	57,66	46,04
501116070027205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	134,15	107,11	155,02	123,77	165,77	132,35	166,93	133,28	168,10	134,21	172,97	139,10
501116070027305	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	268,28	214,19	310,03	247,53	331,53	264,69	333,84	266,54	336,19	268,41	345,92	276,18
501116070027405	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	402,43	321,3	465,04	371,29	497,29	397,04	500,77	399,81	504,29	402,63	518,89	414,28
501116070027505	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 10	44,72	35,7	51,68	41,26	55,26	44,12	55,65	44,43	56,04	44,74	57,66	46,04
501116070027605	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	134,15	107,11	155,02	123,77	165,77	132,35	166,93	133,28	168,10	134,21	172,97	139,10
501116070027705	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 60	268,28	214,19	310,03	247,53	331,53	264,69	333,84	266,54	336,19	268,41	345,92	276,18
501116070027805	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 90	402,43	321,3	465,04	371,29	497,29	397,04	500,77	399,81	504,29	402,63	518,89	414,28
501116070027905	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 10	54,42	43,45	62,88	50,20	67,24	53,88	67,71	54,06	68,19	54,44	70,16	56,02
501116070028005	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 30	163,23	130,32	188,63	150,60	201,71	161,05	203,12	162,17	204,55	163,31	210,47	168,04
501116070028105	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 60	326,47	260,65	377,26	301,20	403,42	322,09	406,24	324,34	409,10	326,63	420,94	336,08
501116070028205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 90	489,69	390,97	565,87	451,29	605,12	483,13	609,34	486,50	613,63	489,92	631,40	504,11
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA;CLORIDRATO DE FEXOFENADINA</b>														
507726901112415	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)	120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	25,44	20,31	29,40	23,47	31,44	25,10	31,66	25,28	31,88	25,45	32,80	26,19
507726902119413	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,73	28,53	41,29	32,97	44,15	35,25	44,46	35,50	44,77	35,74	46,07	36,76

(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) Aliquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PP, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Distrito Federal; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Taboão (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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORTALIDONA; ATENOLOL</b>														
508022903116114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,5	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
502315030026103	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,6	42,79	60,90	48,62	64,57	51,55	64,96	51,86	65,36	52,18	66,99	53,48
507702901112116	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68
521121201117111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,69	22,11	31,47	25,13	33,36	26,63	33,57	26,80	33,77	26,96	34,61	27,63
521112040052703	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,23	28,13	40,03	31,96	42,44	33,88	42,70	34,09	42,96	34,30	44,03	35,15
532702001112418	BETACARD PLUS (TORRENT)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,25	20,16	28,69	22,91	30,42	24,20	30,60	24,43	30,79	24,58	31,56	25,20
54351710007318	DIUBLOK (MOMENTA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,01	19,97	28,42	22,69	30,13	24,06	30,32	24,21	30,50	24,35	31,26	24,96
525070302119111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,59
538812502115114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,27	21,77	30,99	24,74	32,86	26,24	33,06	26,40	33,26	26,55	34,09	27,22
510412070077304	TELOL C (GEOLAB)	100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30	31,71	25,32	36,03	28,77	38,20	30,50	38,44	30,59	38,67	30,87	39,64	31,65
526118501114113	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,49	19,55	27,83	22,22	29,51	23,56	29,69	23,70	29,87	23,85	30,62	24,45
502315030026203	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	107,17	85,56	121,78	97,23	129,12	103,09	129,90	103,71	130,69	104,34	133,96	106,95
504114020051403	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	63,19	50,45	71,81	57,33	76,13	60,78	76,59	61,15	77,06	61,52	78,99	63,07
525070303115111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	47,04	37,56	53,45	42,67	56,67	45,25	57,01	45,52	57,36	45,80	58,79	46,94
504114070051803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	94,79	75,68	107,72	86,00	114,21	91,19	114,90	91,71	115,60	92,30	118,49	94,60
504100203110419	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,6	8,46	12,05	9,62	12,77	10,20	12,85	10,26	12,93	10,32	13,25	10,58
52111410060503	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,42	8,32	11,84	9,45	12,56	10,03	12,53	10,08	12,71	10,15	13,03	10,40
521100902116419	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	20	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
521112040052903	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,25	16,17	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
504117020057803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,21	16,93	24,11	19,25	25,56	20,41	25,71	20,53	25,87	20,65	26,52	21,17
504114070051703	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	31,82	25,41	36,16	28,87	38,34	30,61	38,57	30,79	38,81	30,99	39,78	31,76
502315030025903	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,03	26,37	37,53	29,96	39,79	31,77	40,04	31,97	40,28	32,16	41,29	32,97
508024304112411	DIUBLOK (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
52111410060603	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14,00	11,18	14,35	11,46
533500702118419	ATENOCLOL (VITAMEDIC)	50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	16,49	13,17	18,74	14,96	19,87	15,86	19,99	15,96	20,11	16,06	20,61	16,46
521100903112417	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	27,52	21,97	31,27	24,97	33,16	26,47	33,36	26,63	33,56	26,79	34,40	27,46
502304102111317	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	30,82	24,61	35,03	27,97	37,14	29,65	37,36	29,83	37,59	30,01	38,53	30,76
532702002119416	BETACARD PLUS (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,62	12,47	17,75	14,17	18,82	15,03	18,93	15,11	19,05	15,21	19,53	15,59
54351710007218	DIUBLOK (MOMENTA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,34	12,25	17,43	13,92	18,48	14,75	18,60	14,85	18,71	14,94	19,18	15,31
511516070082506	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,22	12,95	18,43	14,71	19,54	15,60	19,66	15,70	19,78	15,79	20,27	16,18
508022904112112	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
511500904119416	ATENOLOSE (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,72	14,95	21,27	16,96	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
507702902119114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,33	13,84	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29
526118502110111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,32	13,03	18,54	14,66	19,66	15,70	19,78	15,79	19,90	15,89	20,40	16,29
510412070076406	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	16,64	13,29	18,91	15,10	20,05	16,01	20,17	16,10	20,29	16,20	20,80	16,61
510412060075904	TELOL C (GEOLAB)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 30	19,07	15,23	21,67	17,30	22,98	18,35	23,12	18,46	23,26	18,57	23,84	19,03
504100202114410	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,59	15,64	22,26	17,77	23,60	18,84	23,75	18,96	23,89	19,07	24,49	19,55

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PL, PI, PR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2022); ICMS 17,5% - ND; 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 semios de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: BENZILPENICILINA BENZATINA</b>														
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
526302901154410	BIOZATIN (NOVAFARMA)	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	195,96	156,45	222,68	177,79	236,09	188,49	237,52	189,64	238,97	190,79	244,94	195,56
520703501158411	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	271,58	216,89										
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)	87,08	69,52	98,95	79,00	104,91	83,76	105,55	84,27	106,19	84,78	108,84	86,90
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML	435,41	347,63	494,79	395,04	524,59	418,83	527,77	421,37	530,99	423,94	544,26	434,54
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,70
526302902150419	BIOZATIN (NOVAFARMA)	600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	145,57	116,22	165,43	132,08	175,39	140,02	176,45	140,88	177,53	141,74	181,97	145,28
520703502154418	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	213,31	170,31										
510000802157419	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP)	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP)	213,31	170,31										
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	369,23	294,79	419,58	334,99	444,86	355,18	447,55	357,32	450,28	359,50	461,54	368,49
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA</b>														
526303003151410	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	201,03	160,5	228,44	182,39	242,21	193,38	243,67	194,55	245,16	195,74	251,29	200,63
504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	298,33	238,19	339,01	270,67	359,44	286,98	361,61	288,71	363,82	290,47	372,92	297,74
526303002153411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	483,72	386,2	549,68	438,86	582,79	465,30	586,32	468,12	589,90	470,98	604,65	492,75
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZIDAZOL</b>														
517006102111316	LAFEPE BENZIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CT BL AL PVC X 100	56,97	45,48	64,73	51,68	68,63	54,79	69,05	55,13	69,47	55,46	71,21	58,85
517015010008803	LAFEPE BENZIDAZOL (LAFEPE)	12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10	17,09	13,64	19,42	15,50	20,59	16,44	20,71	16,53	20,84	16,64	21,36	17,05
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b>														
501114030022002	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22,59	18,04	26,11	20,85	27,92	22,29	28,11	22,44	28,31	22,60	29,13	23,26
501114030022102	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67,81	54,14	78,36	62,56	83,79	66,99	84,38	67,37	84,97	67,84	87,43	69,80
501114030022202	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	135,63	108,29	156,73	125,13	167,60	133,81	168,77	134,75	169,96	135,70	174,88	139,62
501114030022302	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 10	43,95	35,09	50,78	40,54	54,31	43,36	54,69	43,66	55,07	43,97	56,66	45,24
501114030022402	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,86	105,28	152,37	121,65	162,94	130,09	164,08	131,00	165,23	131,92	170,01	135,74
501114030022502	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 60	263,74	210,57	304,78	243,34	325,92	260,21	328,19	262,03	330,50	263,87	340,07	271,51
501114030021702	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 10	11,31	9,03	13,07	10,44	13,97	11,15	14,07	11,23	14,17	11,31	14,58	11,64
501114030021802	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 30	33,91	27,07	39,18	31,28	41,90	33,45	42,19	33,68	42,49	33,92	43,72	34,91
501114030021902	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 60	67,81	54,14	78,36	62,56	83,79	66,99	84,38	67,37	84,97	67,84	87,43	69,80
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE BENZILA</b>														
517601601171419	BENZIN (GLOBO)	0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G	9,81	7,83	11,33	9,05	12,12	9,68	12,20	9,74	12,29	9,81	12,65	10,10
515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ)	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G	8,51	6,79	9,84	7,86	10,52	8,40	10,60	8,46	10,67	8,52	10,98	8,77
503412100015604	SARNERICO (BELFAR)	0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML	7,49	5,98	8,65	6,91	9,25	7,39	9,31	7,43	9,38	7,49	9,65	7,70
528112060013603	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML	9,37	7,46	10,83	8,65	11,58	9,25	11,96	9,31	11,74	9,37	12,08	9,64
512800501174413	BENZOCID (SANTA TEREZINHA)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PI, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SF 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: BISACODIL</b>														
540912050005803	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	3,14	2,51	3,53	2,90	3,89	3,11	3,91	3,12	3,94	3,15	4,05	3,23
502818030075817	DULCOLAX (SANOFI-AVENTIS)	5 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,06
506411301110419	DUCODIL (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,29	3,43	4,95	3,95	5,30	4,23	5,33	4,26	5,37	4,29	5,53	4,42
533019501119417	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,73	2,96	4,31	3,44	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,73	4,81	3,94
504501702118311	DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,06
504617030054407	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,06
504617030054507	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	19,77	15,78	22,85	18,24	24,44	19,51	24,61	19,65	24,78	19,78	25,50	20,36
532312110006504	LACTON (THEODORO)	5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04	19,57	15,52	22,61	18,05	24,18	19,31	24,35	19,44	24,52	19,58	25,23	20,14
533019502115415	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150	27,99	22,35	32,35	25,83	34,59	27,62	34,83	27,81	35,08	28,01	36,10	28,82
540912030005414	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	49,87	39,82	57,63	46,01	61,62	49,20	62,05	49,54	62,49	49,99	64,30	51,34
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISGLICINATO FERROSO</b>														
560818020002504	FOLIFER FERRO (ARESE)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	26,86	21,45	31,04	24,78	33,19	26,59	33,42	26,68	33,66	26,87	34,63	27,65
560818020002204	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8	6,63	5,29	7,66	6,12	8,19	6,54	8,25	6,59	8,31	6,63	8,55	6,83
560818020002304	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	24,87	19,86	28,74	22,95	30,74	24,54	30,95	24,71	31,17	24,89	32,07	25,60
560818020002404	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60	49,76	39,73	57,50	45,91	61,49	49,09	61,91	49,43	62,35	49,78	64,16	51,23
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISOPROLOL</b>														
525403005113411	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	48,18	38,47	54,74	43,70	58,04	46,34	58,39	46,62	58,75	46,91	60,22	48,08
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b>														
531614080075404	CUORE (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **		47,79		54,31		57,58		57,93		58,28		59,74
531614080075504	CUORE (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **		95,57		109,61		115,15		115,85		116,55		119,46
521126602111113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	103,53	82,66	117,65	93,93	124,74	99,59	125,49	100,19	126,26	100,81	129,42	103,33
500514501113118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	103,53	82,66	117,65	93,93	124,74	99,59	125,49	100,19	126,26	100,81	129,42	103,33
500514401119416	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	88,49	70,65	100,55	80,28	106,61	85,12	107,26	85,64	107,91	86,16	110,61	88,31
538812201115417	CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM REV CT AL AL X 28	113,64	90,73	129,14	103,11	136,92	109,32	137,75	109,98	138,59	110,65	142,05	113,41
507745202119417	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,21	98,37	140,01	111,78	148,45	118,52	149,35	119,24	150,26	119,97	154,02	122,97
508030001118114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	104,86	83,72	119,16	95,14	126,34	100,87	127,10	101,48	127,88	102,10	131,08	104,65
521126601113112	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	202,4	161,6	230,00	183,63	243,86	194,70	245,33	195,87	246,83	197,07	253,00	202,00
500514402115414	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	176,98	141,3	201,11	160,57	213,23	170,24	214,52	171,27	215,83	172,32	221,23	176,83
500514502111119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	202,4	161,6	230,00	183,63	243,86	194,70	245,33	195,87	246,83	197,07	253,00	202,00
504114602111419	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	166,44	132,89	189,14	151,01	200,53	160,10	201,75	161,08	202,98	162,06	208,05	166,11
504114603116414	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	332,9	265,79	378,30	302,03	401,09	320,23	403,52	322,17	405,98	324,13	416,13	332,24
525070005114417	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		16,33		18,55		19,67		19,79		19,91		20,41
500116030020406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		22,83		25,95		27,51		27,68		27,85		28,54
510417100160103	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53
510416070132806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53
506028501117417	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,11	12,06	17,17	13,71	18,21	14,54	18,32	14,63	18,43	14,71	18,89	15,08

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e TO (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) e de 733 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitacelândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos ao ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: BISACODIL</b>														
540912050005803	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	3,14	2,51	3,83	2,90	3,89	3,11	3,91	3,12	3,94	3,15	4,05	3,23
502818030075817	DULCOLAX (SANOFI-AVENTIS)	5 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,08
506411301110419	DUCODIL (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,29	3,43	4,95	3,95	5,30	4,23	5,33	4,26	5,37	4,29	5,53	4,42
533019501119417	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,73	2,96	4,31	3,44	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,70	4,81	3,84
504501702116311	DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,08
504617030054407	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,08
504617030054507	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	19,77	15,78	22,85	18,24	24,44	19,51	24,81	19,65	24,78	19,78	25,50	20,36
532312110006504	LACTON (THEODORO)	5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04	19,57	15,62	22,61	18,05	24,18	19,31	24,35	19,44	24,52	19,58	25,23	20,14
533019502115415	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150	27,99	22,35	32,35	25,83	34,59	27,62	34,83	27,81	35,08	28,01	36,10	28,82
540912030005414	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)	49,87	39,82	57,63	46,01	61,62	49,20	62,05	49,54	62,49	49,89	64,30	51,34
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISGLICINATO FERROSO</b>														
560818020002504	FOLIFER FERRO (ARESE)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	26,86	21,45	31,04	24,78	33,19	26,50	33,42	26,68	33,65	26,87	34,63	27,65
560818020002204	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8	6,63	5,29	7,66	6,12	8,19	6,54	8,25	6,59	8,31	6,63	8,55	6,83
560818020002304	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	24,87	19,86	28,74	22,95	30,74	24,54	30,95	24,71	31,17	24,89	32,07	25,60
560818020002404	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60	49,76	39,70	57,50	45,91	61,49	49,09	61,91	49,49	62,35	49,78	64,16	51,73
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISOPROLOL</b>														
525403005113411	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	48,18	38,47	54,74	43,70	58,04	46,34	58,39	46,62	58,75	46,91	60,22	48,08
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b>														
531614080075404	CUORE (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **		47,79		64,31		67,58		67,93		68,28		69,74
531614080075504	CUORE (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **		95,57		108,61		115,15		115,85		116,55		119,40
521126602111113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	103,53	82,66	117,65	93,93	124,74	99,59	125,49	100,19	126,26	100,81	129,42	103,33
500514501113118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	103,53	82,66	117,65	93,93	124,74	99,59	125,49	100,19	126,26	100,81	129,42	103,33
500514401119416	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	88,49	70,85	100,55	80,28	106,61	85,12	107,26	85,64	107,91	86,16	110,61	89,31
538812201115417	CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	113,64	90,73	129,14	103,11	136,92	109,32	137,75	109,98	138,59	110,65	142,05	113,41
507745202119417	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,21	98,37	140,01	111,78	148,45	118,52	149,35	119,24	150,26	119,97	154,02	120,97
508030001118114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	104,86	83,72	119,16	95,14	126,34	100,87	127,10	101,48	127,88	102,10	131,08	104,65
521126601113112	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	202,4	161,6	230,00	183,63	243,86	194,70	245,33	195,87	246,83	197,07	253,00	202,00
500514402115414	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	176,98	141,3	201,11	160,57	213,23	170,24	214,52	171,27	215,83	172,32	221,23	176,63
500514502111119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	202,4	161,6	230,00	183,63	243,86	194,70	245,33	195,87	246,83	197,07	253,00	202,00
504114602111419	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	166,44	132,89	189,14	151,01	200,53	160,10	201,75	161,08	202,98	162,06	208,05	166,11
504114603116414	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	332,9	265,79	378,30	302,03	401,09	320,23	403,52	322,17	405,98	324,13	416,13	332,24
525070005114417	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		16,33		18,55		19,67		19,79		19,91		20,41
500116030020406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		22,83		25,95		27,51		27,68		27,85		28,54
510417100160103	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53
510416070132806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53
508028501117417	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,11	12,06	17,17	13,71	18,21	14,54	18,32	14,63	18,43	14,71	18,89	15,08

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: BUMETANIDA</b>														
500214110033617	BURINAX (ABBOTT)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,2	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BUPRENORFINA</b>														
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	78,18	62,42	90,35	72,14	96,61	77,13	97,29	77,68	97,97	78,22	100,81	80,49
556717040000907	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	156,37	124,85	180,70	144,27	193,23	154,27	194,58	155,35	195,95	156,45	201,62	160,97
556717040001017	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
556717040001107	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	235,12	187,72	271,70	216,93	290,54	231,97	292,57	233,59	294,63	235,29	303,16	242,04
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	61,45	49,06	71,01	56,89	75,93	60,62	76,46	61,05	77,00	61,48	79,23	63,26
556717040000707	RESTIVA (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	122,83	98,07	141,94	113,32	151,78	121,18	152,84	122,03	153,92	122,89	158,38	126,45
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BUSSULFANO</b>														
505617060041417	MYLERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	15,74	12,57	17,88	14,28	18,96	15,14	19,07	15,23	19,19	15,32	19,67	15,76
507003901156311	BUSILVEX (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML	6209,34	4957,54	7056,07	5623,57	7481,14	5972,94	7526,47	6009,13	7572,37	6045,78	7761,68	6196,93
<b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA</b>														
537114080011306	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)	10 MG / ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)	231,03	184,45	266,98	213,16	285,49	227,94	287,49	229,50	289,51	231,14	297,89	237,84
537114080011406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)	10 MG / ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)	462,06	368,91	533,95	426,31	570,98	455,87	574,97	459,06	579,01	462,28	595,77	475,68
537114080011206	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)	10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML	4,75	3,79	5,49	4,38	5,87	4,69	5,91	4,72	5,95	4,75	6,12	4,99
504517110021003	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	8,27	6,5	9,55	7,62	10,22	8,16	10,29	8,22	10,36	8,27	10,66	8,51
504500801112313	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	8,27	6,5	9,55	7,62	10,22	8,16	10,29	8,22	10,36	8,27	10,66	8,51
533014001118410	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,22	7,36	10,65	8,50	11,39	9,09	11,47	9,16	11,55	9,22	11,88	9,48
510412030068204	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,06	10,43	15,10	12,06	16,14	12,89	16,26	12,98	16,37	13,07	16,84	13,46
503401201119410	BELSCOPAN (BELFAR)	10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10	8,27	6,6	9,55	7,62	10,22	8,16	10,29	8,22	10,36	8,27	10,66	8,51
510412030068404	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	78,76	62,88	91,01	72,86	97,32	77,70	98,00	78,24	98,69	78,79	101,55	81,08
528512040113003	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	62,69	50,05	72,45	57,84	77,47	61,85	78,01	62,28	78,56	62,72	80,83	64,53
510003501115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	134,82	107,64										
528500802132114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	412,24	329,13	476,38	380,34	509,41	406,71	512,97	409,56	516,58	412,44	531,54	424,36
528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,76	4,6	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,75	7,43	5,93
528500803139112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	524,66	418,89	606,29	484,06	648,34	517,63	652,87	521,25	657,46	524,92	676,49	540,11
504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
511606304131119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	380,75	303,59	439,99	351,29	470,50	375,65	473,79	378,27	477,12	380,93	490,93	391,96
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,58	4,46	6,45	5,15	6,89	5,50	6,94	5,54	6,99	5,58	7,19	5,74
511617090044106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	84,77	67,68	97,95	78,20	104,75	83,63	105,48	84,22	105,22	84,81	109,30	87,27
508317050021406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	42,4	33,85	49,00	39,12	52,39	41,83	52,76	42,12	53,13	42,42	54,67	43,65
508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	84,8	67,7	97,99	78,24	104,79	83,66	105,52	84,25	105,26	84,84	109,34	87,30
533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	42,48	33,92	49,09	39,19	52,49	41,91	52,86	42,20	53,23	42,50	54,77	43,73
511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	84,83	67,73	98,03	78,27	104,83	83,70	105,56	84,28	106,30	84,87	109,38	87,33

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

(2) Aliquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PI, PL, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e UJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Itaitinga (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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CIMETIDINA</b>														
519002301116111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,89
504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,89
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,01	5,6	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
504617030055317	ULCINAX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,6	10,86	15,46	12,34	16,39	13,09	16,49	13,17	16,59	13,25	17,00	13,57
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,98	10,36	14,75	11,78	15,64	12,49	15,73	12,56	15,83	12,64	16,23	12,96
517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	13,75	10,96	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,42
510015020040803	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS MARRON X 500 (EMB HOSP)	75,64	60,39										
525916010031706	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	278,03	221,98	315,94	252,25	334,98	267,45	337,00	269,06	339,06	270,71	347,54	277,46
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	127,31	101,64	144,66	115,50	153,38	122,46	154,31	123,20	155,25	123,95	159,13	127,05
519002303119118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	19,17	15,31	21,79	17,40	23,10	18,44	23,24	18,55	23,38	18,67	23,96	19,13
504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
504617030055207	ULCINAX (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,27
525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,79	11,81	16,81	13,42	17,82	14,23	17,93	14,32	18,04	14,40	18,49	14,50
525916010031806	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	460,9	367,98	523,75	418,16	555,30	443,35	558,66	446,03	562,07	448,76	576,12	459,97
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA</b>														
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,39	5,9	8,40	6,71	8,90	7,11	8,96	7,15	9,01	7,19	9,24	7,39
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,61	5,28	7,00	5,59	7,05	5,63	7,09	5,66	7,27	5,80
504614100022904	FLUXON (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	38,76	30,95	44,05	35,17	46,70	37,29	46,98	37,51	47,27	37,74	48,45	38,68
529918050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	123,14	98,31	139,93	111,72	148,36	118,45	149,26	119,17	150,17	119,90	153,92	122,89
529918050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	246,27	196,62	279,85	223,43	296,71	236,89	298,51	238,33	300,33	239,78	307,84	245,76
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,09	12,95	10,34
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,34	8,26	11,75	9,38	12,46	9,95	12,53	10,00	12,61	10,07	12,93	10,32
514504602111314	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
504614120027417	FLUXON (BRAINFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
504614100023004	FLUXON (BRAINFARMA)	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	58,2	46,47	66,13	52,80	70,11	55,98	70,54	56,32	70,97	56,66	72,74	58,08
510400504110411	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	151,8	121,2	172,50	137,72	182,89	146,02	184,00	146,91	185,12	147,80	189,75	151,50
529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	172,34	137,6	195,84	156,36	207,64	165,78	208,90	166,79	210,17	167,80	215,42	171,99
529918050057706	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	344,67	275,18	391,67	312,71	415,27	331,55	417,78	333,58	420,33	335,59	430,84	343,98
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA</b>														
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	26,95	21,52	31,14	24,66	33,30	26,59	33,53	26,77	33,77	26,96	34,75	27,74
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO</b>														
500513060050504	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,06	13,62										

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - HO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SF e MG; Áreas do Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Bon Vista/Bonfim (RR), 132 de 733

Macaíba/Santana (AP), Guarará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos séries de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA</b>														
510416120138406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
526130903111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
538803501111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
543815120014103	ZENFLEX (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,42	7,52	10,89	8,69	11,65	9,30	11,73	9,37	11,81	9,43	12,15	9,70
521125504114111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
507740702113115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
507742902111414	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
500508502111416	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,7	11,74	16,99	13,56	18,16	14,50	18,29	14,60	18,42	14,71	18,95	15,12
508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
525308303110111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,54	7,62	11,02	8,80	11,78	9,41	11,87	9,48	11,95	9,54	12,30	9,82
538605101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
540814030001104	MIOREX (MELCON)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,58	5,25	7,61	6,08	8,14	6,50	8,19	6,54	8,25	6,59	8,49	6,78
543815040002806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,56	7,63	11,05	8,82	11,81	9,43	11,90	9,50	11,98	9,56	12,33	9,84
506418100035603	MIPRINAX (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,52	7,6	11,00	8,78	11,76	9,39	11,85	9,46	11,93	9,52	12,28	9,80
506416010030906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,52	7,6	11,00	8,78	11,76	9,39	11,85	9,46	11,93	9,52	12,28	9,80
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,47	6,76	9,78	7,81	10,46	8,35	10,54	8,42	10,61	8,47	10,92	8,72
510416120138506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
543815120014203	ZENFLEX (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,56	10,03	14,52	11,59	15,52	12,39	15,63	12,48	15,74	12,57	16,20	12,93
543815040002906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,74	10,17	14,73	11,76	15,75	12,57	15,86	12,66	15,97	12,75	16,43	13,12
510416120138606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,76	10,19	14,75	11,78	15,77	12,59	15,88	12,68	15,99	12,77	16,45	13,13
500508503118414	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,41	23,48	33,98	27,13	36,34	29,01	36,59	29,21	36,85	29,42	37,92	30,28
526130901119111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,26	22,09	17,64	23,62	18,88	23,78	18,99	23,95	19,12	24,64	19,67
526216050011808	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,93	13,52	19,56	15,62	20,92	16,70	21,06	16,81	21,21	16,93	21,82	17,42
543815040001706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,16	15,3	22,14	17,68	23,68	18,91	23,84	19,03	24,01	19,17	24,71	19,73
543815120014303	ZENFLEX (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,84	15,04	21,77	17,38	23,28	18,59	23,45	18,77	23,61	18,85	24,29	19,89
521125502111113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,12	15,27	22,10	17,64	23,63	18,87	23,79	18,99	23,96	19,13	24,65	19,68
526113110090303	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,08	15,23	22,05	17,60	23,58	18,83	23,74	18,95	23,91	19,09	24,60	19,64
507742901113413	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,87	17,46	25,27	20,18	27,02	21,57	27,21	21,72	27,40	21,88	28,19	22,51
510416120138706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70
500513101111111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,12	15,27	22,10	17,64	23,63	18,87	23,79	18,99	23,96	19,13	24,65	19,68
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70
508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70
501601801113318	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,5	23,55	34,09	27,22	36,46	29,11	36,71	29,31	36,97	29,52	38,04	30,37
525308301118115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,12	15,27	22,10	17,64	23,63	18,87	23,79	18,99	23,96	19,13	24,65	19,68
507740703111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,26	22,09	17,64	23,62	18,88	23,78	18,99	23,95	19,12	24,64	19,67
540916100023317	CIZAX (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,14	23,27	33,68	26,89	36,01	28,75	36,26	28,95	36,52	29,16	37,58	30,90

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e FU (medicamentos da Portaria MS 1318/2007); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL</b>														
507737001134116	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS S/A)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,76	4,6	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,76	7,43	5,92
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA</b>														
531626401110418	CLO (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81
541814110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
510015010028006	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,57	12,43										
526113302113116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	24,03	19,19	27,30	21,00	28,95	23,11	29,12	23,25	29,30	23,39	30,03	23,99
531626403113414	CLO (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	72,08	57,55	81,91	65,40	86,84	69,33	87,37	69,76	87,90	70,18	90,10	71,93
510015010028106	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	390,49	311,77										
531626402117416	CLO (EMS SIGMA)	75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	23,03	18,35	26,17	20,89	27,74	22,15	27,91	22,28	28,08	22,42	28,78	22,96
526501001110314	ANAFRANIL SR (NOVARTIS)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	51,19	40,87	58,17	46,44	61,68	49,75	62,05	49,54	62,43	49,84	63,99	51,09
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA</b>														
504500401114319	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30	4,35	3,47	4,95	3,95	5,25	4,19	5,28	4,22	5,31	4,24	5,44	4,34
504500402110317	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30	5,42	4,33	6,16	4,92	6,53	5,21	6,57	5,25	6,61	5,28	6,78	5,41
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,20	6,55	8,41	6,71
506702501159411	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	141,3	112,91	160,57	128,20	170,24	135,92	171,28	136,75	172,32	137,58	176,63	141,02
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	169,58	135,39	192,70	153,85	204,31	163,12	205,55	164,11	206,80	165,11	211,97	169,24
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA</b>														
502815030068503	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,07	4,85	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,40	5,91	7,59	6,06
502800701117311	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,90
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	20,59	16,44	23,40	18,68	24,81	19,81	24,96	19,93	25,11	20,05	25,74	20,55
506708201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
502815030068603	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	4,06	3,24	4,61	3,68	4,89	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,07	4,05
502800702113311	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
506708202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	36,1	28,62	41,03	32,75	43,50	34,73	43,76	34,94	44,03	35,15	45,13	36,03
506708204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	44,58	35,59	50,65	40,44	53,71	42,88	54,03	43,14	54,36	43,40	55,72	44,49
502800703136313	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	4,9	3,91	5,57	4,45	5,91	4,72	5,94	4,74	5,98	4,77	6,13	4,89
506708203151411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	93,48	74,63	106,23	84,81	112,63	89,92	113,31	90,47	114,00	91,02	116,85	93,29
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	68,06	54,34	77,34	61,75	82,00	65,47	82,50	65,87	83,00	66,27	85,08	67,93
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	54,32	43,57	61,72	49,28	65,44	52,25	65,84	52,57	66,24	52,89	67,90	54,91
502800704159317	AMPLICIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	8,75	6,99	9,94	7,94	10,54	8,42	10,61	8,47	10,67	8,52	10,94	8,73
506714120054203	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	17,48	13,96	19,87	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Atenção: O Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE METFORMINA</b>														
525916080036606	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 600	218,07	174,11										
510405703111417	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	526,09	420,03	597,83	477,31	633,84	506,06	637,68	509,12	641,57	512,23	657,61	525,04
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO</b>														
538818090054604	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	7,52	6	8,69	6,94	9,29	7,42	9,35	7,47	9,42	7,52	9,69	7,74
538818090054704	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,03	12	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
526513206111316	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,03	12	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
526530005110312	RITALINA LA (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	58,29	46,54	67,36	53,78	72,04	57,52	72,54	57,92	73,05	58,32	75,16	60,01
538818090054804	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	22,86	18,25	26,41	21,09	28,24	22,55	28,44	22,71	28,64	22,87	29,47	23,53
526514090079503	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	22,86	18,25	26,42	21,09	28,25	22,55	28,45	22,71	28,65	22,87	29,48	23,54
541817090022206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
538818090054904	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	45,7	36,49	52,81	42,16	56,48	45,09	56,87	45,41	57,27	45,72	58,93	47,05
526513207118314	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	45,7	36,49	52,81	42,16	56,48	45,09	56,87	45,41	57,27	45,72	58,93	47,05
541817090022306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	29,71	23,72	34,33	27,41	36,71	29,31	36,97	29,52	37,23	29,72	38,31	30,59
538818090055004	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	68,27	54,51	78,89	62,89	84,36	67,35	84,95	67,82	85,55	68,30	88,03	70,26
538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	75,85	60,50	87,65	69,98	93,73	74,83	94,39	75,30	95,05	75,89	97,60	79,20
514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	133,19	106,34	153,91	122,88	164,58	131,40	165,73	132,32	166,90	133,25	171,73	137,11
526513204119311	RITALINA LA (NOVARTIS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	155,41	124,86	179,58	143,38	192,04	153,32	193,38	154,39	194,74	155,48	200,38	159,98
526513202116216	RITALINA LA (NOVARTIS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	163,18	130,28	188,57	150,55	201,64	160,99	203,05	162,12	204,48	163,26	210,40	167,99
514500302113319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	180,99	144,5	209,15	166,99	223,65	178,56	225,22	179,82	226,80	181,08	233,37	186,22
526513203112214	RITALINA LA (NOVARTIS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	171,31	136,77	197,96	158,05	211,69	169,01	213,17	170,19	214,67	171,39	220,89	176,36
514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	181,01	144,52	209,17	167,00	223,67	178,58	225,24	179,83	226,82	181,09	233,39	186,24
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA</b>														
530700701153411	METOCLOSLANTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	31,71	25,32	36,64	29,25	39,18	31,28	39,45	31,50	39,73	31,72	40,88	32,64
503405201113415	PLABEL (BELFAR)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,53	6,01	8,71	6,95	9,31	7,43	9,37	7,48	9,44	7,54	9,71	7,75
510012120012303	FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	46,23	36,91										
503405202136419	PLABEL (BELFAR)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,09	4,86	7,04	5,62	7,52	6,00	7,58	6,03	7,63	6,09	7,85	6,27
537100102132115	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	138,81	110,67	160,17	127,88	171,28	136,75	172,48	137,71	173,69	138,67	178,72	142,69
537100101136117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	3,07	2,45	3,55	2,83	3,80	3,03	3,82	3,05	3,85	3,07	3,96	3,16
506414110028906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,32	2,65	3,84	3,07	4,10	3,27	4,13	3,30	4,16	3,32	4,28	3,42
502809803133311	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML	5,97	4,77	6,90	5,51	7,38	5,89	7,43	5,93	7,48	5,97	7,70	6,15
520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,94	2,35	3,40	2,71	3,64	2,91	3,66	2,92	3,69	2,95	3,80	3,03
507728001135113	CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS S/A)	4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML	3,62	2,89	4,19	3,35	4,48	3,58	4,51	3,60	4,54	3,62	4,67	3,73
537100103139113	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	138,61	110,67	160,17	127,88	171,28	136,75	172,48	137,71	173,69	138,67	178,72	142,69
525112030017403	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,53	2,82	4,08	3,26	4,36	3,48	4,39	3,50	4,42	3,53	4,55	3,63
508301502150415	METROFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	54,76	43,72	63,28	50,52	67,67	54,03	68,14	54,40	68,62	54,79	70,61	56,38
514312050011703	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML	116,45	92,97	134,57	107,44	143,91	114,90	144,91	115,70	145,93	116,51	150,15	119,96

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão 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) Alagoas (AL), ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Domésticos Estaduais, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG, Áreas do Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 204 de 733 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE PROMETAZINA</b>														
506712301111412	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	64,84	51,77	74,93	59,82	80,12	63,97	80,68	64,41	81,25	64,87	83,60	86,75
522716070047204	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	70,32	56,14	81,26	64,68	86,90	69,38	87,50	69,86	88,12	70,36	90,67	72,39
520714020090806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	50,97	40,69	58,90	47,03	62,98	50,28	63,42	50,63	63,87	50,99	65,72	52,47
522716070051306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	51,07	40,77	59,02	47,12	63,11	50,39	63,55	50,74	64,00	51,10	65,85	52,57
522716070051206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	127,7	101,96	147,57	117,82	157,80	125,99	158,90	126,87	160,02	127,76	164,65	131,46
522716070047304	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	175,82	140,37	203,17	162,21	217,26	173,46	218,78	174,67	220,32	175,90	226,70	181,00
502804402157314	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,98
530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	137,74	109,97	159,17	127,08	170,21	135,90	171,39	136,84	172,60	137,80	177,60	141,80
506717040068103	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	49,12	39,22	56,76	45,32	60,70	48,46	61,12	48,80	61,55	49,14	63,33	50,98
506712302159419	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML	107,6	85,91	124,34	99,27	132,96	106,16	133,89	106,90	134,83	107,65	138,73	110,76
506715020056203	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	70,74	56,48	81,74	65,26	87,41	69,79	88,02	70,28	88,64	70,77	91,21	72,82
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA</b>														
523715110033504	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
523715110033604	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	18,42	14,71	20,93	16,71	22,19	17,72	22,32	17,82	22,46	17,93	23,02	16,38
523715110033704	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	36,88	29,44	41,90	33,45	44,43	35,47	44,70	35,69	44,97	35,99	46,09	36,90
523715110033804	VATIS (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	55,3	44,15	62,84	50,17	66,63	53,20	67,03	53,52	67,44	53,84	69,13	55,19
500218040039603	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
508015110109204	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
504117090058404	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
500208605111312	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	20,41	16,3	23,19	18,51	24,59	19,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,51	20,37
543815040000706	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	13,28	10,6	15,09	12,05	15,99	12,77	16,09	12,85	16,19	12,93	16,59	13,25
543815040000606	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	19,91	15,9	22,62	18,06	23,99	19,15	24,13	19,27	24,28	19,39	24,89	19,87
543815040000806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
500218040039503	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	51,63	41,22	58,67	46,84	62,20	49,06	62,58	49,96	62,96	50,27	64,53	51,52
528516080130206	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 30	39,84	31,81	45,27	36,14	47,99	38,32	48,29	38,55	48,58	38,79	49,79	39,75
508015110109304	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	42,48	33,92	48,27	38,54	51,18	40,86	51,49	41,11	51,80	41,36	53,10	42,40
500216070034906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,85	31,82	45,29	36,16	48,01	38,33	48,31	38,57	48,60	38,80	49,82	39,78
500208604113311	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	61,3	48,94	69,66	55,62	73,86	58,97	74,31	59,33	74,76	59,69	76,63	61,18
504117090058504	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	56,23	44,89	63,89	51,01	67,74	54,08	68,15	54,41	68,57	54,75	70,28	56,11
543815040000906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,84	31,81	45,28	36,15	48,00	38,32	48,30	38,56	48,59	38,79	49,80	39,76
508015120109806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	39,86	31,82	45,30	36,17	48,02	38,34	48,32	38,58	48,61	38,81	49,83	39,78
528516080130306	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 60	79,7	63,63	90,56	72,30	96,02	76,66	96,60	77,13	97,19	77,60	99,62	79,54
543815040001006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,7	63,63	90,56	72,30	96,02	76,66	96,60	77,13	97,19	77,60	99,62	79,54
504117090058604	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	112,46	89,79	127,80	102,04	135,50	108,18	136,32	108,84	137,15	109,50	140,58	112,24
500208606116318	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	122,62	97,9	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
500216070035006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	79,65	63,53	90,52	72,27	95,97	76,62	96,55	77,09	97,14	77,56	99,57	79,50
500218040039703	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	103,25	82,43	117,33	93,68	124,39	99,31	125,15	99,92	125,91	100,53	129,06	103,04

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e TR (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estadual; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas do Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do GONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b>														
510416050126506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14	18,97	15,15	21,55	17,21	22,85	18,24	22,99	18,36	23,13	18,47	23,71	18,92
510417040150903	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,11	14,46	20,57	16,42	21,81	17,41	21,95	17,52	22,08	17,63	22,63	15,07
507500906113413	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	23,71	18,93	26,94	21,51	28,56	22,80	28,73	22,94	28,91	23,08	29,63	23,66
525012020098103	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	22,64	18,06	25,73	20,54	27,28	21,78	27,44	21,91	27,61	22,04	28,30	22,59
521104303111102	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	47,63	38,03	54,12	43,21	57,38	45,81	57,73	46,09	58,08	46,37	59,53	47,53
508014201116415	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	44,74	35,72	50,84	40,59	53,90	43,03	54,23	43,30	54,56	43,56	55,92	44,65
507734404114119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	44,7	35,69	50,79	40,55	53,85	42,99	54,18	43,26	54,51	43,52	55,87	44,61
526125403114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	60,93	48,95	69,23	55,27	73,40	58,60	73,85	58,96	74,30	59,32	76,16	60,21
538817703119118	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	30,48	24,34	34,64	27,66	36,72	29,32	36,94	29,49	37,17	29,68	38,10	30,42
510417040151003	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	25,87	20,65	29,40	23,47	31,17	24,89	31,36	25,04	31,55	25,19	32,34	25,82
510416050126606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20	27,09	21,63	30,79	24,58	32,64	26,06	32,84	26,22	33,04	26,38	33,87	27,04
522718030073817	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	46,9	37,44	53,29	42,55	56,50	45,11	56,84	45,38	57,19	45,56	58,62	46,80
521113207111414	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	43,47	34,71	49,40	39,44	52,37	41,81	52,69	42,07	53,01	42,32	54,34	43,39
500102701115115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	31,84	25,42	35,18	28,89	38,36	30,63	38,59	30,81	38,83	31,00	39,80	31,78
521104302113101	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	61,75	49,3	70,17	56,02	74,39	59,39	74,84	59,75	75,30	60,12	77,18	61,62
525301606118111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	82,87	66,16	94,17	75,19	99,84	79,71	100,45	80,20	101,06	80,39	103,59	82,71
508014204115411	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	38,72	30,91	44,00	35,13	46,65	37,25	46,93	37,47	47,22	37,70	48,40	38,64
508003502111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	55,24	44,1	62,78	50,12	66,56	53,14	66,96	53,46	67,37	53,79	69,05	55,13
522718030073917	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	56,17	44,85	63,83	50,96	67,67	54,03	68,08	54,36	68,50	54,69	70,21	56,06
507734403118110	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	59,34	47,38	67,43	53,64	71,49	57,08	71,92	57,40	72,36	57,77	74,17	59,22
526516070086906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	33,39	26,66	37,94	30,29	40,23	32,12	40,47	32,31	40,72	32,51	41,74	33,39
521113209112418	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	61,75	49,3	70,17	56,02	74,39	59,39	74,84	59,75	75,30	60,12	77,18	61,62
510416050126706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28	37,93	30,28	43,11	34,42	45,70	36,49	45,98	36,71	46,26	36,93	47,42	37,86
551816060001106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	30,96	24,72	35,19	28,10	37,31	29,79	37,53	29,96	37,76	30,15	38,70	30,96
527916030026206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PHARLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	35,83	28,61	40,72	32,51	43,17	34,47	43,44	34,68	43,70	34,89	44,79	35,76
532918090019304	RECAPSER (UCI-FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	52,3	41,76	59,43	47,45	63,01	50,31	63,39	50,61	63,78	50,92	65,37	52,19
510417040151103	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	36,22	28,92	41,16	32,86	43,64	34,84	43,90	35,05	44,17	35,27	45,27	36,14
507500907111414	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	47,55	37,96	54,04	43,15	57,29	45,74	57,84	46,02	57,99	46,30	59,44	47,46
507517050006506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44
538817704115116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44
526125404110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	81,13	64,77	92,19	73,60	97,75	78,04	98,34	78,51	98,94	78,99	101,41	80,97
508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,22	42,49	60,47	48,28	64,12	51,19	64,51	51,50	64,90	51,82	66,52	53,11
525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,75	30,94	44,03	35,15	46,68	37,27	46,96	37,49	47,25	37,72	48,43	38,67
511514101110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35,78	28,57	40,66	32,46	43,11	34,42	43,38	34,63	43,64	34,84	44,73	35,71
522718050081417	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,19	48,06	68,40	54,61	72,52	57,90	72,96	58,25	73,40	58,60	75,24	60,07
541817090021406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,21	31,31	44,56	35,58	47,24	37,72	47,53	37,95	47,82	38,16	49,02	39,14
526118050099006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,04	30,37	43,23	34,51	45,83	36,59	46,11	36,81	46,39	37,04	47,55	37,92

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b>														
522718030073617	ZOLOFT (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	129,4	172,31	147,05	177,40	155,91	174,48	156,85	175,23	157,81	176,00	161,76	179,15
541817070020306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	84,11	57,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
532715110020306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	84,1	57,15	95,57	76,30	101,32	80,89	101,94	81,39	102,56	81,88	105,12	83,93
525069408111412	DIELOFT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	85,39	68,18	97,03	77,47	102,88	82,14	103,50	82,63	104,13	83,14	106,73	85,27
551816060000906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,79	65,3	92,94	74,20	98,54	78,67	99,14	79,15	99,74	79,63	102,23	81,67
500116040021606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,11	67,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
510417040152303	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,36	56,97	81,10	64,75	85,98	68,65	86,50	69,05	87,03	69,48	89,21	71,23
510416050127906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	74,77	59,7	84,96	67,83	90,08	71,92	90,63	72,36	91,18	72,80	93,46	74,62
526116030096508	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	84,11	67,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
510417040152403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	142,74	113,96	162,20	129,50	171,97	137,30	173,01	138,13	174,07	138,88	178,42	142,45
532716120024606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	168,2	134,29	191,13	152,60	202,65	161,80	203,88	162,76	205,12	163,77	210,25	167,96
532714120017503	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	40,79	32,57	46,35	37,01	49,14	39,23	49,44	39,47	49,74	39,71	50,98	40,76
510416050128006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60	149,54	119,30	169,93	135,67	180,16	143,84	181,25	144,71	182,36	145,60	186,92	149,24
532716100024303	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	219,26	175,06	249,16	196,93	264,17	210,91	265,77	212,19	267,39	213,48	274,07	218,62
510416050128106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	249,21	198,97	283,20	226,11	300,26	239,73	303,08	241,14	303,92	242,65	311,52	248,22
510417040152503	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	237,89	189,93	270,33	215,83	286,61	228,83	288,35	230,22	290,11	231,62	297,36	237,47
510416050128206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	523,36	417,85	594,72	474,82	630,55	503,43	634,37	506,48	638,24	509,57	654,20	527,37
510417040150803	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	499,57	398,86	567,69	453,24	601,89	480,55	605,54	483,46	609,23	486,41	624,46	498,57
510417040150403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	1165,67	930,67	1324,63	1057,58	1404,42	1121,29	1412,93	1128,08	1421,55	1134,97	1457,09	1163,54
510416050128306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	1221,16	974,97	1387,68	1107,92	1471,28	1174,67	1480,19	1181,78	1489,22	1188,99	1526,45	1218,72
510417040150503	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1189,46	949,68	1351,66	1079,17	1433,08	1144,17	1441,77	1151,11	1450,56	1158,13	1486,82	1197,36
510416050128406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1246,07	994,86	1415,99	1130,53	1501,29	1198,63	1510,39	1205,90	1519,60	1213,25	1557,59	1243,58
521113203114419	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	18,59	14,84	21,12	16,86	22,40	17,88	22,53	17,99	22,67	18,10	23,24	18,55
508014205111418	ASSERT (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,14	10,49	14,93	11,92	15,83	12,64	15,92	12,71	16,02	12,79	16,42	13,11
521113202118410	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,57	29,2	41,56	33,18	44,06	35,18	44,33	35,39	44,60	35,61	45,72	36,80
521113208116312	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	73,77	58,9	83,83	66,93	88,88	70,96	89,41	71,38	89,96	71,82	92,21	73,62
508012040091006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,18	24,89	35,44	28,30	37,57	30,00	37,80	30,18	38,03	30,36	38,98	31,17
543516010003417	ASSERT (MOMENTA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,14	22,47	31,98	25,53	33,91	27,07	34,11	27,23	34,32	27,40	35,18	28,89
521113210110415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,29	15,4	21,92	17,59	23,24	18,55	23,38	18,67	23,52	18,78	24,11	19,25
510417040150703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	9,06	7,23	10,30	8,22	10,92	8,72	10,98	8,77	11,05	8,82	11,33	9,05
510416050126306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7	9,49	7,58	10,78	8,61	11,43	9,13	11,50	9,18	11,57	9,24	11,86	9,47
532718090030303	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18,41	14,7	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
510416050126406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	13,55	10,82	15,40	12,30	16,33	13,04	16,43	13,12	16,53	13,20	16,94	13,52
510417040150803	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,94	10,33	14,70	11,74	15,59	12,45	15,68	12,52	15,78	12,60	16,17	12,91
521104304116108	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,19	19,31	27,49	21,95	29,14	23,27	29,32	23,41	29,50	23,55	30,24	24,14
522718030073717	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	38,37	30,63	43,60	34,81	46,23	36,91	46,51	37,13	46,79	37,36	47,96	38,29
543516010003517	ASSERT (MOMENTA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,30	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13

(1) O PMVG é o 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 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, CL, MA, MG, MS, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e HU (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - HO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SF e MC, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Itabuna (AM), Boa Vista/Bonfins (PA) e 225 de 733 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE TRAMADOL</b>														
504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (BRAINFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	17,81	14,22	20,24	16,16	21,46	17,13	21,59	17,24	21,72	17,34	22,26	17,77
538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	16,85	13,45	19,15	15,29	20,30	16,21	20,43	16,31	20,55	16,41	21,06	16,81
506418080035106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (CIMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	22,77	18,18	25,88	20,66	27,44	21,91	27,60	22,04	27,77	22,17	28,46	22,72
506714608115415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	21,25	16,97	24,14	19,27	25,60	20,44	25,75	20,56	25,91	20,69	26,56	21,51
500509905112419	TIMASEN SR (ACHÉ)	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
542815070000613	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	35,04	27,98	39,82	31,79	42,22	33,71	42,47	33,91	42,73	34,12	43,80	34,97
540917100034404	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	50,96	40,69	57,91	45,24	61,40	49,02	61,77	49,32	62,15	49,62	63,70	50,86
542815070001103	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	70,06	55,94	79,61	63,56	84,41	67,39	84,92	67,80	85,44	68,22	87,58	69,92
542815070001203	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	105,09	83,9	119,42	95,34	126,62	101,09	127,38	101,70	128,16	102,32	131,36	104,98
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	87,31	69,71	99,21	79,21	105,19	83,98	105,82	84,49	106,47	85,01	109,13	87,13
506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	271,96	217,13	309,05	246,75	327,66	261,60	329,65	263,19	331,66	264,80	339,95	271,42
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	1089,2	859,62	1237,72	988,20	1312,29	1047,73	1320,24	1054,08	1328,29	1060,51	1361,50	1087,02
532412070007714	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	24,98	19,94	28,38	22,66	30,09	24,02	30,28	24,18	30,46	24,32	31,22	24,93
506717040068203	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	125,56	100,25	142,68	113,92	151,28	120,78	152,19	121,51	153,12	122,25	156,95	125,31
506715020056503	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	177,92	142,05	202,19	161,43	214,37	171,15	215,66	172,18	216,98	173,24	222,40	177,56
506714605159411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	36,09	28,81	41,01	32,74	43,48	34,71	43,74	34,92	44,01	35,14	45,11	36,02
506714603156415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	574,25	458,48	652,56	521,00	691,87	552,39	696,07	555,74	700,31	559,13	717,82	573,11
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	348,96	278,61	396,54	316,60	420,43	335,67	422,98	337,71	425,56	339,77	436,20	348,26
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	210,83	168,33	239,58	191,28	254,01	202,80	255,55	204,03	257,11	205,28	263,54	210,41
526312120014106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	184,86	147,59	210,07	167,77	222,72	177,82	224,07	178,90	225,44	179,99	231,08	184,49
511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	369,64	295,12	420,04	335,36	445,35	355,57	448,05	357,72	450,78	359,90	462,05	368,90
533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	186,35	148,78	211,76	169,07	224,51	179,25	225,87	180,33	227,25	181,44	232,93	186,97
542815070000913	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	28,44	22,71	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,89	35,55	29,38
506717040068303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	197,17	157,42	224,06	178,89	237,55	189,66	238,99	190,81	240,45	191,98	246,46	196,77
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	301,08	240,38	342,14	273,16	362,75	289,62	364,94	291,37	367,17	293,15	376,35	300,48
542815070001013	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
506714606155411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	52,05	41,56	59,15	47,23	62,72	50,08	63,10	50,38	63,48	50,68	65,07	51,95
506715020057303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	312,31	249,35	354,90	283,35	376,28	300,42	378,56	302,24	380,87	304,09	390,39	311,69
533004901159418	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	498,46	397,97	566,43	452,24	600,56	479,49	604,20	482,39	607,88	485,33	623,08	497,47
520716040101303	TRAMALIV (TEUTO)	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	30,1	24,03	34,21	27,31	36,27	28,96	36,49	29,13	36,71	29,31	37,63	30,04
532412070007914	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	37,01	29,55	42,06	33,58	44,60	35,61	44,87	35,82	45,14	36,04	46,27	36,94
526312120014206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	264,15	210,9	300,18	239,66	318,26	254,10	320,19	255,64	322,14	257,20	330,19	263,62
511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	528,29	421,79	600,32	479,30	636,49	508,17	640,35	511,26	644,25	514,37	660,36	527,33
506714604152413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	828,39	661,39	941,35	751,57	998,06	796,85	1004,11	801,68	1010,23	806,57	1035,49	826,74
533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	267,06	213,22	303,47	242,29	321,76	256,89	323,71	258,45	325,68	260,02	333,82	268,52
514513020026503	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	74,03	59,11	85,55	68,30	91,48	73,04	92,12	73,55	92,77	74,07	95,46	76,22

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e IU (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Domínio I estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SIF e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Itabuna (AM), Boa Vista/Bonfins (RR) 235 de 733 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitac olândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE TRAZODONA</b>														
532716050023603	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 10	11,39	9,00	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
532715100018606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	33,32	26,6	37,87	30,24	40,15	32,06	40,39	32,25	40,64	32,45	41,66	33,26
541816090017206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
501600603113313	DONAREN (APSEN)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,29	40,95	58,29	46,54	61,80	49,34	62,17	49,64	62,55	49,94	64,11	51,19
525317010047006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
532715110020103	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	48,71	38,89	55,35	44,19	58,68	46,85	59,04	47,14	59,40	47,42	60,89	48,61
532715110020203	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	97,44	77,8	110,73	88,41	117,40	93,73	118,11	94,30	118,83	94,87	121,80	97,25
532715100018706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	66,64	53,21	75,73	60,46	80,29	64,10	80,78	64,49	81,27	64,89	83,30	66,51
501604701111318	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,62	31,28	24,97	32,06	25,80
501604702116313	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20	51,3	40,96	58,29	46,54	61,81	49,35	62,18	49,64	62,56	49,95	64,12	51,19
501604703112311	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30	76,96	61,44	87,45	69,82	92,72	74,03	93,28	74,47	93,85	74,93	96,20	76,81
501616030015403	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
532716050023503	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	6,14	4,9	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,99	7,68	6,13
501616070018103	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,62	31,28	24,97	32,06	25,80
532715100018806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	16,63	13,23	18,90	15,09	20,04	16,00	20,16	16,10	20,28	16,19	20,79	16,60
532715110019903	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	24,35	19,44	27,67	22,09	29,34	23,43	29,52	23,57	29,70	23,71	30,44	24,30
501600601110317	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	51,3	40,96	58,29	46,54	61,81	49,35	62,18	49,64	62,56	49,95	64,12	51,19
525317010046906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	33,35	26,63	37,90	30,26	40,18	32,08	40,42	32,27	40,67	32,47	41,69	33,29
541816090017106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	33,35	26,63	37,90	30,26	40,18	32,08	40,42	32,27	40,67	32,47	41,69	33,29
532715100018906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	35,31	28,19	40,12	32,03	42,54	33,96	42,80	34,17	43,06	34,38	44,14	35,24
532715110020003	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	48,71	38,89	55,35	44,19	58,68	46,85	59,04	47,14	59,40	47,42	60,89	48,61
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL</b>														
501604901119312	ARTANE (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,6	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
501604902115310	ARTANE (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		6,16										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TROMANTADINA</b>														
533020701169411	HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL CT BG AL X 10G	25,98	20,74	30,03	23,98	32,11	25,64	32,33	25,81	32,56	26,00	33,50	26,75
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR</b>														
531623002118410	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	102,76	82,04	116,78	93,24	123,81	98,85	124,56	99,45	125,32	100,06	128,45	102,55
529913070046606	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	60,47	48,28	68,71	54,86	72,85	58,16	73,29	58,51	73,74	58,87	75,58	60,34
531617050081203	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42	376	300,2	427,28	341,14	453,02	361,69	455,76	363,88	458,54	366,10	470,00	375,25
529913070046706	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42	245,02	195,62	278,43	222,30	295,20	235,69	296,99	237,12	298,80	238,56	306,27	244,53
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA</b>														
501316010022303	VANCOICINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	2574,48	2055,46	2925,55	2335,76	3101,78	2476,46	3120,58	2491,47	3139,61	2506,66	3218,10	2569,33
501316040022906	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1487,47	1187,6	1690,31	1349,54	1792,14	1430,64	1803,00	1439,52	1813,99	1448,29	1859,34	1484,50
501312010017403	VANCOICINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	1287,22	1027,72	1462,75	1167,86	1550,87	1238,21	1560,27	1245,72	1569,78	1253,31	1609,02	1264,64

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domésticos Estaduais; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas do Livre Comércio - ALC - Manaus/Itabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 236 de 733 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos - sentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios locais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: DIAZEPAM</b>														
529206101112317	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,28	7,41	10,55	8,42	11,18	8,93	11,25	8,98	11,32	9,04	11,60	9,26
519030902110113	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
504618060070917	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,90	5,51	7,07	5,64
504618020069014	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,17	4,93	7,01	5,60	7,43	5,93	7,47	5,96	7,52	6,00	7,71	6,16
538808201114110	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,69	4,54	6,47	5,17	6,86	5,48	6,90	5,51	6,94	5,54	7,11	5,68
527915030019606	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,10	5,67	7,28	5,81
502822501110411	DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,85	5,31	7,56	6,04	8,01	6,40	8,06	6,44	8,11	6,48	8,31	6,63
517700702111411	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30	12,84	10,25	14,84	11,85	15,87	12,67	15,98	12,76	16,09	12,85	16,56	13,22
504618060071017	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
519030903117111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,72	6,96	9,91	7,91	10,50	8,38	10,57	8,44	10,63	8,49	10,90	8,75
529206102119315	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,93	11,12	15,63	12,64	16,79	13,41	16,89	13,48	16,99	13,56	17,41	13,90
533017100066006	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,08
538812040040705	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,07	7,24	10,31	8,23	10,93	8,73	10,99	8,77	11,06	8,83	11,34	9,05
531617040081103	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,07	8,84	12,58	10,04	13,34	10,65	13,42	10,71	13,50	10,78	13,84	11,05
527915030019706	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,72	6,96	9,91	7,91	10,51	8,39	10,58	8,45	10,64	8,49	10,91	8,71
506703201116413	COMPAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	21,55	17,21	24,49	19,55	25,96	20,73	26,12	20,25	26,28	20,98	26,94	21,51
533012301114414	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP)	72,81	58,13	82,74	66,06	87,72	70,04	88,25	70,46	88,79	70,89	91,01	72,66
530700908114415	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	25,73	20,54	29,24	23,35	31,00	24,75	31,19	24,90	31,38	25,05	32,16	25,62
505508703118415	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	121,26	96,61	137,80	110,02	146,10	116,65	146,98	117,35	147,88	118,07	151,58	121,02
510001901116417	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	32,78	26,17										
527915030019806	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	41,24	32,93	46,86	37,41	49,68	39,66	49,99	39,91	50,29	40,15	51,55	41,16
524715070012704	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	10 MG COM CX BL AL PVC X 500	43,59	34,8										
510013060012803	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	32,78	26,17										
530700906111419	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	51,49	41,11	58,51	46,71	62,03	49,52	62,41	49,93	62,79	50,13	64,36	51,39
531624001115416	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,67	2,93	4,17	3,33	4,43	3,54	4,45	3,55	4,48	3,58	4,59	3,66
505508702111417	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	4,18	3,34	4,75	3,79	5,04	4,02	5,07	4,05	5,10	4,07	5,23	4,18
517700704112413	KIATRIUM (GROSS)	5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	6,42	5,13	7,41	5,92	7,93	6,33	7,98	6,37	8,04	6,42	8,27	6,60
529206104111311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,93	5,53	7,87	6,28	8,35	6,67	8,40	6,71	8,45	6,75	8,66	6,91
519030904113111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,3	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
504618060071217	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,18	3,34	4,75	3,79	5,04	4,02	5,07	4,05	5,10	4,07	5,23	4,18
538808202110119	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,26	3,4	4,84	3,86	5,13	4,10	5,16	4,12	5,19	4,14	5,32	4,25
533012304113419	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,4	5,11	7,28	5,81	7,72	6,16	7,76	6,20	7,81	6,24	8,01	6,40
504618020069114	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
504618060071117	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,26	5	7,12	5,68	7,55	6,03	7,59	6,06	7,64	6,10	7,83	6,25
533017100065906	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
531617040081003	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,77	6,2	8,83	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
529206105118311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,46	8,35	11,88	9,48	12,60	10,05	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e HU (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - IO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI<sup>3</sup> e MC; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Bon 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: DIGOXINA</b>														
528513070123605	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0,05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT (EMB HOSP)	254,22	202,97	288,89	230,65	306,29	244,54	308,15	246,03	310,03	247,53	317,78	253,72
527905602114113	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,36	6,78	5,41	6,95	5,55
520704802119411	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	5,16	4,12	5,86	4,68	6,21	4,96	6,25	4,99	6,29	5,02	6,45	5,15
533509102113118	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	6,54	5,22	7,43	5,93	7,87	6,28	7,92	6,32	7,97	6,36	8,17	6,52
519030801111114	DIGOXINA (NEO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98
520716030101103	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,09	6,46	9,19	7,34	9,74	7,78	9,80	7,82	9,86	7,87	10,11	8,97
520724802114112	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,41	6,71	9,56	7,63	10,14	8,19	10,20	8,14	10,26	8,19	10,52	8,40
533516070029506	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,92	6,32	9,00	7,19	9,54	7,62	9,60	7,66	9,66	7,71	9,90	7,90
520724801118114	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	19,39	15,48	22,04	17,60	23,37	18,66	23,51	18,77	23,65	18,88	24,24	19,35
533509101117111	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	86,26	68,87	98,03	78,27	103,93	82,38	104,56	83,48	105,20	83,99	107,83	86,99
510002201118415	FURP-DIGOXINA (FURP)	0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	46,32	36,98										
527905601118115	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	30,41	24,28	34,55	27,58	36,63	29,25	36,86	29,43	37,08	29,60	38,01	30,30
528502403138115	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0,05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	13,41	10,71	15,24	12,17	16,15	12,89	16,25	12,97	16,35	13,05	16,76	13,28
505615020040907	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,49	8,36	11,92	9,52	12,64	10,03	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
505615110041014	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,05 MG/ML ELX PED CT FR GOT VD AMB X 60 ML	20,54	16,4	23,34	18,63	24,75	19,76	24,90	19,88	25,05	20,00	25,68	20,50
<b>PRINCÍPIO ATIVO: DILTIAZEM</b>														
521014100009003	BALCOR (BALDACCI)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,19	6,54	9,31	7,43	9,87	7,86	9,93	7,93	9,99	7,98	10,24	8,18
<b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMALEATO DE AFATINIBE</b>														
504516050020402	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	1749,52	1396,82	2021,72	1614,14	2161,93	1726,08	2177,03	1736,14	2192,34	1750,36	2255,81	1801,04
504516050020502	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	2698,81	2154,73	3118,71	2489,98	3335,00	2662,66	3358,29	2681,26	3381,91	2700,12	3479,82	2778,29
504516050020602	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	3598,42	2872,98	4158,29	3319,98	4446,67	3550,22	4477,72	3575,01	4509,22	3600,16	4639,77	3704,39
<b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO</b>														
525917010049604	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	1,11	0,89	1,28	1,02	1,37	1,09	1,38	1,10	1,39	1,11	1,43	1,14
525916120044106	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	0,72	0,57	0,83	0,66	0,89	0,71	0,89	0,71	0,90	0,72	0,93	0,74
525916120044206	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	2,16	1,72	2,50	2,00	2,67	2,13	2,69	2,15	2,71	2,16	2,79	2,23
525917010049704	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	3,31	2,64	3,83	3,06	4,09	3,27	4,12	3,29	4,15	3,31	4,27	3,41
501100804111316	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,52	4,41	6,38	5,09	6,82	5,45	6,87	5,49	6,92	5,52	7,12	5,68
525916120044306	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,59	2,87	4,15	3,31	4,44	3,54	4,47	3,57	4,50	3,59	4,63	3,70
525917010049504	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,52	4,41	6,38	5,09	6,82	5,45	6,87	5,49	6,92	5,52	7,12	5,68
525916120044406	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	71,79	57,32	82,96	66,24	88,71	70,83	89,33	71,32	89,96	71,82	92,56	73,90
525917010049404	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	110,45	88,18	127,63	101,90	136,48	108,97	137,43	109,72	138,40	110,50	142,41	113,70
501100801110416	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	110,45	88,18	127,63	101,90	136,48	108,97	137,43	109,72	138,40	110,50	142,41	113,70
504617030059417	DRAMAVIT (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	110,43	88,17	127,61	101,88	136,46	108,95	137,41	109,71	138,38	110,48	142,39	113,68
501100802133411	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML	16,28	13	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,40	16,29	20,99	16,76
525917010049804	HEMAREG (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	16,28	13	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,40	16,29	20,99	16,76
525916120045306	DIMENIDRINATO (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	10,57	8,44	12,22	9,76	13,07	10,44	13,16	10,51	13,25	10,58	13,63	10,88

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sem fins de lucro em conformidade com o art. 8º e 14º do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Acuna o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: DIDROGESTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b>														
500214100032417	FEMOSTON (ABBOTT)	(1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)	40,43	32,28	45,95	36,69	48,72	38,90	49,01	39,13	49,31	39,37	50,54	40,35
<b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>														
501100902154419	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,41
533008102110410	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20	6,56	5,24	7,58	6,05	8,11	6,48	8,16	6,51	8,22	6,56	8,46	6,75
501100907113311	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	10,81	8,63	12,49	9,97	13,35	10,66	13,45	10,74	13,54	10,81	13,93	11,12
533008101130418	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,89	5,5	7,97	6,36	8,52	6,80	8,58	6,85	8,64	6,90	8,89	7,10
501100908136315	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	10,3	8,22	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
506305902130413	NAUSILON B6 (CIFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,20	6,55	8,44	6,74
525916120046906	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
504617050061507	DRAMAVIT B6 (BRAINFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	7,88	6,29	9,10	7,27	9,73	7,77	9,80	7,82	9,87	7,88	10,16	8,11
525917010048404	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
525917010048504	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
525916120045906	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
525916120045806	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	6,7	5,35	7,74	6,18	8,27	6,60	8,33	6,65	8,39	6,70	8,63	6,89
525917010048304	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	10,29	8,22	11,90	9,50	12,72	10,16	12,81	10,23	12,90	10,30	13,27	10,59
501100904130411	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
508028701132411	EMET (EUROFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,58	5,25	7,60	6,07	8,13	6,49	8,18	6,53	8,24	6,58	8,48	6,77
533008103151412	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	62,21	49,67	71,88	57,39	76,87	61,37	77,41	61,80	77,95	62,24	80,21	64,04
525916120045506	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	10,61	8,47	12,25	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
525916120045406	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	97,69	78	112,89	90,13	120,72	96,98	121,56	97,05	122,42	97,74	125,96	100,57
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	124,41	99,33	143,77	114,79	153,74	122,75	154,81	123,60	155,90	124,47	160,41	129,07
525916120045706	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	6,22	4,97	7,18	5,73	7,68	6,13	7,74	6,18	7,79	6,22	8,02	6,40
525916120045606	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,11	4,88	7,06	5,64	7,55	6,03	7,61	6,08	7,66	6,12	7,88	6,29
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	7,46	5,96	8,62	6,88	9,22	7,36	9,28	7,41	9,35	7,47	9,62	7,68
525917010048004	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	12,44	9,93	14,38	11,48	15,37	12,27	15,48	12,36	15,59	12,45	16,04	12,81
501100905153413	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	150,33	120	173,68	138,67	185,73	148,29	187,02	149,32	188,34	150,37	193,79	154,72
501116090028303	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,44	1,15	1,66	1,33	1,78	1,42	1,79	1,43	1,80	1,44	1,85	1,48
525917010047804	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,44	1,15	1,66	1,33	1,78	1,42	1,79	1,43	1,80	1,44	1,85	1,48
525916120046006	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	0,93	0,74	1,08	0,86	1,15	0,92	1,16	0,93	1,17	0,93	1,20	0,96
525916120046106	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	2,35	1,88	2,71	2,16	2,90	2,32	2,92	2,33	2,94	2,35	3,03	2,42

(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 parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - FU; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PI, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - GO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Itabiranga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: FENOBARBITAL</b>														
520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,03	4,02	5,71	4,56	6,06	4,64	6,09	4,86	6,13	4,89	6,28	5,01
520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	16,88	13,48	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,34
506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	35,98	28,71	40,86	32,62	43,32	34,59	43,58	34,79	43,85	35,01	44,95	36,89
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	33,74	26,94	38,34	30,61	40,65	32,45	40,90	32,65	41,15	32,86	42,18	33,68
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	61,5	49,1										
530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	119,15	95,13	135,40	108,10	143,56	114,62	144,43	115,31	145,31	116,02	148,94	118,91
506717030066603	FENOBARBITAL (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	34,23	27,33	38,89	31,05	41,24	32,93	41,49	33,13	41,74	33,33	42,78	34,16
506715020056103	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	50,55	40,36	57,45	45,87	60,91	48,63	61,28	48,93	61,65	49,22	63,19	50,45
533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP)	38,11	30,43	43,31	34,58	45,92	36,66	46,20	36,89	46,48	37,11	47,64	38,04
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44
530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	3,46	2,75	3,92	3,13	4,16	3,32	4,18	3,34	4,21	3,36	4,32	3,45
530813020023906	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP)	173,61	138,61	197,28	157,51	209,17	167,00	210,44	168,02	211,72	169,04	217,01	172,26
502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR P/D CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,38	4,3	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,32	3,45	4,91	3,92	5,21	4,16	5,24	4,18	5,27	4,21	5,40	4,31
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL SÓDICO</b>														
506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	70,22	56,05	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,02
520704603159413	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	65,37	52,19	74,28	59,31	78,76	62,88	79,24	63,27	79,72	63,65	81,71	65,24
520715120098906	FENOBARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	53,49	42,71	60,78	49,53	64,44	51,45	64,83	51,76	65,23	52,08	66,86	53,38
520716100106003	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	118,87	94,91	135,08	107,85	143,21	114,34	144,08	115,03	144,96	115,74	148,58	118,83
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATO</b>														
531615050077803	LIPOBRATO (EMS SIGMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		39,59										
500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,69	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
500218040041703	LANPEXIO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60,93	48,65	69,24	55,28	73,41	59,51	73,86	59,97	74,31	59,33	76,17	60,81
510014120019106	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **		13,47										
525312080036914	REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	57,39	45,82	65,22	52,07	69,15	55,21	69,57	55,54	69,99	55,88	71,74	57,28
531613100071506	FENOFIBRATO MICRONIZADO (EMS SIGMA)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	50,74	40,51	57,66	46,04	61,13	48,81	61,50	49,10	61,88	49,40	63,43	50,64
538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
538819501114413	FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		38,71										
510014120019206	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,48										
526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
500214090032217	LIPIDIL (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		62,32										
500218040041803	LANPEXIO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		60,81										
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										
541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,5										

(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 partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estadual; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas do 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: FENOFIBRATO</b>														
510014120019306	FENOFIBRATO (FURP)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		81										
540912120008814	LIPANON (COSMED)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15 ** CAP **	22,54		25,61		27,16		27,32		27,49		28,18	
540912120008914	LIPANON (COSMED)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT FR PLAST OPC X 30 ** CAP **	45,05		51,19		54,27		54,59		54,93		56,30	
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75%</b>														
540915090015303	LIPANON (COSMED)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30 ** CAP **		45,05										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA</b>														
500508401110414	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT STR X 12	5,64	4,5	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,46	6,88	5,49	7,05	5,63
500508402117412	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT 25 STR X 10	103,02	82,25	117,06	93,46	124,12	99,10	124,87	99,70	125,63	100,30	128,77	102,81
520716501119416	PENCILIN V (TEUTO)	500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12	9,26	7,35	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
508010802115313	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12	13,6	10,86	15,46	12,34	16,39	13,09	16,49	13,17	16,59	13,25	17,00	13,57
508010803138317	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	80.000 U/VML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	14,46	11,54	16,43	13,12	17,42	13,91	17,52	13,99	17,63	14,08	18,07	14,43
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FENTANILA</b>														
514506802177315	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	921,2	735,49	1046,81	835,77	1109,88	886,13	1116,60	891,49	1123,41	896,93	1151,50	919,36
514506803173313	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	742,63	592,92	843,90	673,77	894,74	713,36	900,16	718,65	905,65	720,07	928,29	741,15
514506801170317	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	122,92	98,14	139,68	111,52	148,09	118,24	148,99	118,95	149,90	119,68	153,65	122,67
514506804171314	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	229,53	183,26	260,83	208,25	276,54	220,79	278,21	222,12	279,91	223,48	286,91	229,07
514506805176311	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	428,61	342,2	487,05	388,86	516,39	412,29	519,52	414,78	522,69	417,32	535,76	427,75
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FERRIPOLIMALTOSE</b>														
508017070117804	DEXFER (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL FR VD AMB X 100 ML + COP	11,96	9,55	13,82	11,03	14,78	11,80	14,89	11,89	14,99	11,97	15,42	12,31
508017070117904	DEXFER (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP	11,96	9,55	13,82	11,03	14,78	11,80	14,89	11,89	14,99	11,97	15,42	12,31
501112110020003	NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	10,54	8,42	12,18	9,72	13,03	10,40	13,12	10,48	13,21	10,55	13,59	10,85
504111702113419	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	100 MG COM MAST CT 2 BL AL/AL X 10	17,55	14,01	20,28	16,19	21,68	17,31	21,84	17,44	21,99	17,56	22,63	18,07
509004110116410	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,59	25,22	36,50	29,14	39,03	31,16	39,30	31,38	39,58	31,50	40,73	32,52
508017070118104	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT	8,11	6,48	9,37	7,48	10,02	8,00	10,09	8,06	10,16	8,11	10,45	8,34
508017070118004	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT	8,11	6,48	9,37	7,48	10,02	8,00	10,09	8,06	10,16	8,11	10,45	8,34
502416070023104	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT	13,11	10,47	15,15	12,10	16,20	12,93	16,32	13,03	16,43	13,12	16,91	13,50
502416070023204	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT	13,11	10,47	15,15	12,10	16,20	12,93	16,32	13,03	16,43	13,12	16,91	13,50
508017070118204	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	24,31	19,41	28,09	22,43	30,04	23,98	30,25	24,15	30,46	24,32	31,34	25,02
502416070023004	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT	23,81	19,01	27,52	21,97	29,43	23,50	29,63	23,66	29,84	23,82	30,70	24,51
502416070022904	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	39,33	31,4	45,44	36,28	48,60	38,80	48,94	39,07	49,28	39,35	50,71	40,49
508017070118304	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT	24,31	19,41	28,09	22,43	30,04	23,98	30,25	24,15	30,46	24,32	31,34	25,02
508017070117704	DEXFER (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,47	22,73	32,89	26,26	35,18	28,09	35,42	28,28	35,67	28,48	36,70	29,30
501102203156419	NORIPURUM IM (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU	41,74	33,33	48,23	38,51	51,57	41,17	51,93	41,46	52,30	41,76	53,81	42,96
509004102131414	ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	20,88	16,67	24,13	19,27	25,81	20,61	25,99	20,75	26,17	20,89	26,93	21,50
504111705139419	ENDOFER (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	14,94	11,93	17,26	13,78	18,46	14,74	18,59	14,84	18,72	14,95	19,26	15,38

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos insuportados 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) Aliquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PL, PI, PE, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SF e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Brasília (DF), 314 de 733

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: FERRIPOLIMALTOSE</b>														
501102210136411	NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	19,89	15,88	22,98	18,35	24,57	19,62	24,75	19,76	24,92	19,90	25,64	20,47
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FERRO AMINOACIDO QUELATO</b>														
531602606111419	NEUTROFER (EMS SIGMA)	100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	39,01	31,15	45,08	35,99	48,20	38,48	48,54	38,75	48,88	39,03	50,30	40,16
502408802136311	FERRINI (ATIVUS)	15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	17,68	14,12	20,44	16,32	21,85	17,45	22,01	17,57	22,16	17,69	22,80	18,20
502409003131414	FELATO (ATIVUS)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	26,32	21,01	30,41	24,28	32,52	25,96	32,75	26,15	32,98	26,33	33,93	27,09
531602602116416	NEUTROFER (EMS SIGMA)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	14,96	11,94	17,29	13,80	18,49	14,76	18,62	14,87	18,75	14,97	19,29	15,40
531602603139411	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML	33,72	26,92	38,96	31,11	41,66	33,26	41,95	33,49	42,25	33,73	43,47	34,71
531602604135418	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	27,31	21,8	31,56	25,20	33,75	26,95	33,98	27,13	34,22	27,32	35,21	28,11
531602605115410	NEUTROFER (EMS SIGMA)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	26,21	20,93	30,28	24,18	32,38	25,85	32,61	26,04	32,84	26,22	33,79	26,96
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FERROCARBONILA</b>														
500506004114417	NOVOFER (ACHÉ)	126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	18,75	14,97	21,66	17,29	23,16	18,49	23,33	18,83	23,49	18,75	24,17	19,30
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FIBRINOGENÍO</b>														
502601701151310	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING)	1G PÓ LIOF CT FA VD INC	1378,4	1100,51	1566,37	1250,99	1660,73	1325,93	1670,79	1333,96	1680,98	1342,09	1723,00	1375,04
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FILGRASTIM</b>														
521106201152418	FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA)	30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ** CAP **		1604,17										
504412514154410	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML	4523,52	3611,58										
504416030055403	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML	1884,79	1504,82										
504412524151414	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1884,79	1504,82										
504412523153413	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	4523,49	3611,55										
504412521150417	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	376,95	300,96										
504412502156413	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML	376,95	300,96										
544117060003807	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	30 MU/ML SOL INJ CT 4 FA VD TRANS X 1 ML	1569,84	1253,36										
544116030003017	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	30 MU/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	1962,3	1566,7										
504412522157415	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3769,56	3009,62										
537501303155418	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04	389,06	310,63	442,11	352,98	468,74	374,24	471,58	376,51	474,46	378,61	486,32	388,28
537501304151416	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06	3890,62	3106,27	4421,16	3529,85	4687,50	3742,50	4715,90	3765,17	4744,66	3788,14	4863,28	3882,84
504412526152418	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	393,46	314,14										
504412528155414	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	4721,69	3769,8										
508016120115207	FIPRIMA (EUROFARMA)	60 MU/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5ML + SIST SEGURANÇA	393,47	314,15										
504412527159416	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	3934,73	3141,49										

(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, MS, PL, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e TO (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - IO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG, Áreas do Livro Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 315 de 733

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos - sentos do ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2002). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: FOSFATO DE SITAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>														
525504505111216	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28	69,78	55,71	79,30	63,31	84,07	67,12	84,58	67,53	85,10	67,94	87,23	89,84
525504506118214	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56	139,57	111,43	158,60	126,63	168,16	134,26	169,18	135,07	170,21	135,90	174,47	139,30
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO</b>														
503216030028503	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX 50 BOLS PLAS X 133 ML	659,58	526,61	762,21	608,55	815,06	660,74	820,76	655,29	826,53	659,90	850,46	679,01
506712802178412	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160+60)MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML	8,67	6,92	10,01	7,99	10,71	8,55	10,78	8,61	10,86	8,67	11,17	8,92
506712801171414	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160 + 60)MG/ML SOL RET CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP)	101,83	81,3	117,67	93,95	125,93	100,46	126,71	101,17	127,60	101,88	131,29	104,82
509503401175417	ENEMAPLEX (FRESENIUS)	SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML	9,39	7,5	10,80	8,62	11,52	9,20	11,60	9,26	11,68	9,33	12,01	9,59
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO</b>														
503203801152412	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML	13,2	10,54	15,25	12,18	16,31	13,02	16,42	13,11	16,54	13,21	17,02	13,59
514918020010003	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML	87,49	69,85	101,11	80,73	108,12	86,30	108,87	86,02	109,64	87,54	112,81	90,07
514916030009504	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML	415,85	332,01	480,55	383,67	513,87	410,27	517,46	413,14	521,10	416,05	536,19	428,09
514916030009604	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML	8,3	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,40	8,30	10,70	8,54
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO</b>														
539900101137417	FLEET ENEMA (TOMMASI)	0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,70	11,09	8,85	11,41	9,11
540414090008903	L-ENEMA (NATULAB)	(160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP)	431,11	344,2	498,19	397,75	532,74	425,34	536,46	428,31	540,23	431,32	555,87	443,91
540413110008404	L-ENEMA (NATULAB)	(160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML	8,62	6,88	9,96	7,95	10,65	8,50	10,72	8,56	10,80	8,62	11,11	8,87
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B</b>														
507708201163116	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (EMS S/A)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC	21,75	17,37	25,13	20,06	26,87	21,45	27,06	21,60	27,25	21,76	28,04	22,39
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA</b>														
533001002153412	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML	270,18	215,71	307,02	245,12	325,52	259,90	327,49	261,47	329,49	263,06	337,73	269,64
533001001157414	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	10,79	8,61	12,26	9,79	13,00	10,38	13,08	10,44	13,16	10,51	13,49	10,77
540917060031317	CELESTONE SOLUSPAN (COSMED)	3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	12,93	10,32	14,69	11,73	15,58	12,44	15,67	12,51	15,77	12,59	16,16	12,90
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;BETAMETASONA</b>														
540917030027017	CELESTONE (COSMED)	4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML	4,72	3,77	5,36	4,28	5,68	4,53	5,72	4,57	5,75	4,59	5,89	4,70
<b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b>														
533001101151418	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	16,42	13,11	18,66	14,90	19,79	15,80	19,91	15,90	20,03	15,99	20,53	16,39
538812801155411	BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
51400801153411	BETASPAN (CELLERA)	5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,38	12,28	17,48	13,96	18,53	14,79	18,65	14,89	18,76	14,90	19,23	15,35
527916030025706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	13,52	10,79	15,37	12,27	16,29	13,01	16,39	13,09	16,49	13,17	16,90	13,49
527916030025806	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	329,51	263,08	374,44	298,95	397,00	316,96	399,40	318,88	401,84	320,83	411,89	328,85
541518080007604	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	14,33	11,44	16,28	13,00	17,26	13,78	17,36	13,86	17,47	13,95	17,91	14,30
541518080007704	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	14,33	11,44	16,28	13,00	17,26	13,78	17,36	13,86	17,47	13,95	17,91	14,30

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Buriti (RR) e 621 de 733

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

7 990,00

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: GLICLAZIDA</b>														
531300603111315	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60	41,7	33,29	47,38	37,83	50,24	40,11	50,54	40,35	50,85	40,60	52,12	41,61
532716080024206	GLICLAZIDA (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	27,09	21,63	30,79	24,58	32,64	26,06	32,84	26,22	33,04	26,39	33,87	27,04
527917020030104	DICAZID MR (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	23,89	19,07	27,15	21,68	28,79	22,99	28,96	23,12	29,14	23,27	29,87	23,85
532716070024003	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	25,53	20,38	29,02	23,17	30,76	24,56	30,95	24,71	31,14	24,86	31,92	25,48
529917090055006	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 200	85,19	68,02	96,81	77,29	102,64	81,95	103,26	82,44	103,89	82,05	106,49	85,02
532715050018403	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)	79,99	63,86	90,90	72,57	96,37	76,94	96,96	77,41	97,55	77,89	99,99	79,89
532716030022506	GLICLAZIDA (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)	13,61	10,87	15,47	12,35	16,40	13,09	16,50	13,17	16,60	13,25	17,02	13,59
529917090055106	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 500	212,98	170,04	242,02	193,23	256,60	204,87	258,16	206,11	259,73	207,37	266,22	212,55
529918080058806	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000	425,92	340,05	484,00	386,43	513,16	409,71	516,27	412,19	519,42	414,70	532,41	425,08
531300604116310	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15	20,98	16,75	23,85	19,04	25,28	20,18	25,43	20,39	25,59	20,43	26,23	20,94
531300605112319	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30	41,91	33,46	47,63	38,03	50,49	40,21	50,80	40,56	51,11	40,81	52,39	41,83
541818070087006	GLICLAZIDA (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,50	34,05	27,13
531300504111317	DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60	83,83	66,93	95,26	76,06	101,00	80,64	101,61	81,13	102,23	81,62	104,79	83,66
541818070087106	GLICLAZIDA (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	54,49	43,5	61,92	49,44	65,65	52,41	66,05	52,73	66,45	53,05	68,11	54,28
<b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO</b>														
511214090025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	127,77	102,01	145,20	115,93	153,94	122,91	154,88	123,66	155,82	124,41	159,72	127,52
504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	115,21	91,98	130,92	104,53	138,81	110,83	139,65	111,56	140,50	112,18	144,01	114,36
514301801152412	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	253,4	202,31	287,95	229,90	305,30	243,75	307,15	245,23	309,02	246,72	316,75	252,89
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	133,77	106,8	152,01	121,36	161,16	128,67	162,14	129,45	163,13	130,24	167,21	133,56
<b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO</b>														
500212090030005	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇA)	12,23	9,76	14,13	11,28	15,11	12,06	15,21	12,14	15,32	12,23	15,76	12,58
500212090030105	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO)	12,23	9,76	14,13	11,28	15,11	12,06	15,21	12,14	15,32	12,23	15,76	12,58
500212090030205	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ)	12,23	9,76	14,13	11,28	15,11	12,06	15,21	12,14	15,32	12,23	15,76	12,58
500212090030305	PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇA)	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
500212090030405	PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA)	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
<b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b>														
503315060006903	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	176,19	140,67	200,22	159,06	212,28	169,48	213,57	170,51	214,87	171,55	220,24	175,84
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 ACESSÓRIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KITS	3164,14	2528,25										
506714120054003	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML (EMB HOSP)	81,78	65,29	92,93	74,20	98,53	78,67	99,13	79,15	99,73	79,62	102,22	81,61
512601001155415	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	232,73	185,81	264,47	211,15	280,40	223,87	282,10	225,23	283,82	226,60	290,92	232,27
512601003158411	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	124,94	99,75	141,97	113,35	150,52	120,18	151,44	120,91	152,36	121,64	156,17	124,69
512601002151413	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	113,68	90,76	129,18	103,14	136,96	109,35	137,79	110,01	138,63	110,68	142,10	113,46
512601007153414	GLICOSE BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	182,9	146,03	207,84	165,94	220,36	175,94	221,70	177,01	223,05	178,06	228,63	182,54
512601006157416	GLICOSE BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	157,58	125,81	179,07	142,97	189,85	151,59	191,01	152,50	192,17	153,43	196,97	157,26

(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 do ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - HO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Taboquinha (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eplacaolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 8/ e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios do estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo do Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA</b>														
506903101115116	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	25,03	19,98	28,44	22,71	30,15	24,07	30,34	24,22	30,52	24,37	31,28	24,97
506904302114417	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 02	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,06	41,54	33,17
510603801111310	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	51,77	41,33	58,83	46,97	62,37	49,80	62,75	50,10	63,13	50,40	64,71	51,68
506903102111114	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	12,62	10,08	14,34	11,48	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
506904301118419	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
510603802116316	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	19,70	23,57	18,82	23,71	18,92	24,30	19,40
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL</b>														
526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	128,31	102,44	145,81	116,41	154,59	123,42	155,53	124,18	156,48	124,93	160,39	128,06
504414010040208	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040118	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	354,64	283,14	403,00	321,76	427,28	341,14	429,87	343,21	432,49	345,30	443,30	353,93
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA</b>														
520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	133,89	105,9	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	132,62
533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	97,5	77,84	110,79	86,45	117,47	93,79	118,18	94,55	118,90	94,93	121,87	97,35
504413120037916	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PÓ INJ CX FA VD TRANS X 100	263,14	210,09	299,02	238,74	317,03	253,12	318,96	254,66	320,90	256,21	328,92	262,61
504413120038016	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	404,85	323,23	450,06	367,31	487,77	389,44	490,73	391,80	493,72	394,19	506,06	404,04
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
533003301158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	202,41	161,6	230,01	183,64	243,87	194,71	245,34	195,88	246,84	197,08	253,01	202,00
526301403150415	GLIOCORT (NOVAFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	154,58	123,42	175,66	140,25	185,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
526301404157413	GLIOCORT (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	392,85	313,65	446,42	356,42	473,31	377,89	476,18	380,18	479,08	382,50	491,06	392,06
533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	464,38	370,76	527,71	421,32	559,50	446,70	562,89	449,41	566,32	452,15	580,48	463,46
520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	322,21	257,25	366,15	292,33	388,21	309,95	390,56	311,82	392,94	313,72	402,76	321,56
520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP)	7	5,59	7,96	5,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	464,66	370,98	528,02	421,57	559,83	446,97	563,23	449,68	566,66	452,42	580,83	463,73
504414010040618	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	929,35	741,99	1056,08	843,17	1119,70	893,97	1126,48	899,38	1133,35	904,87	1161,68	927,49
504413120038216	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
504414010041018	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
533003303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	464,67	370,99	528,03	421,58	559,84	446,98	563,24	449,69	566,67	452,43	580,84	463,74
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA</b>														
522240501155414	SOLU-MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
522718010072117	SOLU-MEDROL (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
522240502151412	SOLU-MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522718010072217	SOLU-MEDROL (WYETH)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Acentos o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo do Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA</b>														
502814070086503	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	13,71	10,95	15,58	12,44	16,52	13,19	16,62	13,27	16,72	13,35	17,14	13,68
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	128,25	102,39	145,74	116,36	154,52	123,37	155,45	124,11	156,40	124,87	160,31	127,99
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	218,27	174,27	248,03	198,03	262,97	209,96	264,57	211,23	266,18	212,52	272,83	217,83
502807902118312	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	54,3	43,35	61,70	49,29	65,42	52,23	65,82	52,55	66,22	52,87	67,88	54,26
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,25	50,51	71,89	57,40	76,22	60,85	76,68	61,22	77,15	61,60	79,08	63,14
506708003134418	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	71,22	56,86	80,93	64,61	85,80	68,50	86,32	68,92	86,85	69,34	89,02	71,07
<b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA</b>														
526510301113415	METHERGIN (NOVARTIS)	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	5	3,99	5,68	4,59	6,03	4,81	6,08	4,84	6,10	4,87	6,25	4,99
526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,59
<b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM</b>														
529201402114318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,07	31,99	45,53	35,35	48,27	38,54	48,56	38,77	48,86	39,01	50,08	39,99
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,06	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	31,19	44,38	35,43	47,06	37,57	47,34	37,80	47,63	38,03	48,82	38,39
529201403110316	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	60,14	48,02	68,34	54,56	72,46	57,85	72,90	58,20	73,34	58,55	75,17	60,32
508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	29,05	41,34	33,01	43,83	34,99	44,09	35,20	44,36	35,42	45,47	36,30
533005005114410	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,86	27,09	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
529201406111313	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
529201407116319	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	30,03	23,98	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,09	36,62	29,24	37,54	29,97
<b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE PIMETIXENO</b>														
520605001134414	SONIN (SINTERÁPICO)	0,10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,59	4,46	6,35	5,07	6,74	5,38	6,78	5,41	6,82	5,45	6,99	5,58
<b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE</b>														
504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	115,07	91,67	132,97	106,16	142,19	113,52	143,18	114,51	144,19	115,12	148,36	118,45
504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	230,08	183,7	265,88	212,28	284,32	227,00	286,31	228,59	288,32	230,19	296,67	236,86
<b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL</b>														
521109502171106	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,26	4,2										
501003701174119	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,95	5,55	7,89	6,30	8,37	6,68	8,42	6,72	8,47	6,76	8,68	6,93
533006702171414	GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,68	5,33	7,59	6,06	8,05	6,43	8,10	6,47	8,15	6,51	8,35	6,67
501003703177115	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,27	6,6	9,39	7,50	9,96	7,95	10,02	8,00	10,08	8,05	10,33	8,25
525502303171319	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	9,52	7,6	10,82	8,61	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,58
525502304178317	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32,82	26,2	37,29	29,77	39,54	31,57	39,78	31,70	40,02	31,95	41,02	32,75
501003702170117	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
631614080076006	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)	292,49	233,52	332,37	265,36	352,39	281,35	354,53	283,06	356,69	284,78	365,61	291,90

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PI, PB, PE, PL, PR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 411 de 733

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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2002). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: CLORIDRATO DE MEMANTINA</b>														
528518070135906	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1980,3	1981,07	2250,34	1796,67	2385,90	1904,90	2400,36	1916,45	2415,00	1928,14	2475,38	1976,34
532415100014706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP)	1987,38	1986,72	2258,39	1203,10	2394,44	1911,72	2408,95	1923,51	2423,64	1935,03	2484,23	1985,41
501617080018005	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	26,72	21,33	30,37	24,25	32,20	25,71	32,39	25,86	32,59	26,02	33,40	26,67
501617080018105	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	53,44	42,67	60,73	48,49	64,38	51,40	64,78	51,72	65,17	52,03	66,80	53,33
501617080017905	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML	89,07	71,11	101,21	80,81	107,31	85,60	107,96	86,20	108,62	86,72	111,34	88,89
524214090002303	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	122,2	97,56	138,87	110,87	147,23	117,55	148,13	118,27	149,03	118,99	152,76	121,96
524214090002403	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	366,64	292,73	416,63	332,64	441,73	352,88	444,41	354,82	447,12	356,98	458,30	365,91
524214090002503	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	733,3	585,47	833,30	665,31	883,50	705,39	888,85	709,66	894,27	713,99	916,63	731,84
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA</b>														
507201201150414	MEPISV (DFL)	CAIXA COM 50 TUBETES	Liberado											
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METADONA</b>														
506712020045703	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	19,48	15,55	22,13	17,67	23,46	18,73	23,81	18,85	23,75	18,96	24,34	19,43
506717030067703	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	66,96											
506715020056603	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **	99,36											
506709301155411	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	27,61											
506713010050203	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	10,25	8,18	11,65	9,30	12,35	9,86	12,42	9,92	12,50	9,98	12,81	10,23
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA</b>														
525415070045806	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	11,05	8,82	12,56	10,03	13,32	10,63	13,40	10,70	13,48	10,76	13,82	11,00
541815070011906	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	12,87	10,26	14,62	11,67	15,50	12,36	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,94
525415070045706	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	5,57	4,45	6,33	5,05	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,42	6,96	5,56
525420303119319	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,87	6,28	8,95	7,15	9,48	7,57	9,54	7,62	9,60	7,66	9,84	7,86
525417100049006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,83	11,04	15,72	12,55	16,87	13,31	16,77	13,39	16,87	13,47	17,29	13,80
507729102113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,28	11,4	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
511513203114118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,96	11,94	17,00	13,57	18,02	14,39	18,13	14,47	18,24	14,56	18,70	14,93
521104003116117	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,28	11,4	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
525402605117108	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,56	11,62	16,55	13,21	17,55	14,01	17,65	14,09	17,76	14,18	18,20	14,53
525003502111118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,67	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
527914010019206	CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,43	12,32	17,54	14,00	18,59	14,84	18,71	14,94	18,82	15,03	19,29	15,40
531605401111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,37	12,27	17,46	13,94	18,51	14,78	18,63	14,87	18,74	14,96	19,21	15,34
527914030019404	GLIFORMIL (PHARLAB)	1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30	22,16	17,69	25,18	20,10	26,69	21,31	26,86	21,45	27,02	21,57	27,70	22,12
525420304115317	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,62	18,86	26,85	21,44	28,46	22,72	28,64	22,87	28,81	23,00	29,53	23,58
510414020103003	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,43	14,71	20,94	16,72	22,20	17,72	22,33	17,83	22,47	17,94	23,03	18,39
510414020103103	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,85	29,42	41,88	33,44	44,40	35,45	44,67	35,66	44,94	35,88	46,06	36,77
510414020103203	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	55,26	44,12	62,80	50,14	66,58	53,16	66,98	53,48	67,39	53,80	69,07	55,16
527914010019306	CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	62,12	49,6										
527914030019504	GLIFORMIL (PHARLAB)	1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	90,47	72,23	102,81	82,08	109,00	87,03	109,66	87,55	110,33	88,09	113,09	90,29

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, GL, MA, MG, PI, PL, PE, RN, RS, SE, SP, TO e UJ (medicamentos da Portaria MS 1310/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Comunitários do SI\* e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) e 733 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 da CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: SULFATO DE NEOMICINA; ACETATO DE CLOSTEBOL</b>														
525089602183112	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,71	11,74	17,00	13,97	18,17	14,51	18,30	14,61	18,43	14,71	18,96	15,14
522239701162410	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
522718040079717	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
522239702169419	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	38,59	30,81	44,60	35,61	47,69	38,08	48,02	38,34	48,36	38,61	49,76	39,73
522718040079817	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	38,59	30,81	44,60	35,61	47,69	38,08	48,02	38,34	48,36	38,61	49,76	39,73
525069601167114	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	25,09	20,03	28,99	23,15	31,00	24,75	31,22	24,93	31,44	25,10	32,35	25,83
533802702161417	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,98	14,36	20,78	16,59	22,22	17,74	22,37	17,86	22,53	17,99	23,18	18,07
533802703168415	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	25,03	19,98	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; ACETATO DE DEXAMETASONA</b>														
504617090065317	NEODEX N (BRAINFARMA)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G	13,3	10,62	15,37	12,27	16,44	13,13	16,55	13,21	16,67	13,31	17,15	13,69
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; BACITRACINA</b>														
511612404169112	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)	5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	259,16	206,91	299,48	239,10	320,26	255,69	322,48	257,47	324,75	259,28	334,15	266,79
525011801163110	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,54	4,42	6,40	5,11	6,84	5,46	6,89	5,50	6,94	5,54	7,14	5,70
507723201160110	SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS S/A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,58	4,46	6,35	5,07	6,73	5,37	6,77	5,41	6,81	5,44	6,98	5,57
515100501168415	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	7,41	5,92	8,56	6,83	9,15	7,31	9,22	7,36	9,28	7,41	9,55	7,62
525011802161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	11,61	9,27	13,42	10,71	14,35	11,46	14,45	11,54	14,55	11,62	14,97	11,95
515114040011103	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	9	7,19	10,40	8,30	11,12	8,99	11,20	8,94	11,28	9,01	11,61	9,27
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; BACITRACINA ZÍNCICA</b>														
527903103161411	NEBACTRINA (PHARLAB)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G	9,03	7,21	10,43	8,33	11,15	8,90	11,23	8,97	11,31	9,03	11,64	9,29
520719701161410	TEUTOMICIN (TEUTO)	5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,89	11,44	9,13
525902301168413	NEBACIDERMÉ (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	8,56	6,83	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,79	8,57	11,04	8,81
505501301162412	BACIGEN (CAZI QUÍMICA)	5MG+250UI POM BISM COM 20 G	11,13	8,89	12,86	10,27	13,76	10,99	13,85	11,06	13,95	11,14	14,35	11,46
503400302167412	BACINA (BELFAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
533017701161410	FERID (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,26	7,89	6,30	8,09	6,46
528524406164118	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	520,56	415,62	601,55	480,28	643,27	513,59	647,76	517,17	652,32	520,81	671,21	535,99
520729503166111	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	7,11	5,68	8,22	6,54	8,79	7,02	8,85	7,07	8,91	7,11	9,17	7,32
528524403165113	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	828,21	661,24	957,07	764,12	1023,44	817,11	1030,59	822,82	1037,84	828,61	1067,89	852,60
503400301160414	BACINA (BELFAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,57	13,70	10,94
520729501163115	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	354,43	282,98	409,57	327,00	437,98	349,68	441,04	352,13	444,14	354,60	457,00	364,87
528524401162117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,36	5,06	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
520729502161116	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	15,19	12,13	17,55	14,01	18,77	14,99	18,90	15,09	19,03	15,19	19,58	15,63

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SL, SP, TO e UJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: NIMODIPINO</b>														
526126001117114	NIMODIPINO (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,83	54,99	43,90	58,30	46,55	58,65	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
533504801110419	MIOCARDIL (VITAMEDIC)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,44	22,71	32,32	25,60	34,26	27,55	34,47	27,62	34,68	27,69	35,55	28,38
504615010027717	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	31,74	25,34	36,07	28,80	38,24	30,53	38,48	30,72	38,71	30,91	39,68	31,68
507301201111415	NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5	24,71	19,73	28,08	22,42	29,77	23,77	29,95	23,91	30,13	24,06	30,88	24,65
521002701116411	NIMOBAL (BALDACCI)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	32,96	26,32	37,45	29,90	39,71	31,70	39,95	31,90	40,19	32,09	41,19	32,99
507735601118115	NIMODIPINO (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,83	54,99	43,90	58,30	46,55	58,65	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
521111103112418	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	87,59	69,93	99,54	79,47	105,53	84,26	106,17	84,77	106,82	85,29	109,49	87,42
504614100023404	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	211,62	168,96	240,47	191,99	254,96	203,56	256,51	204,80	258,07	206,04	264,52	211,19
<b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMORAZOL</b>														
522240401118411	NAXOGIN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	26,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
<b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE</b>														
508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	4000,1	3103,58	4545,57	3623,18	4819,40	3847,81	4848,60	3871,12	4878,17	3894,73	5000,12	3922,10
<b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA</b>														
532315020008506	NISTATINA (THEODORO)	25000 U/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	131,12	104,69	149,00	118,96	157,97	126,12	158,93	126,89	159,90	127,66	163,90	130,86
503414040017103	VAGISTATINA (BEL-FAR)	100.000 U/VML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
532315020008606	NISTATINA (THEODORO)	25000 U/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	595,19	475,2	676,35	540,00	717,10	572,53	721,44	576,00	725,84	579,51	743,99	594,00
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
501113120021403	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 U/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9,07	7,24	10,48	8,37	11,20	8,94	11,28	9,01	11,36	9,07	11,69	9,33
501113120021503	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 U/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,15	14,49	20,97	16,74	22,42	17,90	22,58	18,03	22,74	18,16	23,40	18,68
504616030036317	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	100.000 U/VML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
526123301136111	NISTATINA (GERMED)	100 000U/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT	14,97	11,95	17,01	13,58	18,03	14,40	18,14	14,18	18,25	14,57	18,71	14,94
504617020050717	NISTATINA (BRAINFARMA)	100.000 U/VML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
540413050007703	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 U/VML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	396,63	316,87	450,71	359,85	477,86	381,52	480,76	383,84	483,69	386,18	495,78	395,23
540416090010203	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 U/VML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CP MED	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
504616030036417	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	15,98	12,76	18,16	14,50	19,26	15,38	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 U/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	176,63	141,02	200,71	160,25	212,80	169,90	214,09	170,93	215,40	171,98	220,79	176,28
520715501166114	NISTATINA (TEUTO)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA)	25.000 U/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
525912040014503	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 U/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	211,95	169,22	240,86	192,30	255,37	203,89	256,91	205,12	258,48	206,37	264,94	211,53
507718701169110	NISTATINA (EMS S/A)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUIMICA)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,76	17,37	24,73	19,74	26,22	20,93	26,38	21,06	26,54	21,19	27,20	21,72
510005702169416	FURP-NISTATINA (FURP)	25000 U/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	387,97	309,76										
504616070040806	NISTATINA 25.000 U/G (BRAINFARMA)	25.000 U/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,62	7,68	10,93	8,73	11,59	9,25	11,66	9,31	11,73	9,37	12,02	9,60
520715502162112	NISTATINA (TEUTO)	25.000 U/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	440,96	352,06	501,09	400,07	531,28	424,17	534,50	426,74	537,76	429,35	551,20	440,08

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Comerciais do SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Uva Vista/Bonfins (MG) - 442 de 733

Macapá/Santana (RO), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Farmacindia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: OXALIPLATINA</b>														
504416040055806	OXALIPLATINA (BLAU)	100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	23492,52	18756,43	26696,04	21314,12	28304,24	22598,11	28475,77	22735,05	28649,41	22873,69	29365,65	23445,53
523708402152410	OXALIBBS (LIBBS)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	3227,98	2577,22	3668,16	2925,66	3889,13	3105,08	3912,70	3123,90	3936,56	3142,95	4034,97	3221,52
522717080057417	EVOXALI (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG	3431,81	2739,96	3899,78	3113,58	4134,71	3301,15	4159,76	3321,15	4185,13	3341,41	4289,76	3424,94
521903701159116	OXALIPLATINA (GLENMARK)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	1997,53	1594,83	2269,92	1812,30	2406,66	1921,38	2421,25	1933,13	2436,01	1944,91	2496,91	1993,93
508016703151116	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	21597,8	17249,68	24542,95	19535,09	26021,45	20775,53	26179,14	20901,43	26338,70	21028,88	26997,25	21554,60
523717060035503	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1826,1	1457,96	2075,11	1656,77	2200,12	1756,58	2213,45	1767,22	2226,95	1779,00	2282,62	1822,44
537501002155419	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1826,1	1457,96	2075,11	1656,77	2200,12	1756,58	2213,45	1767,22	2226,95	1779,00	2282,62	1822,44
502814601152311	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1826,11	1457,97	2075,12	1656,78	2200,13	1756,59	2213,46	1767,23	2226,96	1779,00	2282,63	1822,45
523717080035603	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	3652,33	2916,02	4150,37	3313,66	4400,40	3513,28	4427,06	3534,56	4454,06	3556,12	4565,41	3645,02
537501003151417	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3652,33	2916,02	4150,37	3313,66	4400,40	3513,28	4427,06	3534,56	4454,06	3556,12	4565,41	3645,02
502814602159318	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3652,39	2916,07	4150,44	3313,71	4400,47	3513,34	4427,13	3534,62	4454,13	3556,18	4565,48	3645,08
537501005154413	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	7304,41	5831,84	8300,47	6627,10	8800,50	7026,32	8853,83	7068,90	8907,82	7112,00	9130,52	7269,81
521903702155114	OXALIPLATINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	998,72	797,38	1134,91	906,11	1203,28	960,70	1210,57	966,52	1217,95	972,41	1248,40	996,72
504416040055506	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	1174,63	937,82	1334,80	1065,70	1415,21	1129,90	1423,79	1136,75	1432,47	1143,68	1468,28	1172,27
522002102156411	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG	485,33	387,49	551,51	440,33	584,73	466,85	588,27	469,67	591,86	472,54	606,66	484,36
525206101152414	OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1570,48	1253,87	1784,64	1424,86	1892,15	1510,69	1903,61	1519,84	1915,22	1529,11	1963,10	1657,34
523708401156412	OXALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1625,44	1297,75	1847,09	1474,72	1958,36	1563,55	1970,23	1573,03	1982,24	1582,62	2031,80	1622,19
508016704158114	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	10798,47	8621,5	12270,98	9797,15	13010,20	10387,34	13089,04	10450,29	13168,86	10514,02	13498,08	10775,87
504416040055606	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	11746,25	9378,21	13348,01	10657,05	14152,12	11299,05	14237,88	11367,52	14324,70	11436,84	14682,82	11722,76
534201002155413	O-PLAT (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1672,75	1335,52	1900,85	1517,64	2015,36	1609,06	2027,58	1618,82	2039,94	1628,59	2090,94	1669,41
522717080057517	EVOXALI (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1623,67	1296,34	1845,07	1473,10	1956,22	1561,85	1968,08	1571,32	1980,08	1580,90	2029,58	1620,42
<b>PRINCÍPIO ATIVO: OXCARBAZEPINA</b>														
533015070061803	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,02
532718100030503	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,66
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,37	13,07	18,60	14,89	19,72	15,74	19,84	15,84	19,96	15,94	20,46	16,34
533017080065403	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
525014030103703	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC/PCVD INC X 20	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
525067608113110	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,84	16,64	23,68	18,91	25,10	20,04	25,26	20,17	25,41	20,29	26,05	20,80
525068702113410	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,13	25,65	36,51	29,15	36,71	30,91	38,94	31,09	39,18	31,28	40,16	32,06
533020801112411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,00
525067602115111	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,29	24,98	35,56	28,39	37,70	30,10	37,93	30,28	38,16	30,47	39,11	31,23
529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,55	22	31,31	25,00	33,20	26,51	33,40	26,67	33,60	26,83	34,44	27,50
529912100043503	SELZIC (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30	29,3	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,53	36,62	29,24
532702101117411	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,7	26,91	38,30	30,58	40,60	32,42	40,85	32,61	41,10	32,81	42,13	33,64
533018020066406	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,4	25,07	35,68	28,49	37,83	30,30	38,06	30,39	38,29	30,57	39,25	31,34
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	96,61	77,13	109,79	87,66	116,40	92,35	117,11	93,50	117,82	94,07	120,77	96,42

(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 parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alagoas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2007); ICMS 17,5% - RJ, ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SIF e MG, Áreas do Livre Comércio - ALC - Manaus/Taboquinha (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) 471 de 733

Macapá/Santana (AP), Guaráá-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais. <http://s.anvisa.gov.br/wps/wcm>

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: PARACETAMOL;CLORZOXAZONA</b>														
514503201113318	PARALON (JANSSEN-CILAG)	300 MG + 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	8,34	8,66	9,64	7,70	10,31	8,23	10,38	8,29	10,45	8,34	10,75	8,58
<b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA</b>														
506905701111118	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11	8,78	12,71	10,15	13,59	10,85	13,68	10,92	13,78	11,00	14,18	11,32
514505303118315	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	37,24	29,73	43,04	34,36	46,02	36,74	46,34	37,00	46,67	37,26	48,02	38,34
541518050005804	IMMENSÆ (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 6	6,46	5,16	7,47	5,96	7,99	6,38	8,04	6,42	8,10	6,47	8,33	6,66
533003201110418	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,24	12,17	17,61	14,06	18,84	15,04	18,97	15,15	19,10	15,25	19,65	15,69
525318090050406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	12,4	9,9	14,33	11,44	15,32	12,23	15,43	12,32	15,54	12,41	15,99	12,77
508028401112111	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	11,04	8,81	12,76	10,19	13,65	10,90	13,74	10,97	13,84	11,05	14,24	11,37
508016100113503	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	13,53	10,8	15,64	12,49	16,72	13,35	16,84	13,45	16,96	13,64	17,45	13,93
541817080020806	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	12,41	9,91	14,34	11,45	15,33	12,24	15,44	12,33	15,55	12,42	16,00	12,77
514516020032303	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	19,09	15,24	22,06	17,61	23,59	18,63	23,75	18,96	23,92	19,10	24,61	19,65
541518050005904	IMMENSÆ (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
543517050006404	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	13,53	10,8	15,64	12,49	16,72	13,35	16,84	13,45	16,96	13,54	17,45	13,93
508026801113410	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	13,53	10,8	15,64	12,49	16,72	13,35	16,84	13,45	16,96	13,54	17,45	13,93
541518050006004	IMMENSÆ (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	25,87	20,65	29,90	23,87	31,97	25,52	32,19	25,70	32,42	25,88	33,36	26,62
525318090050506	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	24,21	19,33	27,98	22,34	29,92	23,89	30,13	24,06	30,34	24,22	31,22	24,93
508016100113603	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	24,58	19,62	28,40	22,67	30,37	24,25	30,58	24,42	30,80	24,59	31,69	25,30
508015040107206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	21,87	17,46	25,27	20,18	27,02	21,57	27,21	21,72	27,40	21,88	28,19	22,51
508015030107003	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	24,58	19,62	28,40	22,67	30,37	24,25	30,58	24,42	30,80	24,59	31,69	25,30
541817080020906	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	24,2	19,32	27,96	22,32	29,90	23,87	30,11	24,04	30,32	24,21	31,20	24,91
514516020032403	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	37,24	29,73	43,04	34,36	46,02	36,74	46,34	37,00	46,67	37,26	48,02	38,34
543517050006504	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	24,58	19,62	28,40	22,67	30,37	24,25	30,58	24,42	30,80	24,59	31,69	25,30
506913040026803	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	27,06	21,6	31,27	24,97	33,44	26,70	33,67	26,88	33,91	27,07	34,89	27,66
514516020032503	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	50,28	40,14	58,11	46,40	62,14	49,61	62,57	49,96	63,01	50,31	64,83	51,76
506917030030203	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	32,69	26,1	37,77	30,16	40,39	32,25	40,67	32,47	40,96	32,70	42,15	33,65
525318090050606	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	32,69	26,1	37,77	30,16	40,39	32,25	40,67	32,47	40,96	32,70	42,15	33,65
533016030063403	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	24,16	19,29	27,92	22,29	29,86	23,84	30,07	24,01	30,28	24,18	31,16	24,88
541817080021006	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	32,68	26,09	37,76	30,15	40,38	32,24	40,66	32,46	40,95	32,69	42,14	33,64
508016100113703	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	32,18	25,59	37,18	29,68	39,76	31,74	40,04	31,97	40,32	32,19	41,49	33,13
543517050006804	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	32,18	25,60	37,18	29,68	39,76	31,74	40,04	31,97	40,32	32,19	41,49	33,13
508016100113406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	32,69	26,1	37,77	30,16	40,39	32,25	40,67	32,47	40,96	32,70	42,15	33,65
541518050006104	IMMENSÆ (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	38,8	30,98	44,84	35,80	47,95	38,28	48,28	38,55	48,62	38,82	50,03	39,84
541518050006204	IMMENSÆ (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 48	51,74	41,31	59,78	47,73	63,93	51,04	64,38	51,40	64,83	51,76	66,71	53,26
506913040026903	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	56,38	45,01	65,15	52,02	69,67	55,62	70,16	56,02	70,65	56,41	72,70	58,04
506913040027003	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	67,66	54,02	78,19	62,43	83,61	66,75	84,20	67,23	84,79	67,70	87,24	69,66

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

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003) Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

777

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: PREGABALINA</b>														
522242407113319	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	46,26	36,93	52,56	41,96	55,73	44,49	56,07	44,77	56,41	45,04	57,82	46,16
534212020009204	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	55,01	43,92	62,51	49,91	66,27	52,91	66,67	53,23	67,08	53,56	68,76	54,90
529918080059206	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	42,07	33,59	47,80	38,16	50,68	40,46	50,99	40,71	51,30	40,96	52,58	41,92
501618080020104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	60,11	47,99	68,30	54,53	72,42	57,82	72,86	58,17	73,30	58,52	75,13	59,98
522242408111311	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	64,71	51,66	73,54	58,71	77,97	62,25	78,44	62,63	78,92	63,01	80,89	64,58
532418070022304	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	56,25	44,91	63,92	51,03	67,77	54,11	68,18	54,43	68,60	54,77	70,32	56,14
509017080019604	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	60,71	48,47	68,99	56,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	59,59
500514010054304	DORENE (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	67,47	53,87	76,67	61,21	81,29	64,90	81,78	65,29	82,28	65,59	84,34	67,34
500514040057203	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	52,32	41,77	59,45	47,46	63,03	50,32	63,41	50,63	63,80	50,94	65,40	52,32
501618080021104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	64,4	51,42	73,18	58,43	77,59	61,95	78,06	62,32	78,54	62,71	80,50	64,27
522242409116315	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	92,46	73,82	105,07	83,89	111,40	88,94	112,08	89,48	112,76	90,03	115,58	92,28
509017080019704	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	80,96	64,64	92,00	73,45	97,54	77,88	98,13	78,35	98,73	78,83	101,20	80,80
529918080059306	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	84,14	67,16	95,61	76,34	101,37	80,93	101,99	81,43	102,61	81,92	105,18	83,93
501618080021004	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	120,21	95,98	136,60	109,06	144,83	115,63	145,71	116,33	146,60	117,05	150,27	119,98
522718100082204	ALOND (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	120,6	96,29	137,04	109,41	145,30	116,01	146,18	116,71	147,07	117,42	150,75	120,38
522242410114312	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	129,45	103,35	147,11	117,45	155,97	124,53	156,91	125,28	157,87	126,04	161,82	129,20
532418070022404	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	112,51	89,83	127,85	102,08	135,56	108,23	136,38	108,89	137,21	109,55	140,64	112,29
534212020009304	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,15	137,57	109,84
520714100092506	PREGABALINA (TEUTO)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	84,14	67,16	95,61	76,34	101,37	80,93	101,99	81,43	102,61	81,92	105,18	83,93
546715080000106	PREGABALINA (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,18	72	102,47	81,81	108,65	86,75	109,30	87,27	109,97	87,80	112,72	90,90
500514010054404	DORENE (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	134,96	107,75	153,36	122,44	162,60	129,82	163,58	130,60	164,58	131,40	168,69	134,68
522242411110310	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	138,73	110,76	157,64	126,86	167,14	133,44	168,15	134,25	169,18	135,07	173,41	138,45
509017080019804	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	121,43	96,95	137,99	110,17	146,31	116,81	147,19	117,52	148,09	118,24	151,79	121,19
500514040057303	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	104,83	83,54	118,90	94,93	126,06	100,65	126,83	101,26	127,60	101,88	130,79	104,42
525415070046206	PREGABALINA (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	81,15	64,79	92,21	73,62	97,77	78,06	98,36	78,53	98,96	79,01	101,43	80,98
525415030045604	PRENEURIN (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	70,78	56,49	80,41	64,20	85,25	68,06	85,77	68,48	86,29	68,89	88,45	70,62
525116120030306	PREGABALINA (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	90,17	71,99	102,46	81,60	108,64	86,74	109,29	87,26	109,96	87,79	112,71	89,09
501618080020904	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	128,81	102,84	146,37	116,86	155,19	123,90	156,13	124,65	157,08	125,41	161,01	128,55
525116120030206	PREGABALINA (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	90,17	71,99	102,46	81,60	108,64	86,74	109,29	87,26	109,96	87,79	112,71	89,09
546715120109703	PROLEPTOL (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,18	72	102,47	81,81	108,65	86,75	109,30	87,27	109,97	87,80	112,72	90,90
529918080059406	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	168,29	134,36	191,24	152,63	202,76	161,88	203,99	162,87	205,23	163,86	210,36	167,95
532418070022504	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	225,02	179,66	255,71	204,16	271,11	216,45	272,76	217,77	274,42	219,10	281,28	224,57
509017080019904	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	2023,92	1615,9	2299,91	1836,25	2438,46	1946,87	2453,24	1958,67	2468,20	1970,51	2529,91	2019,88
522216040058803	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
522718100081904	ALOND (WYETH)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
522216040058903	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
522216040059003	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,64	11,69	16,63	13,28	17,63	14,08	17,74	14,16	17,85	14,25	18,30	14,61

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SI e MG; Áreas de Livre Comércio - A.C. - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitac Afândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: PREGABALINA</b>														
522216040059103	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	20,51	16,38	23,30	18,80	24,71	19,73	24,86	19,85	25,01	19,97	25,64	20,47
522216040059203	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,82
501618080020404	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
534214110010803	PREBICTAL (ZODIAC)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,13	16,87	24,01	19,17	25,46	20,33	25,61	20,45	25,77	20,57	26,41	21,09
501618080020304	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	22,63	18,07	25,72	20,53	27,27	21,77	27,43	21,90	27,60	22,04	28,29	22,59
501618080020204	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	42,25	33,73	48,01	39,33	50,90	40,64	51,21	40,89	51,52	41,13	52,81	42,16
534214110010903	PREBICTAL (ZODIAC)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	42,26	33,74	48,03	38,35	50,92	40,65	51,23	40,90	51,54	41,15	52,83	42,18
501618080020004	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,26	35,14	51,44	41,07	54,53	43,54	54,87	43,81	55,20	44,07	56,58	45,17
522718100082004	ALOND (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	25,44	20,31	28,90	23,07	30,65	24,47	30,83	24,61	31,02	24,77	31,80	25,39
522242436113313	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	30,14	24,09	34,25	27,35	36,32	29,09	36,54	29,17	36,76	29,35	37,68	30,89
529918080058906	PREGABALINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
532418070022004	NEUGABA (SUN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	35,65	28,45	40,52	32,35	42,96	34,36	43,22	34,51	43,48	34,71	44,57	35,63
534212020009004	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	35,88	28,65	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
522242437111314	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	42,21	33,7	47,97	38,39	50,86	40,61	51,17	40,85	51,48	41,10	52,77	42,13
501618080020804	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	35,74	28,53	40,62	32,43	43,06	34,38	43,33	34,59	43,59	34,80	44,68	35,67
546715120109503	PROLEPTOL (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	29,4	23,47	33,41	26,67	35,42	28,28	35,63	28,45	35,85	28,62	36,75	29,34
500514010054104	DORENE (ACHÉ)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	43,89	35,04	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,81
501618080020704	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	38,29	30,57	43,52	34,75	46,14	36,84	46,42	37,06	46,70	37,29	47,87	38,22
500514040057003	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
509017080019204	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	37,38	29,84	42,48	33,92	45,04	35,96	45,31	36,18	45,59	36,40	46,73	37,31
509017080019304	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	49,85	39,8	56,65	45,23	60,06	47,95	60,42	48,24	60,79	48,53	62,31	49,75
522242438116311	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	60,29	48,14	68,51	54,70	72,63	57,99	73,07	58,34	73,52	58,70	75,36	60,17
520713080088206	PREGABALINA (TEUTO)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	54,88	43,82	62,37	49,80	66,12	52,79	66,52	53,11	66,93	53,44	68,60	54,77
529918080059006	PREGABALINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	54,87	43,81	62,35	49,78	66,10	52,77	66,50	53,09	66,91	53,42	68,58	54,75
501618080020604	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	71,48	57,07	81,23	64,85	86,12	68,76	86,64	69,17	87,17	69,60	89,35	71,34
522242439112318	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	84,41	67,39	95,92	76,58	101,70	81,20	102,32	81,69	102,94	82,19	105,51	84,24
532418070022104	NEUGABA (SUN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	71,31	56,93	81,03	64,69	85,91	68,59	86,43	69,01	86,96	69,43	89,13	71,16
534212020009104	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	71,77	57,3	81,55	65,11	86,47	69,04	86,99	69,45	87,52	69,88	89,71	71,62
522718100082104	ALOND (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	71,23	56,87	80,94	64,62	85,81	68,51	86,33	68,93	86,86	69,35	89,03	71,08
522242440110315	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	90,46	72,22	102,80	82,08	108,99	87,02	109,65	87,54	110,32	88,06	113,08	90,22
509017080019404	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,78	59,7	84,97	67,84	90,09	71,93	90,64	72,37	91,19	72,81	93,47	74,83
500514040057103	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,49	53,09	75,55	60,32	80,10	63,95	80,59	64,34	81,08	64,73	83,11	66,36
501618080020504	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	76,59	61,15	87,03	69,48	92,27	73,87	92,83	74,12	93,40	74,57	95,74	76,44
500514020055006	PREGABALINA (ACHÉ)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,8	46,56	66,82	53,35	70,85	56,57	71,28	56,91	71,71	57,25	73,50	58,63
521113120059806	PREGABALINA (BIOSINTÉTICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,8	46,95	66,82	53,35	70,85	56,57	71,28	56,91	71,71	57,25	73,50	58,63
525415030045504	PRENEURIN (MERCK S/A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	46,14	36,54	52,43	41,86	55,59	44,38	55,93	44,65	56,27	44,93	57,68	46,05
546715080000006	PREGABALINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,79	46,94	66,81	53,34	70,84	56,56	71,27	56,90	71,70	57,25	73,49	58,67

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e UJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/plano c/âmbito/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos, sem os ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: RISPERIDONA</b>														
<del>51151103110113</del>	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	39,49	31,53										
511516101118119	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		31,5										
511512110055903	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		12,66										
521113501115413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		39,9										
506713402114415	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,93	26,29										
532700801111411	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	26,75	21,36										
529915102110117	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,33	16,23										
514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	64,35	51,38										
<del>532712060010403</del>	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,9	27,86	39,66	31,66	42,05	33,57	42,30	33,77	42,56	33,98	43,62	34,83
511518070067303	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		14,44										
511515040059406	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		25,05										
508025506118417	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,4	18,68										
508013010095406	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,9	37,44	53,30	42,56	56,51	45,12	56,85	45,39	57,20	45,67	58,63	46,81
533016110064606	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,71	50,07										
533015204111419	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,85	18,24										
521115120062406	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,07										
521113506117414	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		46,38										
538013060011704	RISPERAC (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,78	35,75	50,89	40,63	53,95	43,07	54,28	43,34	54,61	43,60	55,98	44,89
506905404115119	RISPERIDONA (ACTAVIS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,81	34,18										
529916080052106	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,5	24,35										
525420201111114	RISPERIDONA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,39	25,06										
520716070104306	RISPERIDONA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,73	50,08										
546717060110806	RISPERIDONA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,21	28,11										
538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,72	50,08	71,27	56,90	75,57	60,34	76,03	60,70	76,49	61,07	78,40	62,59
506713408112414	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,88	28,65										
511512110056003	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		25,56										
511516102114117	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		46,99										
506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	332,17	265,2										
506713010050103	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)	358,82	286,48	407,75	325,55	432,32	345,16	434,94	347,26	437,59	349,07	448,53	358,11
528512050119905	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)	6012,8	4800,62	6832,72	5455,24	7244,34	5783,88	7288,24	5618,93	7332,68	5854,41	7516,00	6000,77
506712080046704	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS	35,88	28,65	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
526127501131114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	103,42	82,57	117,52	93,83	124,60	99,48	125,36	100,09	126,12	100,69	129,27	103,21
507737201133113	RISPERIDONA (EMS S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD	67,22	53,67	76,39	60,99	80,99	64,66	81,48	65,05	81,98	65,45	84,03	67,09
521113509118419	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **		22,46										
508025505111419	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,34	5,86										

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

(2) Alíquotas do ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CL, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SC, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - IO; ICMS 17% - Distrito Federal; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR) 517 de 733, 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Áreas de Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 15/10/2018

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: RISPERIDONA</b>														
538013070013205	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	43,35	34,61	49,26	39,33	52,22	41,69	52,54	41,95	52,86	42,20	54,18	43,26
511512110056103	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		12,66										
511516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		65,34										
508024402114115	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	81,88	65,37										
500513402111119	RISPERIDONA (ACHÉ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	86,71	69,23										
521126002112119	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		69,23										
521113502111411	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		64,16										
514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	133,4	106,51										
506905406118115	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	86,7	69,22										
529915101114119	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,33	16,23										
529916080052206	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,5	24,35										
53070013406	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,06	103,84	147,80	118,00	156,70	125,11	157,65	125,07	158,61	134,59	162,58	129,90
538013060012104	RISPERAC (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,99	59,87	85,21	68,03	90,35	72,14	90,90	72,57	91,45	73,01	93,74	74,94
508025507114415	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,4	18,68										
511515040059506	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		25,05										
520716070104406	RISPERIDONA (TEUTO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,07	103,85										
532712060010503	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,9	27,66	39,66	31,66	42,05	33,57	42,30	33,77	42,56	33,96	43,62	34,80
508013010095506	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	99,22	79,22	112,75	90,02	119,54	95,44	120,27	96,02	121,00	96,61	124,03	99,03
511518070067403	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		14,44										
546717080110906	RISPERIDONA (MEDLEY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73,03	58,31										
525420801119418	FSQUIDON (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,08	24,02										
525420202118112	RISPERIDONA (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,67	31,67										
506905406114415	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,84	70,93										
506713409119412	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,88	28,65										
521113505110416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		96,24										
521115120062506	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		103,84										
533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,85	18,24										
533016110064706	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,05	103,83										
511515040059706	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		46,99										
506713404117701	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	454,17	362,61										
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	618,88	494,11	703,27	561,49	745,64	595,32	750,16	598,93	754,73	602,58	773,60	617,64
514518050034503	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	618,88	494,11	703,27	561,49	745,64	595,32	750,16	598,93	754,73	602,58	773,60	617,64
514505701113313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,19	6,54	9,31	7,43	9,87	7,88	9,93	7,93	9,99	7,98	10,24	8,18
521113510114416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **		33,31										
538013070013606	RISPERIDONA (ACCORD)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	64,53	51,52	73,33	58,55	77,75	62,08	78,22	62,45	78,70	62,83	80,67	64,41
500513403118117	RISPERIDONA (ACHÉ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	129,09	103,07										
506713407116416	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	63,3	50,54										

(1) O PMVG é o 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 preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Municípios do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PI, PE, PR, RN, RS, SE, SP, TO e FU (medicamentos da Portaria MS 1310/2012); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas do Livre Comércio - A.C. - Manaus (Tabatinga (AM), Boa Vista Bonfins (RR) e 518 de 733 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.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 15/10/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXABANA</b>														
538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	776,34	638,15	882,20	676,59	935,35	680,69	941,01	684,84	946,75	701,96	970,42
538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	776,34	638,15	882,20	676,59	935,35	680,69	941,01	684,84	946,75	701,96	970,42
538912030010802	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	110,89	91,15	126,01	96,64	133,60	97,23	134,41	97,82	135,23	100,27	138,62
538912030011502	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	110,89	91,15	126,01	96,64	133,60	97,23	134,41	97,82	135,23	100,27	138,62
538912030011002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	221,81	182,33	252,06	193,31	267,24	194,48	268,86	195,67	270,50	200,56	277,26
538912030010902	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	221,81	182,33	252,06	193,31	267,24	194,48	268,86	195,67	270,50	200,56	277,26
538912030010002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	332,73	273,50	378,10	289,97	400,87	291,73	403,30	293,51	405,76	300,85	415,91
538912030011102	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	332,73	273,50	378,10	289,97	400,87	291,73	403,30	293,51	405,76	300,85	415,91
538912030011202	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	776,34	638,15	882,20	676,59	935,35	680,69	941,01	684,84	946,75	701,96	970,42
538912030011302	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	776,34	638,15	882,20	676,59	935,35	680,69	941,01	684,84	946,75	701,96	970,42
<b>PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA</b>														
511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	87,41	120,84	99,33	137,32	105,32	145,60	105,95	146,47	106,60	147,37	109,27	151,06
526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	44,87	62,03	50,99	70,49	54,06	74,73	54,39	75,19	54,72	75,65	56,09	77,54
526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	147,66	204,13	167,79	231,96	177,90	245,94	178,98	247,43	180,07	248,94	184,57	255,16
526529602178312	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)	382,91	529,35	435,12	601,53	461,33	637,76	464,13	641,63	466,96	645,54	478,63	661,88
526529609172311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)	88,44	122,26	100,50	138,94	106,55	147,30	107,20	148,20	107,85	149,10	110,55	152,83
526529607171316	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)	191,45	264,07	217,55	300,75	230,66	316,87	232,05	320,80	233,47	322,76	239,31	330,83
526529604170319	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)	382,91	529,35	435,12	601,53	461,33	637,76	464,13	641,63	466,96	645,54	478,63	661,66
511517902114111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	100,36	138,24	114,05	157,67	120,92	167,16	121,65	168,17	122,39	169,20	125,46	173,43
511517904117116	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	113,83	157,36	129,35	178,82	137,15	189,60	137,98	190,75	138,82	191,91	142,29	196,71
511517905113114	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	116,17	160,60	132,01	182,50	139,96	193,49	140,81	194,66	141,67	195,85	145,21	200,74
526529601171314	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)	76,65	105,96	87,11	120,42	92,35	127,67	92,91	128,44	93,48	129,23	95,82	132,47
526529603174310	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)	328,5	454,13	373,30	516,07	395,78	547,14	398,18	550,46	400,61	553,82	410,63	567,67
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ROFLUMILASTE</b>														
501116100028403	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	45,34	60,82	52,39	69,98	56,02	74,67	56,41	75,17	56,81	75,69	58,45	77,80
502317120033217	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	45,34	60,82	52,39	69,98	56,02	74,67	56,41	75,17	56,81	75,69	58,45	77,80
502317120033317	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	136,01	182,45	157,17	209,95	168,07	224,02	169,24	225,53	170,43	227,07	175,36	233,41
501105101117214	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	136,01	182,45	157,17	209,95	168,07	224,02	169,24	225,53	170,43	227,07	175,36	233,41
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ROMIPLOSTIM</b>														
544115070000517	NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1482,72	1.989,02	1.713,41	2.288,75	1.832,24	2.442,24	1.845,03	2.458,72	1.858,01	2.475,44	1.911,80	2.544,67
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA</b>														
502305401112313	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,75	34,22	28,12	38,87	29,82	41,22	30,00	41,47	30,18	41,72	30,93	42,76
502305402119214	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,2	95,66	78,64	108,72	83,37	115,25	83,88	115,96	84,39	116,66	86,50	119,58
502305404111210	VIVACOR (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,2	95,66	78,64	108,72	83,37	115,25	83,88	115,96	84,39	116,66	86,50	119,58
<b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA</b>														
511518801118416	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	8,02	11,09	9,11	12,59	9,66	13,35	9,72	13,44	9,78	13,52	10,02	13,85
500116080024106	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26,82	37,08	30,48	42,14	32,32	44,68	32,51	44,94	32,71	45,22	33,53	46,26
525014120108103	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,98	34,55	28,39	39,25	30,10	41,61	30,29	41,87	30,47	42,12	31,23	43,17

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED).

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

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

CMED

Atualizada em 15/10/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: RUFINAMIDA</b>														
542717060004302	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	49,38	66,24	57,06	76,22	61,02	81,34	61,45	81,89	61,88	82,44	63,67	84,75
542717060004402	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,07	99,36	85,60	114,34	91,53	122,00	92,17	122,63	92,82	123,66	95,51	127,10
542718070004802	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	148,14	198,72	171,19	228,67	183,06	244,01	184,34	245,65	185,64	247,33	181,01	254,24
542718070004902	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 100	246,91	331,22	285,32	381,13	305,11	400,69	307,24	409,43	309,40	412,22	318,36	423,75
542717060004502	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	49,38	66,24	57,06	76,22	61,02	81,34	61,45	81,89	61,88	82,44	63,67	84,75
542717060004602	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 20	98,76	132,48	114,13	152,45	122,04	162,67	122,90	163,78	123,76	164,89	127,34	169,49
542717060004702	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 30	148,15	198,74	171,20	228,68	183,07	244,02	184,35	245,67	185,65	247,34	191,02	254,25
542718070005002	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 60	296,29	397,46	342,39	457,36	366,14	485,04	368,70	491,54	371,29	494,57	382,04	508,51
542718070005102	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100	493,82	662,44	570,65	762,27	610,23	813,39	614,49	818,88	618,81	824,45	636,73	847,51
<b>PRINCÍPIO ATIVO: RUTOSÍDEO</b>														
526515902115413	VENORUTON (NOVARTIS)	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,95	32,13	27,67	36,96	29,59	39,44	29,90	39,71	30,01	39,98	30,88	41,10
526515903111411	VENORUTON (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,63	54,50	46,95	62,72	50,20	66,91	50,55	67,36	50,91	67,63	52,38	69,72
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO</b>														
534100302153411	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)	37,52		42,64		45,21		45,48		45,76		46,90	
504416080058104	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML (*)	7,34		8,34		8,84		8,90		8,95		9,17	
504416080058204	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML (*)	22,05		25,06		26,57		26,73		26,89		27,56	
504416080058304	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (*)	36,74		41,75		44,27		44,54		44,81		45,93	
504416080058404	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)	367,52		417,63		442,79		445,47		448,19		459,39	
501102204152417	NORIPURUM EV (TAKEDA PHARMA)	20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)	39,86		45,30		48,02		48,32		48,61		49,83	
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII</b>														
504615030028504	FLOMICIN (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12	22,88	30,69	26,44	35,32	28,27	37,68	28,47	37,94	28,67	38,20	29,50	39,20
504615030028604	FLOMICIN (BRAINFARMA)	200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	15,67	21,02	18,11	24,19	19,37	25,82	19,50	25,99	19,64	26,17	20,21	26,90
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17</b>														
507722002113416	REPOFLOR (EMS S/A)	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	22,05	29,58	25,48	34,04	27,25	36,32	27,44	36,57	27,63	36,81	28,43	37,84
507722001133413	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G	16,14	21,65	18,66	24,93	19,95	26,59	20,09	26,77	20,23	26,95	20,82	27,71
506317030030207	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	22,22	29,81	25,68	34,30	27,46	36,60	27,66	36,86	27,85	37,10	28,66	38,15
507722003111417	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	20,21	27,11	23,35	31,19	24,97	33,28	25,14	33,50	25,32	33,73	26,05	34,67
506317030030307	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	44,46	59,84	51,37	68,62	54,94	73,23	55,32	73,72	55,71	74,22	57,32	76,29
506317030030407	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24	86,62	116,20	100,10	133,71	107,04	142,68	107,79	143,64	108,55	144,62	111,59	148,66
525416040047203	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG / 1,25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1,25 G	36,69	49,22	42,40	56,04	45,34	59,43	45,66	60,65	45,98	61,26	47,31	62,97
525416040047303	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G	25,21	33,82	29,13	39,91	31,15	41,52	31,37	41,80	31,59	42,09	32,50	43,26
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SALBUTAMOL</b>														
506312020026703	BRONCONAL (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,58	9,10	7,48	10,34	7,93	10,96	7,98	11,03	8,03	11,10	8,23	11,38
517005301137414	SALBUTAMOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	104,29	144,17	118,51	163,83	125,65	173,70	126,41	174,75	127,18	175,82	130,36	180,22
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE BISMUTO MONOBÁSICO</b>														
540901101134411	PEPTOZIL (COSMED)	17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML	12,31	16,51	14,23	19,01	15,22	20,29	15,32	20,42	15,43	20,56	15,88	21,14
540901102114414	PEPTOZIL (COSMED)	262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12	91,71	123,03	105,98	141,57	113,33	151,06	114,12	152,08	114,92	153,11	118,25	157,39
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA</b>														

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogas ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC).  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 15/10/2018

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA</b>														
52070940411411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	12,03	16,14	13,90	18,57	14,86	19,81	14,96	19,94	15,07	20,08	15,51	20,64
505103101112315	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	13,97	18,74	16,15	21,57	17,27	23,02	17,39	23,17	17,51	23,33	18,02	23,99
510415201119419	DIMEFTAL (GEOLAB)	125MG COM CT BL AL PVC INC X 10	11,96	16,04	13,82	18,46	14,78	19,70	14,89	19,84	14,99	19,97	15,42	20,52
520712040081406	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	10,16	13,63	11,74	15,68	12,55	16,73	12,64	16,84	12,73	16,96	13,10	17,44
520709405118411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80	96,17	129,01	111,13	148,45	118,84	158,40	119,67	159,47	120,51	160,56	124,00	165,05
520713110089003	DIMEZIN (TEUTO)	125MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)	96,17	129,01	111,13	148,45	118,84	158,40	119,67	159,47	120,51	160,56	124,00	165,05
525063601114119	SIMETICONA (MEDLEY)	125 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)	108,18		125,01		133,68		134,61		135,56		139,48	
520712040081506	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	91,38	122,58	105,60	141,06	112,92	150,51	113,71	151,53	114,51	152,56	117,83	156,84
515101305117410	FLUCOLIC (KLEY HERTZ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120	148,76	199,56	171,90	229,62	183,82	245,02	185,11	246,68	186,41	248,36	191,81	255,31
501116120028603	LUFTAL GEL CAPS (TAKEDA PHARMA)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 200	279,54	374,99	323,04	431,51	345,44	460,45	347,85	463,55	350,30	466,71	360,44	479,76
540915010014207	FLATEX (COSMED)	150 MG COM CT TB PLAST X 12	18,53	24,80	21,41	28,60	22,90	30,52	23,06	30,73	23,22	30,94	23,89	31,80
540915010014307	FLATEX (COSMED)	150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	16,18	21,70	18,69	24,97	19,99	26,65	20,13	26,83	20,27	27,01	20,86	27,77
507710502137411	DIMETILIV (EMS S/A)	250 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,32	11,16	9,61	12,84	10,28	13,70	10,35	13,79	10,42	13,88	10,72	14,27
519029401111113	SIMETICONA (NEO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,79	11,79	10,15	13,56	10,86	14,48	10,93	14,57	11,01	14,67	11,33	15,08
511515502119118	SIMETICONA (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,26	11,08	9,54	12,74	10,21	13,61	10,28	13,70	10,35	13,79	10,65	14,18
505103001118311	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,49	15,41	13,28	17,74	14,20	18,93	14,30	19,06	14,40	19,19	14,82	19,73
525106902110411	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,57	11,50	9,90	13,22	10,59	14,12	10,66	14,21	10,74	14,31	11,05	14,71
525106102114110	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,53	11,44	9,86	13,17	10,54	14,05	10,62	14,15	10,69	14,24	11,00	14,64
525063607112118	SIMETICONA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,03	9,43	8,12	10,85	8,69	11,58	8,75	11,66	8,81	11,74	9,07	12,07
504618050070617	SIMETICONA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,03	12,48	10,26	14,18	10,88	15,04	10,94	15,12	11,01	15,22	11,29	15,61
504616030037017	NEO DIMETICON (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,29	8,44	7,27	9,71	7,77	10,36	7,82	10,42	7,88	10,50	8,11	10,79
540117100003917	LUFTAL (RECKITT)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,48	15,40	13,27	17,73	14,19	18,91	14,29	19,04	14,39	19,17	14,81	19,71
520729002116111	SIMETICONA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)	42,88		49,55		52,98		53,35		53,73		55,29	
525063606118111	SIMETICONA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	58,49	78,46	67,59	90,29	72,27	96,33	72,78	96,99	73,29	97,64	75,41	100,37
525115050022403	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)	110,82		128,06		136,94		137,90		138,87		142,89	
525115050024806	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	112,1	150,38	129,54	173,04	138,52	184,64	139,49	185,89	140,47	187,15	144,54	192,39
525115050024906	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	186,83	250,03	215,90	288,40	230,87	307,73	232,48	309,81	234,12	311,92	240,90	320,65
525115050022503	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)	179,99		208,00		222,42		223,97		225,55		232,08	
504616030037117	NEO DIMETICON (BRAINFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	6,62	8,88	7,64	10,21	8,18	10,90	8,23	10,97	8,29	11,04	8,53	11,35
525106901130419	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,47	10,02	8,63	11,53	9,23	12,30	9,29	12,38	9,36	12,47	9,63	12,82
525106101134118	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	7,92	10,62	9,16	12,24	9,79	13,05	9,86	13,14	9,93	13,23	10,22	13,60
533014050060503	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	11,12	14,92	12,86	17,18	13,75	18,33	13,84	18,44	13,94	18,57	14,34	19,09
525115050025006	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	75MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP)	792,36	1.062,00	915,65	1.223,11	979,15	1.305,13	985,98	1.313,94	992,92	1.322,88	1.021,67	1.359,85
525417101136115	SIMETICONA (MERCK S/A)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,96	10,68	9,20	12,29	9,84	13,12	9,91	13,21	9,98	13,30	10,27	13,67
505103002130315	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	13,53	18,16	15,63	20,88	16,71	22,27	16,83	22,43	16,95	22,58	17,44	23,21
540117100004017	LUFTAL (RECKITT)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	13,52	18,14	15,62	20,86	16,71	22,27	16,82	22,41	16,94	22,57	17,43	23,20
511515501139115	SIMETICONA (SANDOZ)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,78	11,78	10,14	13,54	10,85	14,46	10,92	14,55	11,00	14,66	11,32	15,07
504617030057817	SIMETICONA (BRAINFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,78	11,78	10,14	13,54	10,85	14,46	10,92	14,55	11,00	14,66	11,32	15,07
525005201133119	SIMETICONA (MEDLEY)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,06	13,50	11,63	15,54	12,44	16,58	12,52	16,68	12,61	16,80	12,98	17,28

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2005 - CMED.

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

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

CMED

Atualizada em 15/10/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFAMETOXAZOL</b>														
533513070024106	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML	8,11	11,21	9,22	12,75	9,77	13,51	9,83	13,59	9,89	13,67	10,14	14,02
503412030014503	BELFACTRIM (BELFAR)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10,19	14,09	11,58	16,01	12,28	16,98	12,35	17,07	12,43	17,18	12,74	17,61
517100502111418	BACFAR (ELOFAR)	400 MG + 80 MG COM CT ENV AL X 20	11,32	15,65	12,87	17,79	13,64	18,86	13,73	18,98	13,81	19,09	14,16	19,58
533512010022406	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,82	13,58	11,15	15,41	11,83	16,35	11,90	16,45	11,97	16,55	12,27	16,96
517100506115418	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10	12,34	17,06	14,02	19,38	14,87	20,56	14,96	20,68	15,05	20,81	15,43	21,33
517100504139417	BACFAR (ELOFAR)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	6,34	8,76	7,20	9,95	7,64	10,56	7,68	10,62	7,73	10,69	7,92	10,95
517100503132419	BACFAR (ELOFAR)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	6,99	12,43	10,21	14,11	10,63	14,97	10,89	15,05	10,96	15,15	11,23	15,52
517100505135415	BACFAR (ELOFAR)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	15,97	22,08	18,15	25,09	19,25	26,61	19,36	26,76	19,48	26,93	19,97	27,61
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFASSALAZINA</b>														
501616060016003	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,32	12,88	10,59	14,64	11,22	15,51	11,29	15,61	11,36	15,70	11,64	15,09
505509201116414	SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM CX FR VD AMB X 20	27,16	37,55	30,86	42,66	32,72	45,23	32,92	45,51	33,12	45,79	33,95	46,93
505512100020903	SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	27,16	37,55	30,86	42,66	32,72	45,23	32,92	45,51	33,12	45,79	33,95	46,93
501617110018303	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,95	38,64	31,77	43,92	33,68	46,56	33,88	46,84	34,09	47,13	34,94	48,06
501600101118319	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	55,92	77,31	63,54	87,84	67,37	93,14	67,78	93,70	68,19	94,27	69,89	96,62
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ABACAVIR</b>														
510608902135216	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	229,12	316,74										
510608901112212	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10	749,93	1.036,73										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE AMICACINA</b>														
504414010040018	AMICILON (BLAU)	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	116,69	161,32	132,61	183,33	140,60	194,37	141,45	195,55	142,31	196,74	145,87	201,66
504414010039918	AMICILON (BLAU)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	4,66	6,44	5,29	7,31	5,61	7,76	5,65	7,81	5,68	7,85	5,82	8,05
504414010039718	AMICILON (BLAU)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	103,98	143,75	118,16	163,35	125,28	173,19	126,04	174,24	126,81	175,31	129,98	179,69
526303201156117	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	630,32		716,27		759,42		764,02		768,66		787,90	
520700903158118	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)	103,99		118,17		125,29		126,05		126,82		129,99	
526303203159113	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	272,12		309,22		327,85		329,84		331,85		340,15	
520700906157112	SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	32,09		36,46		38,66		38,89		39,13		40,11	
511617100044206	SULFATO DE AMICACINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	63,89		72,61		76,98		77,45		77,92		79,87	
504414010039818	AMICILON (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	32,09	44,36	36,46	50,40	38,66	53,45	38,89	53,76	39,13	54,09	40,11	55,45
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATAZANAVIR</b>														
541915030005606	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 (*)	738,08											
505107902111212	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	1476,16	2.040,70										
541915030005706	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30 (*)	256,68											
505107903116315	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	1079,9	1.492,90										
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATROPINA</b>														
514315050013403	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML (*)	79,27		90,08		95,51		96,08		96,67		99,09	
508302102156414	ATROFARMA (FARMACE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	54,99	76,02	62,49	86,39	66,25	91,59	66,65	92,14	67,06	92,71	68,74	95,03
504414010041118	ATROPION (BLAU)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	54,97	75,99	62,47	86,36	66,23	91,56	66,63	92,11	67,04	92,68	68,72	95,00
514301003159411	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)	42,09		47,83		50,71		51,02		51,33		52,61	
504414010041218	ATROPION (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	55	76,03	62,50	86,40	66,26	91,60	66,66	92,15	67,07	92,72	68,75	95,04

(1) PF - Preço Fabricante e o preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor e o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2005 - CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Domésticos 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/El-Platoclandia/ Cruzeiro do Sul (AC).

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 15/10/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA</b>														
530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)	40,52		46,04		48,81		49,11		49,41		50,65	
530717030007206	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	3,24	4,48	3,68	5,09	3,90	5,39	3,93	5,43	3,95	5,46	4,05	5,60
530716100006903	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)	2,02		2,29		2,43		2,45		2,46		2,52	
530716100006803	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML (*)	0,8		0,91		0,97		0,97		0,98		1,00	
530717030007306	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	8,11	11,21	9,22	12,75	9,77	13,51	9,83	13,59	9,89	13,67	10,14	14,02
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	162,25	224,30	184,37	254,88	195,48	270,24	196,66	271,87	197,86	273,53	202,81	280,37
526301003152410	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)	45,22		51,39		54,49		54,82		55,15		56,53	
512402308153311	GARAMICINA (MANTECORP)	80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML	10,33	14,78	11,74	16,23	12,45	17,21	12,52	17,31	12,60	17,40	12,92	17,86
530716100007003	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)	1,62		1,84		1,96		1,97		1,98		2,03	
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	331,35	458,07	376,53	520,53	399,21	551,68	401,63	555,23	404,08	558,62	414,18	572,58
530717030007406	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	6,63	9,17	7,53	10,41	7,98	11,03	8,03	11,10	8,08	11,17	8,28	11,45
511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	164,07		186,45		197,68		198,88		200,09		205,09	
530716100007103	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)	4,04		4,59		4,87		4,90		4,93		5,05	
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	16,56	22,89	18,82	26,02	19,96	27,59	20,08	27,76	20,20	27,93	20,71	28,63
526301004159419	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)	52,87		60,08		63,70		64,09		64,48		66,09	
512402307157313	GARAMICINA (MANTECORP)	60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	6,08	8,41	6,90	9,54	7,32	10,12	7,37	10,19	7,41	10,24	7,60	10,51
511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA)	40 MG/ML 2ML CX C/100 AMPOLAS	215,36	297,72	244,73	338,32	259,48	358,72	261,05	360,89	262,64	363,08	269,21	372,17
501003301168316	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	6,94	9,59	7,88	10,89	8,36	11,56	8,41	11,63	8,46	11,70	8,67	11,99
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,27	8,67	7,13	9,86	7,56	10,45	7,60	10,51	7,65	10,50	7,84	10,84
530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA)	80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)	48,95		55,62		58,97		59,33		59,69		61,18	
512402303151310	GARAMICINA (MANTECORP)	160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML	9,86	13,63	11,20	15,48	11,88	16,42	11,95	16,52	12,02	16,62	12,32	17,03
512402302155312	GARAMICINA (MANTECORP)	120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	14,45	19,98	16,42	22,70	17,41	24,07	17,51	24,21	17,62	24,36	18,06	24,97
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GLICOSAMINA</b>														
534200303135316	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G	122,98	170,01	139,74	193,18	148,16	204,82	149,06	206,07	149,97	207,39	153,72	212,51
507744901137416	SULGLIC (EMS S/A)	1,5 G PÓ P/SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G	134,2	185,52	152,50	210,83	161,69	222,53	162,67	224,86	163,66	226,25	167,75	231,90
525309901135418	ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)	1,5 G PO P/SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G	102,67	141,94	116,67	161,29	123,70	171,01	124,45	172,04	125,21	173,10	128,34	177,42
531622301138415	ARTOGLICO (EMS SIGMA)	1,5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3,95 G	116,46	161,00	132,34	182,95	140,31	193,97	141,16	195,15	142,02	196,33	145,57	201,24
534200301132417	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G	66,05	91,31	75,06	103,77	79,58	110,01	80,06	110,68	80,55	111,36	82,56	114,13
538812080044204	OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA)	1,5 G PÓ P/SOL OR CX 30 ENV AL POLIET X 3,95 G	105,05	145,23	119,38	165,04	126,57	174,96	127,33	176,03	128,11	177,19	131,31	181,53
500514901138411	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	39,16	54,14	44,49	61,50	47,17	65,21	47,46	65,61	47,75	66,01	48,94	67,66
533802501174414	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	42,26	58,42	48,03	66,40	50,92	70,39	51,23	70,82	51,54	71,25	52,83	73,08
533802502170412	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	114,27	157,97	129,85	179,51	137,67	190,32	138,51	191,48	139,35	192,64	142,83	197,45
500514902134418	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	117,49	162,42	133,51	184,57	141,55	195,68	142,41	196,87	143,28	196,08	146,86	203,03
531614080075306	SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA)	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PE X 3,95 G	79,94	110,51	90,84	125,58	96,32	133,16	96,90	133,96	97,49	134,77	99,93	138,15
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA</b>														
541818100090106	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	41,96	58,01	47,68	65,91	50,55	69,58	50,86	70,31	51,17	70,74	52,45	72,51
501602501113418	REQUINOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	49,31	68,17	56,04	77,47	59,42	82,14	59,78	82,64	60,14	83,14	61,64	85,21
502819501113313	PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	64,55	89,24	73,35	101,40	77,77	107,51	78,24	108,16	78,72	108,83	80,69	111,55
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE INDAVIR</b>														

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fabricante encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

CMED

Atualizada em 15/10/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>														
511203801153412	RINGER (HALEX ISTAR)	(8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	102,75	142,05	116,77	161,43	123,80	171,15	124,55	172,18	125,31	173,23	128,44	177,56
514901302157417	RINGER (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)	101,76		115,64		122,60		123,35		124,10		127,20	
514901301150419	RINGER (JP)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)	122,12		138,78		147,14		148,03		148,93		152,65	
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE ANIDRA</b>														
511216080031104	MIXISTAR (HALEX ISTAR)	(1,91+4+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)	120,4		136,82		145,06		145,94		146,83		150,50	
511216080031204	MIXISTAR (HALEX ISTAR)	(1,91+6+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)	120,4		136,82		145,06		145,94		146,83		150,50	
511216080031304	MIXISTAR (HALEX ISTAR)	(1,91+8+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)	120,4		136,82		145,06		145,94		146,83		150,50	
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ARGININA;CITRULINA;ASPARTATO DE ORNITINA</b>														
521001501113410	ORNITARGIN (BALDACCI)	185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,67	8,95	7,71	10,30	8,24	10,98	8,30	11,06	8,36	11,14	8,60	11,45
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO</b>														
506312801115411	BENATUX (CIFARMA)	5MG-50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)	9,42	12,64	10,89	14,55	11,65	15,53	11,73	15,63	11,81	15,73	12,15	16,17
506312802111411	BENATUX (CIFARMA)	5MG-50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)	9,42	12,64	10,89	14,55	11,65	15,53	11,73	15,63	11,81	15,73	12,15	16,17
539600501113311	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)	7,74	10,38	8,95	11,96	9,57	12,76	9,63	12,83	9,70	12,92	9,98	13,28
539600504112316	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMAO)	7,74	10,38	8,95	11,96	9,57	12,76	9,63	12,83	9,70	12,92	9,98	13,28
539600505118314	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)	7,74	10,38	8,95	11,96	9,57	12,76	9,63	12,83	9,70	12,92	9,98	13,28
539600507113310	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMAO)	33,48	44,91	38,69	51,68	41,38	55,16	41,67	55,53	41,96	55,90	43,17	57,46
539600509114317	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)	33,48	44,91	38,69	51,68	41,38	55,16	41,67	55,53	41,96	55,90	43,17	57,46
539600508118319	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)	33,48	44,91	38,69	51,68	41,38	55,16	41,67	55,53	41,96	55,90	43,17	57,46
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>														
528526801133110	DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. (PRATI DONADUZZI)	300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberação											
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>														
526102701174416	SORINAN (PHARMASCIENCE)	SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,14	6,90	5,94	7,93	6,35	8,46	6,40	8,53	6,44	8,58	6,63	8,82
520729201178419	SOROLIV ADULTO (TEUTO)	0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,63	11,58	9,98	13,33	10,67	14,22	10,74	14,31	10,82	14,42	11,13	14,81
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAPAVERINA;EXTRATO DE ATROPA BELLADONA LINNÉ;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>														
540901301133419	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)	30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)	64,16	86,07	74,14	99,04	79,28	105,67	79,84	106,40	80,40	107,12	82,73	110,12
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;MONONITRATO DE TIAMINA</b>														
560817070000417	NEVRIX (ARESE)	100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	10,57	14,61	12,01	16,60	12,73	17,60	12,81	17,71	12,89	17,62	13,21	18,26
560817070000517	NEVRIX (ARESE)	100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	30,25	41,82	34,37	47,51	36,45	50,39	36,67	50,69	36,89	51,00	37,61	52,27
<b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA;CLORIDRATO DE ADIFENINA;DIPIRONA</b>														

(1) PF - Preço Fabricante é o preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/1/2006 - CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - DF; ICMS 15% - AC, AL, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); 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 em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Item	Qtde	Unid	Descrição	INTERNET 1	INTERNET 2	INTERNET 3	CMED	PREÇO BANCO	MÉDIA
1	300	frs	Acebrofilina 25mg/5ml, xarope infantil, frasco com 120ml + copo dosador	10,54				9,48	10,01
2	300	Frs	Acebrofilina 50mg/5ml, xarope adulto, frasco com 120ml + copo dosador	13,46				15,43	14,445
3	4	Cxs	Acetilcisteína 100mg/ml, solução injetável, caixa c/ 100 ampolas.				197,76	270	233,88
4	20	Cxs	Acetilcisteína 600mg, embalagem com 16 envelopes contendo 5 gramas de granulado.	17,5				15,68	16,59
5	10	Tbs	Acetonido de triancilona bisnaga com 10 g corticóide para uso bucal	7,27			6,93		7,1
6	30	Cxs	Ácido tranexâmico 250mg, caixa contendo 12 comprimidos				23,79	27,84	25,815
7	30	Cxs	Alogliptina + Pioglitazona 25mg+30mg, caixa com 30 comprimidos revestidos	134,66			134,21		134,435
8	120	Cxs	Atenolol + clortalidona 50/12,5 mg, caixa com 30 comprimidos				15,8	19,2	17,5
11	200	Cxs	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg, caixa com 30 comprimidos	36,66				41,7	39,18
12	150	Frs	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml solução oral - frasco com 20ml	12,67				11,19	11,93
13	3	UNID	<u>Caixa térmica com termômetro digital acoplado</u> que afere a temperatura atual, máxima e mínima do conteúdo interno; Capacidade para 15 litros, material em polipropileno, poliestireno, polietileno e poliuretano, com isolamento térmico, alça em polipropileno, peso aproximado de 2,10kg, dimensões: externa 295x260x385mm, interna 240x217x315mm. <u>Especificações do Termômetro:</u> Faixa de utilização: -50°C + 70°C / °F, precisão: ± 1°C / °F, resolução: 0,1°C escala de -20°C+50°C e ±2 para cima de 50°C, pilha, peso 80g, medidas: 60x39x16mm.	469	0	0	0	500	484,50
14	500	Cxs	Cinazina 75 mg, caixa com 30 comprimidos				8,5	10,8	9,65
15	12	Frs	Cloridrato clorpromazina 40mg/ml, solução oral frasco de 20 mL	7,86				6,65	7,255
16	20	Cxs	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg, caixa com 30 comprimidos				19,15	29,7	24,425
17	120	Cxs	Cloridrato de clonidina 0,200mg, caixa com 30 comprimidos	10,04	10,9	11,34			10,76

18	500	Cxs	Cloridrato de metilfenidato 10 mg, caixa com 30 comprimidos				14,87	17,1	15,985
19	8	Cxs	Cloridrato de Prometazina 25mg/ml, solução injetável, caixa com 100 ampolas de 2 mL				137,8	185	161,4
20	135	Cxs	Cloridrato de sertralina 50 mg, caixa com 30 comprimidos				51,82	64,2	58,01
21	135	Cxs	Cloridrato de sertralina 25 mg, caixa com 30 comprimidos				27,4	30,6	29
22	12	Cxs	Cloridrato de tramadol 50 mg, caixa com 500 cápsulas				1060,51	1170	1115,255
23	12	Cxs	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 1ml.				179,99	199,5	189,745
24	17	Cxs	Cloridrato de trazodona 50mg, caixa com 60 comprimidos				32,47	40,2	36,335
26	200	Frs	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 25mg/ml+5mg gotas				6,7	7,7	7,2
27	50	Cxs	Dimenidrinato 100mg, caixa com 20 comprimidos	8,14			3,59		5,87
28	100	Cxs	Fenofibrato 200 mg, caixa com 30 comprimidos				49,4	53,7	51,55
29	24	Cxs	Ferripolimaltose 100mg, caixa com 30 comprimidos mastigável				31,6	43,8	37,7
30	15	Cxs	Ferrocarrbonila 120 mg+ associações, blister com 45 comprimidos (combiron)	28,24				31,5	29,87
31	20	Frs	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + fosfato de sódio dibásico 60mg/ml (L-Enema), solução retal, frasco com 130ml				101,88	239	170,44
32	20	Cxs	Gliclazida 60mg, caixa com 60 comprimidos de liberação prolongada				53,05	60	56,525
34	10	Cxs	Levomepromazina 100 mg, caixa com 200 comprimidos				124,87	172	148,435
35	10	Cxs	Levomepromazina 25 mg, caixa com 200 comprimidos				61,6	68	64,8
36	330	Cxs	Metformina 500 mg, caixa com 30 comprimidos	4,88	6,79	9,85			7,173333333
37	400	Tubos	Neomicina + bacitracina pomada com 10 g	9,79	10,81	10,89			10,49666667
38	40	Cxs	Nimodipino 30 mg, caixa com 30 comprimidos				47,11	42,6	44,855
39	10	Cxs	Oxcarbazepina 300mg, caixa com 60 comprimidos				94,07	94,8	94,435
41	34	Cxs	Pregabalina 150mg, caixa com 30 comprimidos				131,4	192,9	162,15
42	20	Cxs	Pregabalina 75mg, caixa com 30 comprimidos				88,08	84,3	86,19
45	40	Cxs	Rosuvastatina 20mg comprimido, caixa com 30 comprimidos				116,66	189,9	153,28
46	140	Cxs	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml Intravenosa, caixa com 5 ampolas de 5ml				48,61	41,8	45,205

47	4	Cxs	Simeticona 75 mg/ml frasco com 10 ml caixa com 200 frascos				2.208	2.220	2.214	700 = 4420
48	1	Cxs	Sulfato de Atropina 0,25mg/ml solução injetável, via de administração IV/IM/SC caixa com 100 ampolas de 1ml	85,81				55,00	85,81	
49	10	Cxs	Sulfato de glicosamina 1,5 g sache pó. cx c/ cx 30 envelopes				196,33	145,2	170,765	
50	30	Cxs	Tiamina + piridoxina + cianocobalamina 5000 mcg (citoneurin) comprimido, caixa com 60 comprimidos	104,89				87	95,945	

Nova Santa Bárbara, 22 de novembro de 2018

Sara Medero Correa Bittencourt

Item	Qtde	Unid	Descrição	INTERNET 1	INTERNET 2	INTERNET 3	PREÇO BANCO	MÉDIA
1	3	UNDS	ÁCIDO PERACÉTICO 0,5% galão com 5 litros.	190			163,5	176,75
2	12	FRS	ÁGUA OXIGENADA 10 volumes FRASCO C/1 LITRO.	7,31			8	7,655
3	15	CXS	ÁGUA PARA INJEÇÃO. Água para injeção 5ml c/ 200 ampolas.	42,99			46	44,495
4	50	CXS	AGULHA HIPODÉRMICA, descartável, estéril, siliconizada 25x 7 mm, haste de aço inoxidável com ponta em biseletrifacetado, canhão plástico em cor universal conector adaptável a seringas e outros dispositivos, protetor plástico, embalagem individual com abertura asséptica. Deverá constar externamente dada de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, nº do lote, registro MS. cx c/ 100 unidades.	20,9			21	20,95
5	30	UNDS	ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml.	3,85			3,06	3,455
6	20	UNDS	ALMOTOLIA PLÁSTICA com bico reto transparente 250ml. Na cor marrom confeccionada em polietileno.	4			4,07	4,035
7	6	PCTS	AVENTAL CIRÚRGICO, cor branca, manga longa e punho de Hastex, confeccionado em 100% polipropileno, medindo 1,40m de largura por 1,10m de comprimento, com mangas longas de 55 cm de comprimento, látex no punho e marrinhos na cintura e no pescoço, gramatura 30g (pacote com 10 aventais). Incluindo o laudo comprobatório de eficiência de filtração bacteriana.	19,98			18,88	19,43
8	5	UNDS	AVENTAL IMPERMEÁVEL Fabricado em não tecido SMS com barreira bacteriana, manga longa, reforço impermeável e absorvente nas mangas, tórax, abdômen e pernas, Embalagem unitário embalada em papel grau cirúrgico e esterilizado a ETO.	23,4			22,58	22,99
9	20	CXS	BANDAGEM INFANTIL para uso após punção venosa ou injeções. - Embalado individualmente em papel grau cirúrgico, com desenhos infantis - Esterilizadas: por óxido de zinco- Formato redondo; -25 mm. Hipoalérgica. Caixa com 500 unidades.	21,99			19,22	20,605
10	10	UNDS	BOLSA DE GELO EM POLIETILENO REUTILIZÁVEL de 200 ml.	7,5			12,2	9,85
11	10	UNDS	BOLSA DE GELO EM POLIETILENO REUTILIZÁVEL de 400 ml.	8	8	10		8,66666667
12	10	UNDS	BOLSA DE GELO EM POLIETILENO REUTILIZÁVEL de 500 ml.	8,5			11,39	9,945
13	40	UNDS	BOBINA DE PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG 216mm x 30m. Tipo de registro: TÉRMICO; Alta sensibilidade para registro sem contato; Fabricação: nacional com matéria prima (celulose) de alta qualidade; Indicado para uso com ECG);	26,95			29,46	28,205
14	2	UNDS	CANULA ENDOTRAQUEAL 6.0mm C/BALÃO EM PVC. Sonda endotraqueal, de PVC com silicone (termo sensível), com balão de baixa pressão e alto volume, balão azul de controle com encaixe para seringas luer e luer-lock, conector semi-montado, transparente, graduado, linha radiopaca contínua, extremidade retraída atraumática, orifício Murphy, estéril, para intubação oral e nasal.	15,99			9,46	12,725
15	10	UNDS	CLIPS RETO para fechamento de bolsas drenáveis colostomia	9			7,63	8,315
16	200	UNDS	ESPARADRAPO BRANCO 10 x 4,5 c/ capa	10,4			10	10,2
17	100	UNDS	EQUIPO MICROGOTAS PARA SORO com câmara de gotejamento flexível e transparente (relação 20 gotas/ml), ponta perfurante (penetrador) para adaptação em frasco (ampolas) bolsas, protetor da ponta perfurante (penetrador), pinça rolete, tubo flexível transparente, conector luer macho (encaixe por pressão), protetor do conector. estéril, descartável, embalado individualmente com dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote, registrado ms., de acordo com as normas da ABNT	1,15			1,2	1,175
18	3	CXS	FIO DE SUTURA mononylon com agulha 1,5cm tipo triangular cortante 5-0 com 24 unidades.	157,5			154,72	156,11
19	50	UNDS	FLEET ENEMA solução líquida frasco com 130 ml.	15,09			16,55	15,82
20	2000	UNDS	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ml. Frasco fracionador para soluções enterais; - Permite tratamento térmico (aquecimento, resfriamento) de soluções; - Livre de Bisfenol-A; - Tampa com membrana perfurável, adaptada aos equipamentos de alimentação enteral nas cores verde; - Ffrasco em PE de 300 ml graduado com escala de 50 ml; - Com dispositivo para fixação em suporte; Atóxico; Volume: 300 ml.	1,39			1,46	1,425
21	5	CXS	GLICOSE 50% c/ 10 ml solução injetável cx. com 200 unidades.	72,9			98	85,45

22	10	FRS	60,42	85,3	72,86	GLUTARALDEÍDO Solução esterilizante após desinfectante a base de microorganismos, indicado para desinfectação de artigos semi-rígidos e esterilização de artigos críticos compatíveis quimicamente com aléidos, tempo de contato dez hrs.; tempo entre ativação e venimento da solução 28 dias. Capacidade 5000 ml - garão plástico
23	100	CXS	32,9	34,33	33,615	LANCETA automática indicada para uso profissional (clínicas, hospitais), possui ponta trífaccada que reduz a dor, além de molas em aço inox. Caixa com 100 unidades.
24	1	UNDS	125,82	106,17	115,995	MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS, tamanho grande, fecho duplo e alça para cadeado.
25	15	CXS	29,9	20,95	24,58666667	PROTECTOR OCULAR adulto, com fita micropore. Caixa com 12 unidades.
26	200	UNDS	1,6	1	1,3	SCALP Nº 21G, dispositivo para infusão venosa, descartável, estéril, siliconizada, com cânula de aço inoxidável, parede fina, com bisel trífaccado, asa plástica flexível ou similar, com identificação do calibre na asa, protetor rígido, tubo transparente flexível, conector luer e tampa protetora, cor padrão universal. Embalagem individual com abertura asséptica, contendo externamente dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote e registro C.
27	400	UNDS	2,2	1,95	2,075	SCALP Nº 25G, dispositivo para infusão venosa, descartável, estéril, siliconizada, com cânula de aço inoxidável, parede fina, com bisel trífaccado, asa plástica flexível ou similar, com identificação do calibre na asa, protetor rígido, tubo transparente flexível, conector luer e tampa protetora, cor padrão universal. Embalagem individual com abertura asséptica, contendo externamente dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, nº do lote e registro C.
28	3	PTS	13,34	18	15,67	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga). Pct. Com 10 unidades nº04. Função: aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais: composto básico - tubo PVC atóxico, flexível, conector e válvula de pressão negativa distal intermitente - a válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
29	3	PTS	13,82	21,6	17,71	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL com válvula digital (sonda suga) Pct. Com 10 unidades nº 06. Função: aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais: composto básico - tubo PVC atóxico, flexível, conector e válvula de pressão negativa distal intermitente - a válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
30	1	PTS	15,23	23,7	19,465	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, Nº16 pct com 10 unds. com válvula digital (sonda suga). Função: Aspiração de secreções do sistema respiratório e vias aéreas. Características gerais: Composto básico - Tubo PVC atóxico, flexível, conector e válvula de pressão negativa distal intermitente. A válvula permite variações na pressão de sucção de secreções permitindo performance muito superior no procedimento.
31	30	UNDS	5,2	4,35	4,775	SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº14 de demora, com 2 vias, descartável, estéril, com balão, confeccionada em borracha natural, siliconizada, apirrogênica, com o nº e a capacidade do balão, estampados em local visível e permanente. Dotada em sua extremidade distal com 2 vias, sendo uma com dispositivo de fechamento que quando acionado com o bico da seringa, permite a entrada e saída do conteúdo do balão a outra via, com ponta levemente alargada, permitindo perfeita adaptação a conectores. A extremidade proximal deve ter ponta arredondada e dois orifícios laterais opostos. O balão fixador deverá estar localizado próximo dos orifícios laterais e apresentar-se uniforme e resistente quando inflado, embalado individualmente em plástico e reembolsado em papel grau cirúrgico com abertura em pétala, embalagem individual, com abertura asséptica, contendo dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade.



32	50	UNDS	SONDA DE FOLLEY (VESICAL) nº18 de demora, com 2 vias, descartável, estéril, com balão, confeccionada em borracha natural, siliconizada, apirrogênica, com o nº e a capacidade do balão estampados em local visível e permanente. Dotada em sua extremidade distal com 2 vias, sendo uma com dispositivo de fechamento que quando acionado com o bico da seringa, permita a entrada e saída do conteúdo do balão a outra via, com ponta levemente alargada, permitindo perfeita adaptação a conectores. A extremidade proximal de vera ter ponta arredondada e dois orifícios laterais opostos. O balão fixador de vera estar localizado próximo dos orifícios laterais e apresentar-se uniforme e resistente quando inflado, embalado individualmente em plástico e reembolsado em papel grau cirúrgico com abertura em pétala, Embalagem individual, com abertura asséptica, contendo dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade.	5,2			5,55	5,375
33	200	UNDS	SORO GLICOSADO 5% injetável e sem, conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 500 ml tipo bolsa.	4,84			4,92	4,88
34	100	UNDS	SORO GUCOFISIOLOGICO 5% injetável e sem, conservantes. Acondicionado em frascos plásticos transparentes 250 ml tipo bolsa.	4,1	10	2,79		5,63
35	10	UNDS	TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 53 x 8 cm.	12,68			13,19	12,935
36	10	UNDS	TALA ORTOPÉDICA IMOBILIZADORA, grade metálica moldável forrada de espuma de poliuretano EVA fácil manuseio. Tamanho 63 x 9 cm.	16,91			14,01	15,46
37	2	UNDS	TESOURA SPENCER PARA RETIRAR PONTOS 12 Cm Reta. Material Inox	41,14			30,78	35,96
38	2	UNDS	TESOURA CIRURGICA IRIS RETA. 11 CM. Material Inox	27,18			36,8	31,99
39	15	PCTS	Eletrodo autoadesivo 5x5 cm, embalagem contendo 04 unidades	21,74			25	23,37
40	15	PCTS	Eletrodo autoadesivo 5x9 cm, embalagem contendo 04 unidades	26,89			35,42	31,155
41	8	UNDS	Eletrodo autoadesivo 3 cm, embalagem contendo 04 unidades	18,5			19,82	19,16
42	2	UNDS	Estojo Liso Inox Econox 20 X 10 X 05 Cm	78,85			118,95	98,9
43	2	CXS	Solução de formol 10% tamponada para preservação celular tecidual para biópsia c/25 de 20ml, caixa com com 25 de 20 ml.	169			105	137
44	1	UNDS	Termômetro digital infravermelho com mira laser (-50 a 800°C)	354			109,99	231,995

Nova Santa Bárbara, 22 de novembro de 2018

*Daniela Corsi Vicente*  
Daniela Corsi Vicente

Item	Qtde	Unid	Descrição	INTERNET 1	INTERNET 2	INTERNET 3	MÉDIA
3	10.000	Cpr	Diazepam 10 mg, comprimidos	R\$ 0,47	R\$ 0,38	R\$ 0,45	R\$ 0,43
4	500	Amp	Hidrocortisona 100 mg, pó para solução injetável + diluente 5 ml	R\$ 4,43	R\$ 4,11	R\$ 2,56	R\$ 3,70
6	75	Cxs	Risperidona 1mg comprimido, caixa com 200 comprimidos	R\$ 328,00	R\$ 522,00	R\$ 316,00	R\$ 388,67
7	75	Cxs	Risperidona 2mg comprimido, caixa com 200 comprimidos	R\$ 326,00	R\$ 338,00	R\$ 414,00	R\$ 359,33



Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto



Olá, crie ou acesse sua conta



Navegue por categorias

Marcas | Nossos Parceiros

Acumule Descontos

\*Preços para entrega no estado de PR

Home Genéricos Sistema Nervoso Ansiedade

Parcele em até 3x\*\* sem juros nos cartões de crédito



### Diazepam 10 mg com 30 Comprimidos (B1) - Germed - Genérico

Produto com a qualidade Germed Genérico código: 26500 - { 809355 }

Acumule Descontos

Você já faz parte do Clube Sidney Oliveira? Cadastre-se já e comece a acumular descontos agora para suas próximas compras. Quero Participar

Parcele em até 3x nos cartões\*\*

De ~~R\$ 14,26~~

Por **R\$ 3,65** cada

Economize já: R\$ 10,60

0,475

Medicamento de venda exclusiva nas lojas ULTRAFARMA Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04046-200 Estoque indisponível no momento.

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer do dia.

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA RECEITA. PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE

#### Informações do Produto

#### Outras Informações

Indicações: Agitação, ansiedade patológica, crises convulsivas, sedação e espasmos musculares.

Contraindicações: É contraindicado em casos de hipersensibilidade aos benzodiazepínicos, gravidez, hipercapnia grave, glaucoma de ângulo estreito e miastenia gravis.

Reações adversas: Sonolência, amnésia anterógrada, erupção cutânea, possibilidade de dependência em caso de doses altas e tratamento prolongado, pode potencializar bebidas alcoólicas e sedativos em geral

#### Veja Também




COMPRE 3 PAGUE 2



COMPRE 3 PAGUE 2



Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)**Vendas (11) 2021-6464****SARE**Digite aqui o que você está proc **Minha**  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>**Departamentos**

Início Medicamentos Genéricos (medicamentos-genericos) Diazepam 10mg c/30 Comprimidos - EMS


**DIAZEPAM 10MG C/30  
COMPRIMIDOS - EMS**★★★★★ 1 Avaliações | [Dê sua avaliação](#)

Diazepam é um medicamento indicado no tratamento da ansiedade. **Indicações, Contra Indicações e Precauções com o Diazepam.**

Fabricante: EMS

<https://www.saredrogarias.com.br/ems>

Medicamento: Controlado

~~De R\$ 11,48~~ Por R\$ 10,25-**R\$ 9,94** à vista Preço para compra na loja.

▲ Venda proibida via internet. Portaria 344 de 1998  
- ANVISA.

Compre através do nosso  
televendas  
**(11) 2021-6464**

**DIAZEPAM 10MG C/30 COMPRIMIDOS - EMS É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.**

**Descrição Avaliações (1)**

Diazepam Apresentação de Diazepam: 10mg com 30 Comprimidos. Medicamento Referência: Valium Dosagem de Diazepam Dose usual de Diazepam para adultos ou pré-medicação para Endoscopia Radiologia IV: 10 mg de Diazepam ou menos geralmente é adequada, porém até 20 mg de Diazepam pode ser necessária para produzir a sedação desejado em alguns pacientes. IM: Se IV não pode ser usado, de 5 a 10 mg de Diazepam 30 minutos antes do procedimento. dose de narcóticos deve ser reduzida em pelo menos um terço e em alguns casos pode ser omitido. Dose usual de Diazepam para adultos de Estado Epiléptico IV ou IM: 5-10 mg de Diazepam inicialmente (IV preferido) pode ser repetida em intervalos de 10-15 minutos até a dose máxima de 30 mg de Diazepam. Se necessário, pode ser repetido novamente em 2-4 horas. Dose usual de Diazepam para adultos para Anestesia Luz Pré-medicação para anestesia : 10 mg de Diazepam, IM (via preferencial), 1 a 2 horas antes da cirurgia. Dose Pediátrica usual para convulsões Retal gel : 2-5 anos: 0,5 mg de Diazepam / kg, arredondado para a dose unidade mais próxima disponível. 6 aos 11 anos: 0,3 mg de Diazepam / kg, arredondado para a dose unidade mais próxima disponível. Maide 12 anos: 0,2 mg de Diazepam / kg, arredondado para a dose unidade mais próxima disponível. A dose suplementar de 2,5 mg de Diazepam podem ser adicionados em 10 minutos para titulação mais precisas ou se uma parte da primeira dose é expulso. Pode repetir em 4 a 12 horas. Máximo de um episódio a cada 5 dias, ou 5 episódios prêm. Dose Pediátrica usual para

Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!



(http



Drogeria  
**Minas-Brasil**  
vender barato é tradição



## Diazepam 10mg c/ 30 Comprimidos Genérico Neo Química

Cód. do produto: 69319 | Outros produtos: [NEO QUÍMICA GENÉRICO](#)

**DIAZEPAM 10MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS.  
PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.**

**MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A  
AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.**

Disponibilidade: **47 unidades em estoque**

De: **R\$13,70**

0,4566

Por: **R\$12,60**

**Venda proibida via internet.** Medicamento sujeito a controle especial mediante retenção da receita. Portaria nº 344 - 01/02/1999 - Ministério da Saúde

Tranquilizantes



Pesquise toda a loja aqui...

Minha Conta Entrar/Cadastro

Meu Carrinho 0 - R\$0,00

Início / CORTISONAL 100MG (C/50 FRA)

Atendimento via WhatsApp CLIQUE AQUI

- Endocrinologia
Hematologia
Anatomia
Cardiologia
Oncologia
Ginecologia
Gastrointestinal
Oftalmologia
Vitaminas
Diabetes
Pressão e Batimentos
Otopneumologia
Tratador e Nebulizador
Beleza
Hidratante
Protetor Solar
Banho
Alimentação
Fraldas
Enfermeia
Ortopedia



CORTISONAL 100MG (C/50 FRA)

Seja a primeira pessoa a avaliar este produto

Sob Consulta - para maiores informação ligue: (11) 2379-3950

R\$221,72

Laboratório: UNIAO QUIMICA
Princípio Ativo: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO

Busca

Detalhes Informações Adicionais Comentários Tags

Para que serve?

Indicado para o tratamento de doenças inflamatórias e alérgicas da pele que respondem ao tratamento com corticosteróides administrados diretamente na pele. - Dermatite leve e moderada; dermatite atópica leve e moderada; dermatite de contato; dermatite numular leve; dermatite seborreica facial e das pregas do corpo; dermatose leve a moderada; intertrigo; liquem plano facial e as pregas do corpo; lupus eritematoso discóide facial e das pregas do corpo; prurido anogenital; prurido senil; psoríase facial e das pregas do corpo. Tem efeitos locais anti-inflamatório, antipruriginoso (alivia coceira) e vasoconstrictores.

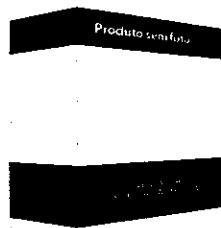
Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)**Vendas (11) 2021-6464**

Digite aqui o que você está proc

**Minha**  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>**Departamentos**

Início Medicamentos Especiais (medicamentos-especiais) Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg C/ 50 Frascos - Ampola

**SUCCINATO SÓDICO DE  
HIDROCORTISONA 100MG  
C/ 50 FRASCOS - AMPOLA**

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação

Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 mg é um medicamento que pertence à classe dos anti-inflamatórios esteroidais...

Fabricante: **Biausiegel**  
(<https://www.saredrogarias.com.br/biausiegel>)  
Fornecimento: **Descontinuado**  
EAN: **7896014688296**  
Código MS: **1.1637.0105.0012-2**De R\$ 230,50 Por ~~R\$ 205,88~~**6x R\$ 34,31**

ou R\$ 199,70 no pagamento à vista



4, 11-2

⚠ Este produto está indisponível para compra

⚠ Este produto teve sua fornecimento descontinuado

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG C/ 50 FRASCOS - AMPOLA É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

**Descrição Avaliações (0)****Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Com 50 Frasco - Ampola****Para que serve Succinato Sódico de Hidrocortisona?**

Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 mg é um medicamento que pertence à classe dos anti-inflamatórios esteroidais, porém também atua como antiasmático e antialérgico, em artropatias (doença inflamatória que atinge as articulações) e igualmente em edemas angioneuróticos.

**Succinato Sódico de Hidrocortisona indicação:**

- Distúrbios endócrinos;
- Distúrbios reumáticos;
- Doenças do colágeno;
- Estados alérgicos;
- Doenças oftálmicas;
- Doenças gastrintestinais;

Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!

(http

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 22/01/2019

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: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA</b>														
510603802116316	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	18,70	23,57	18,82	23,71	18,93	24,30	19,40
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL</b>														
526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	128,31	102,44	145,81	116,41	154,59	123,42	155,53	124,18	156,48	124,93	160,39	128,06
504414010040118	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040208	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	197,46	157,65	224,39	179,15	237,91	189,95	239,35	191,10	240,81	192,26	246,83	197,07
504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	354,64	283,14	403,00	321,76	427,28	341,14	429,87	343,21	432,49	345,30	443,30	353,93
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA</b>														
526301403150415	GLIOCORT (NOVAFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	154,58	123,42	175,66	140,25	186,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	193,89	106,9	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
533003301158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	202,41	161,6	230,01	183,64	243,87	194,71	245,34	195,88	246,84	197,08	253,01	202,00
533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	97,5	77,84	110,79	88,45	117,47	93,79	118,18	94,35	118,90	94,93	121,87	97,30
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120037916	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	263,14	210,09	299,02	238,74	317,03	253,12	318,96	254,66	320,90	256,21	328,92	262,61
504413120038016	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	404,85	323,23	460,06	367,31	487,77	389,44	490,73	391,80	493,72	394,79	506,06	404,04
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
526301404157413	GLIOCORT (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	392,85	313,65	448,42	356,42	473,31	377,89	478,18	380,18	479,08	382,50	491,06	392,06
533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	464,38	370,76	527,71	421,32	559,50	446,70	562,89	449,41	566,32	452,15	580,48	463,46
520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	322,21	257,25	366,15	292,33	388,21	309,95	390,56	311,82	392,94	313,72	402,76	321,56
520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP)	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	464,66	370,98	528,02	421,57	559,83	446,97	563,23	449,68	566,66	452,42	580,83	463,73
533003303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	464,67	370,99	528,03	421,58	559,84	446,98	563,24	449,69	566,67	452,43	580,84	463,74
504414010040618	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	929,35	741,99	1056,08	843,17	1119,70	893,97	1126,48	899,38	1133,35	904,87	1161,68	927,49
504414010041018	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)	202,42	161,61	230,02	183,65	243,88	194,71	245,35	195,89	246,85	197,09	253,02	202,01
504413120038216	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
<b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA</b>														
522240501155414	SOLU MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
522718010072117	SOLU-MEDROL (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
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)	223,47	178,42	253,94	202,75	269,24	214,96	270,87	216,26	272,52	217,58	279,33	223,02
522240502151412	SOLU MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
519502802157416	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML	517,01	412,78	587,51	469,07	622,90	497,32	626,68	500,34	630,50	503,39	646,26	515,97
522718010072217	SOLU-MEDROL (WYETH)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
522240503158410	SOLU MEDROL (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
522718010072317	SOLU-MEDROL (WYETH)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
522240504154419	SOLU MEDROL (PFIZER)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML	40,03	31,96										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 560 de 758 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzetiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.





Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto



Olá, crie ou acesse sua conta



Minha Cesta

Navegue por categorias

Marcas | Nossos Parceiros v

Acumule Descontos

\*Preços para entrega no estado de PR



Home

Medicamentos

Sistema Nervoso

Distúrbios Cerebrais

Parcele em até 3x\*\* sem juros nos cartões de crédito



## Risperidona 1 mg com 30 Comprimidos (C1) - Merck - Genérico

Produto com a qualidade **Merck Genérico** código: 9187 - [792563]

### Acumule Descontos

Você já faz parte do Clube Sidney Oliveira? **Cadastre-se** já e comece a acumular descontos agora para suas próximas compras. [Quero Participar](#)

Parcele em até 3x nos cartões\*\*

~~De R\$ 49,31~~Por **R\$ 12,40** cada

Economize já: R\$ 36,91

 $1,64 \times 200 = 328,00$ Medicamento de venda exclusiva nas lojas  
ULTRAFARMA  
Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04046-200  
Estoque disponível no momento: 36 unidade(s).

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer do dia.

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET.  
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA RECEITA. PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE

### Informações do Produto

### Outras Informações

Indicações: É indicado para o tratamento das psicoses esquizofrênicas agudas e crônicas e outros distúrbios psicóticos, nos quais os sintomas produtivos (como alucinações, delírios, distúrbios do pensamento, hostilidade, desconfiança) e/ou não-produtivos (como embotamento afetivo, isolamento emocional e social, pobreza de discurso) são proeminentes. Também alivia os sintomas de depressão, sentimento de culpa, ansiedade e demais sintomas relacionados com a esquizofrenia.

Contraindicações: É contraindicado para pacientes

### Veja Também



COMPRE 1 PAGUE 2



COMPRE 1 PAGUE 2



Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)**Vendas (11) 2021-6464**

Digite aqui o que você está procurando

Minha  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>**Departamentos**

Início . Medicamentos Genéricos (medicamentos-genericos) RISPERIDONA 1MG C/20 - Sandoz

**RISPERIDONA 1MG C/20 - SANDOZ**

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação

Fabricante: Sandoz Genéricos  
(<https://www.saredrogarias.com.br/sandoz-genericos>)

Medicamento: Controlado

EAN: 7897595604828

Código MS: 1.0047.0449.0021-1

~~De R\$ 52,24~~ Por **R\$ 46,64****R\$ 45,24** à vista

● Preço para compra na loja.

⚠ Venda proibida via internet. Portaria 344 de 1998  
- ANVISA.Compre através do nosso  
televendas**(11) 2021-6464****RISPERIDONA 1MG C/20 - SANDOZ É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.****Descrição Avaliações (0)****RISPERIDONA 1MG C/20 - Sandoz****Risperidona 1mg 20 Comprimidos - Sandoz****Risperidona apresentação:**

- Uso Oral;
- Uso Adulto e Pediátrico acima de 5 anos de idade;
- Embalagem com 20 comprimidos revestidos contendo 1 mg de risperidona.
- Fabricante: Ranbaxy.
- Princípio ativo: Risperidona.

Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!

(http



## Risperidona 1mg Com 30 Comprimidos Genérico Eurofarma

$1,586 \times 200 = 316,00$

Cód. do produto: 94261

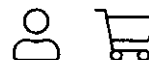
Outros produtos: EUROFARMA GENÉRICO

**MEDICAMENTO GENÉRICO LEI - N°9.787 de 1999**

Disponibilidade: **196 unidades em estoque**

De: ~~R\$47,63~~

Por: **R\$43,82**



## Risperidona 2mg Com 30 Comprimidos Genérico Eurofarma

Cód. do produto: 85935 | Outros produtos: [EUROFARMA GENÉRICO](#)

**MEDICAMENTO GENÉRICO LEI - N°9.787 de 1999**

Disponibilidade: **132 unidades em estoque**

De: **R\$47,63**


Por: **R\$43,82**

*1,58 x 200 = 316,00*

**Venda proibida via internet.** Medicamento sujeito a controle especial mediante retenção da receita. Portaria nº 344 - 01/02/1999 - Ministério da Saúde

Comprar Risperidona 2mg Com 30 Comprimidos Genérico  
Eurofarma com melhor preço na Drogeria Minas-Brasil Online!

Seja Bem Vindo a Sare Drogarias

Meus Pedidos (<https://www.saredrogarias.com.br/customer/orders>)Minha Cesta (<https://www.saredrogarias.com.br/Cart>)Atendimento (<https://www.saredrogarias.com.br/atendimento>)**Vendas (11) 2021-6464****SARE**Digite aqui o que você está proc **Minha**  
Cesta de compras<https://www.saredrogarias.com.br>**Departamentos**

Início Medicamentos Genéricos (medicamentos-genericos) RISPERIDONA 2MG C/30 - Sandoz

**RISPERIDONA 2MG C/30 - SANDOZ**

★★★★★ 0 Avaliações | Dê sua avaliação


Risperidona é classificado como um agente antipsicótico atípico cujo metabólito ativo corresponde ao componente 9-hidróxi-risperidona.

Fabricante: Sandoz Genéricos  
(<https://www.saredrogarias.com.br/sandoz-genericos>)

Medicamento: Controlado

EAN: 7897595604835

Código MS: 1.0047.0449.0062-2

~~De R\$ 60,02~~ Por R\$ 45,46-**R\$ 44,10** à vista Preço para compra na loja.

⚠ Venda proibida via Internet. Portaria 344 de 1998 - ANVISA.

Compre através do nosso  
televendas**(11) 2021-6464**

RISPERIDONA 2MG C/30 - SANDOZ É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

## Descrição Avaliações (0)

RISPERIDONA 2MG C/30 - Sandoz

Risperidona 2mg 30 Comprimidos - Sandoz

Risperidona apresentação:

- Uso Oral;
- Uso Adulto e Pediátrico acima de 5 anos de idade;
- Embalagem com 30 comprimidos revestidos contendo 2 mg de risperidona.

Precisando de ajuda?  
Fale conosco pelo Whatsapp!

(http

**ultrafarma**

Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto



Olá, crie ou acesse sua conta



Minha Cesta

Navegue por categorias

Marcas | Nossos Parceiros ▾ |

Acumule Descontos

\*Preços para entrega no estado de PR



Home

Medicamentos

Sistema Nervoso

Distúrbios Cerebrais

Parcele em até 3x\*\* sem juros nos cartões de crédito

**Risperidona 2 mg com 30  
Comprimidos (C1) - Merck -  
Genérico**Produto com a qualidade **Merck Genérico** código: 9636 - [ 793648 ]**Acumule  
Descontos**Você já faz parte do Clube Sidney Oliveira? **Cadastre-se** já e comece a acumular descontos agora para suas próximas compras. [Quero Participar](#)

Parcele em até 3x nos cartões\*\*

~~De R\$ 62,32~~Por **R\$ 19,19** cada

Economize já: R\$ 43,13

$$2,07 \times 200 = 414,00$$

Medicamento de venda exclusiva nas lojas  
ULTRAFARMA  
Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São  
Paulo - CEP 04046-200

Estoque indisponível no momento.

\*Preços e disponibilidade sujeitos a  
alterações no decorrer do dia.VENDA PROIBIDA VIA INTERNET.  
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE  
ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA  
RECEITA. PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999  
- MINISTÉRIO DA SAÚDE**Informações do Produto****Outras Informações**

Indicações: É indicada para o tratamento das psicoses esquizofrênicas agudas e crônicas e outros distúrbios psicóticos, nos quais os sintomas produtivos (como alucinações, delírios, distúrbios do pensamento, hostilidade, desconfiança) e/ou não-produtivos (como embotamento afetivo, isolamento emocional e social, pobreza de discurso) são proeminentes. Também alivia os sintomas de depressão, sentimento de culpa, ansiedade e demais sintomas relacionados com a esquizofrenia.

Contraindicações: É contraindicada para pacientes

**Veja Também**

COMPRE 3 PAGUE 2

COMPRE 3 PAGUE 2

Produtos

Busca por Produto ou Categoria

Entrar ou Cadastre-se

O que você procura?

Dental Cremer | Anestésicos e Agulha Gengival | Agulha Gengival

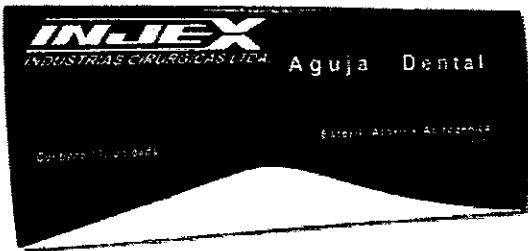
Produto Indicação Características Itens Inclusos

Salvar no Facebook

### Agulha Gengival - Injex

Cod. de Referência: 268355 (7) Veja opiniões de quem já comprou

Embalagem com 100 unidades. Escolha o modelo.



FRETE GRATUITO NAS COMPRAS ACIMA DE R\$100,00

A partir de: **R\$36,90**

Condições de Pagamento [+]  
Na compra deste produto, **500 pontos** [saiba +](#)

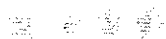
30G - Curta 268355	R\$36,90	1	COMPRAS
30G - Extra-Curta 379907	R\$36,90	1	COMPRADO
27G - Longa 379884	R\$36,90	1	COMPRAS

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO

Indicação Características Itens Inclusos

\* Indicada para aplicação de anestesia.

#### OPINIÕES DOS CONSUMIDORES



Baseado em 7 avaliações

#### AVALIAÇÃO POSITIVA MAIS ÚTIL

Produto bom. Resistente e sem vazamento. Encaixa perfeitamente em todas as carpules que te(mais)



#### AVALIAÇÃO NEGATIVA MAIS ÚTIL

Ruim, apresentou vazamento e a tampa da agulha por ser muito fina é vulnerável. A agulha p(mais)

POSSO AJUDAR?

Início → Algodao em Rolo - 500g - Medihouse

# Algodao em Rolo - 500g - Medihouse



Zoom

Seja o primeiro a avaliar este produto

Algodao em Rolo - 500g - Medihouse

Codigo Interno: 19D

R\$14,80

Disponível: Em estoque



Comprar

Qty: 1 + -



Adicionar aos Favoritos



Comparar Produto



Avisar um Amigo

## Produtos Relacionados

Algodao  
100gr -  
Pacote

R\$3,5!

Adicion

Algodao  
95 g - 8

R\$6,9!

Adicion

Algodao  
- Soft C

R\$14,!

Adicion

Cotone  
com 75

R\$2,7!

Adicion

Saches  
Swab -  
com 10

R\$14,!

Adicion

Descrição Avaliações Tags do Produto

### Algodao em Rolo - 500g - Medihouse

Produto indicado para o uso hospitalar em curativos, assepsias da pele, absorvente de secreções líquidas e sangue.

#### Características:

- \*100% algodão hidrófilo.
- \*Não estéril.
- \*Produto não estéril.
- \*Não reutilizar após o uso.

#### Apresentação:

- \*Em rolo de 500g.

Talvez você se interesse por estes produtos

< >



O que você procura?

Dental Cremer | Dentística e Estética | Amalgama Capsula

Produto Indicação Características Itens Inclusos

Salvar no Facebook

### Amalgama GS-80 - SDI

Cod. de Referência: 568622 (0) Avalie este produto

Embalagem com 500 cápsulas. Rende 2 porções.

FRETE GRÁTIS! NAS COMPRAS ACIMA DE R\$100,00

Por: **R\$2.218,20**  
ou 6x de **R\$369,70** sem juros

Condições de Pagamento  
[+]

QUANTIDADE: 1

Você está em um ambiente seguro

Indicação Características Itens Inclusos

- \* Excelente manuseio. A consistência da mistura de GS-80, facilidade de manipulação e de aplicação, condensabilidade, brunimento, qualidade no contato interproximal, escultura e características de presa, asseguram que o resultado final da restauração esteja de acordo com as necessidades do profissional.
- \* Variação dimensional positiva. A variação dimensional positiva de GS-80 assegura um excelente selamento nas margens. Variação negativa contribui para sensibilidade no pós-operatório.
- \* Presa Regular.
- \* Composição: 40% de Prata, 31,3% de Estanho, 28,7% de cobre e 47,9% de Mercúrio.

#### OPINIÕES DOS CONSUMIDORES

Tem esse produto? Seja o primeiro a avaliá-lo!

Escrever avaliação...

1 2 3 4 5

PRODUTOS E SERVIÇOS COMERCIAIS 1050 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500

0800 727 7565

Seu endereço

Seu e-mail

Entre ou Cadastre-se **210**

O que você procura?

Dental Cremer | Anestésicos e Agulha Gengival

Produto

Itens Inclusos

Salvar no Facebook



### Anestésico Articaine 4% 1:100.000 - Nova DFL

Cod. de Referência: 271041

Embalagem com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Articaina com Epinefrina (Tubete de Vidro).

Atenção: Venda restrita ao Cirurgião Dentista para uso exclusivo em consultório de classe (unidade que atenda aos requisitos com devida inscrição no CRO. (Lei 5991/1975).

**FRETE GRÁTIS! NAS COMPRAS ACIMA DE R\$100,00**

Por: **R\$159,00**

Condições de Pagamento  
[+]  
Na compra deste produto,  
~~459~~ pontos **salva +**

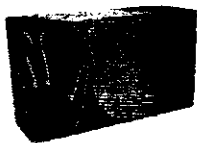
QUANTIDADE: 1

**COMPRAR**

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO

#### PRODUTOS QUE OS DENTISTAS TAMBÉM COMPRAM

19% compram



**Luva de Procedimento - Supermax**

Embalagem com 100 unidades. Escolha o tamanho.

(416)

A partir de **R\$ 22,99**

Por até R\$ 17,99

1 **COMPRAR**

13% compram



**Luva Cirúrgica Estéril - Maxitex**

Embalagem com 1 par. Escolha o tamanho.

(194)

A partir de **R\$ 1,62**  
**R\$ 1,39**

Por até R\$ 0,99

1 **COMPRAR**

10% compram



**Rolo Dental - Cremer**

Embalagem com 100 unidades. Tamanho nº 1 ou 2

(261)

A partir de **R\$ 2,69**

1 **COMPRAR**

8% compram



**Babador Impermeável - SSPlus**

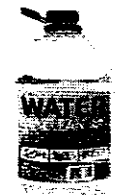
Embalagem com 100 unidades. Branco.

(373)

A partir de **R\$ 12,00**  
**R\$ 11,90**

1 **COMPRAR**

6% compram



**Água Destilada para Autoclave - Water Clean**

Embalagem com 5 litros.

(71)

A partir de **R\$ 19,99**  
**R\$ 9,90**

1 **COMPRAR**

#### Itens Inclusos

Embalagem com 50 tubetes de 1,8ml cada.

POSSO AJUDAR?

inscrição: 00451

Caixa de busca com o texto "O que você procura?"

Entre ou Cadastre-se

O que você procura?

Dental Cremer | Anestésicos e Agulha Gengival | Anestésicos | Anestésico Medicamentoso

Produto

Itens Inclusos

Salvar no Facebook



### Anestésico Mepiadre 2% 1:100.000 - Nova DFL

Cod. de Referência: 218138

Embalagem com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Mepivacaína com Epinefrina (Tubete de Vidro).

Indicação: Anestésico utilizado em cirurgia dental com venoexfilta do 1º e 2º grau. Não é utilizado em cirurgia que utilize anestesia geral ou sedação profunda. Não utilizar em crianças.

FRETE GRÁTIS! NAS COMPRAS ACIMA DE R\$100,00

Por: **R\$135,00**

Condições de Pagamento **[+]**

Na compra deste produto, **005** pontos [saiba +](#)

QUANTIDADE:

1

**COMPRAR**

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO

#### Itens Inclusos

Embalagem com 50 tubetes de 1,8ml cada.

POSSO AJUDAR?

Procurando por...

100% Garantia

Atendimento ao Cliente

2017/11/01

Entre ou Cadastre-se

O que você procura?

Por Categoria

Repetir Pedido

Tudo Que Você Precisa

Promocões



Dental Cremer | Anestésicos e Agulha Gengival | Anestésicos | Anestésico Medicamentoso

Produto

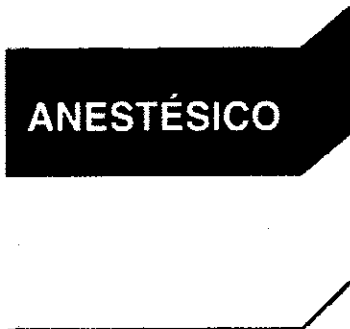
Itens Inclusos

Salvar no Facebook

# Anestésico Tópico Benzotop 20% - Nova DFL

Cod. de Referência: 220728

Embalagem com 12g.



FRETE GRÁTIS! NAS COMPRAS ACIMA DE R\$100,00

Por: **R\$7,70**

Condições de Pagamento  
[+] Na compra deste produto, **ganhos** **salva** +

Tutti-Frutti 220728

R\$7,70

1

COMPRAR

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO

## Itens Inclusos

Embalagem com 12g

## PRODUTOS TAMBÉM VISITADOS POR QUEM PROCURA ESTE ITEM



Agulha Gengival - Procara

Embalagem com 100 unidades. Extra-curta, curta ou longa

(29)

A partir de R\$ 33,90 **R\$ 30,90**



Sugador Descartável - SSPlus

Embalagem com 40 unidades. Colorido.

(115)

A partir de **R\$ 5,75**



Pasta Profilática ProphyCare - Allplan

Embalagem com 90g.

(31)

A partir de **R\$ 6,20**



Revelador - Carestream

Embalagem com 500ml. Revelação Manual.

(9)

A partir de **R\$ 17,90**



Fluor em Gel Flugel - Nova DFL

Embalagem com 200ml.

(13)

A partir de **R\$ 6,85**

1

COMPRAR

1

COMPRAR

1

COMPRAR

1

COMPRAR

POSSO AJUDAR?



Olá Faça seu Login  
Minha Conta

Nossas Lojas Sua oferta

R\$ 9,99

saúde coisas de criança sua beleza luxo cuidados diários nossas marcas ofertas black friday oferta do dia

Inicio / Antisséptico Bucal Listerine Zero

QUANTIDADE: - 1 +

R\$36,15  
R\$34,75

# ANTISSEPTICO BUCAL LISTERINE ZERO

Listerine 1,5L - Leve 1,5L e Pague 750ml

0 Antisséptico Bucal Listerine Zero permite remover até 99% dos germes que causam placa, gengivite e mau hálito, proporcionando mais frescor, além de um sorriso mais bonito e saudável.

Características | Descrição

COMPRE RÁPIDA

Adicionar à lista de produtos

## Formas de Entrega

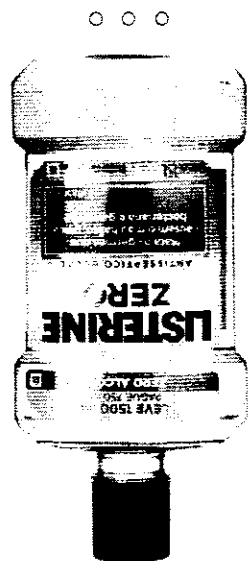
frete e prazo CEP:

Retire na loja (somente cartão de crédito)

\*O prazo de retirada do pedido inicia-se após a confirmação do pagamento. Escolha a forma de entrega na página de pagamento.

CONFIRA AS LOJAS PARTICIPANTES

Veja Também



### Características Descrição Do Produto

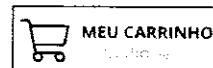
Código do Produto	54834	EAN	7702031539421	Peso	1633 gr	Quantidade	1,5L
Marca	Listerine	Fabricante	Johnson & Johnson	Bula	Não	Registro MS	Não
Fator	Não	Princípio Ativo	Não	Dosagem	Não		

já viu suas ofertas personalizadas hoje?

CONFIRA

Olá, Faça seu login ou cadastre-se

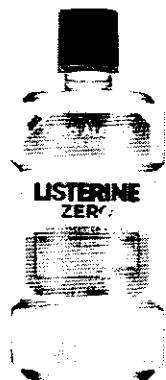
Central de Atendimento



NOVEMBRO AZUL

TODOS JUNTOS NA LUTA CONTRA O CÂNCER DE PRÓSTATA

-20%



# Listerine Zero álcool Antisséptico Bucal Mais Suave Menta Verde 1,5 L

Cód. do produto: 85203 Outros produtos: [Listerine](#)

(0 de 5)

Antisséptico bucal Listerine.

Disponibilidade: **Indisponível**

De: R\$46,20

Por: **R\$36,96**

AVISAR-ME

CALCULE O FRETE:

CEP:

CALCULAR

Não sabe seu CEP?

MAIS INFORMAÇÕES    INDIQUE À UM AMIGO

Comprar Listerine Zero álcool Antisséptico Bucal Mais Suave Menta Verde 1,5 L com melhor preço na Drogeria Minas-Brasil Online!

## Relacionados



FRETE GRÁTIS - VER REGRAS



FRETE GRÁTIS - VER REGRAS

