

GGREM Medicamento - Apresentação

Laboratório: UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA

	ICMS 0%	PF	PMC	ICMS 12%	PF	PMC	ICMS 17%	PF	PMC	ICMS 18%	PF	PMC	ICMS 19%	PF	PMC
532903402130418	PROPAN - SUS ORAL FR. C/100ML	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,57	12,29	16,35	12,47	16,57	12,47	16,57
532903502135411	PYR-PAM - SUS. FR. C/40ML	12,51	16,68	13,38	17,80	13,57	18,05	13,76	18,30	13,57	18,05	13,76	18,30	13,76	18,30
532903801175415	RILAN - 20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML	12,00	16,59	12,73	17,59	12,88	17,80	13,04	18,02	12,88	17,80	13,04	18,02	13,04	18,02
532903802171413	RILAN - 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML	23,09	31,91	24,48	33,84	24,78	34,25	25,08	34,67	24,78	34,25	25,08	34,67	25,08	34,67
532903901171411	RINO AZETIN - SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML	23,71	31,62	25,37	33,76	25,73	34,22	26,10	34,69	25,73	34,22	26,10	34,69	26,10	34,69
532904001113413	SECNIZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,72	15,64	12,54	16,69	12,72	16,92	12,90	17,15	12,72	16,92	12,90	17,15	12,90	17,15
532904002111414	SECNIZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	21,16	28,22	22,64	30,13	22,96	30,54	23,29	30,96	22,96	30,54	23,29	30,96	23,29	30,96
532904006131411	SECNIZOL - 30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML	12,94	17,25	13,84	18,41	14,04	18,67	14,24	18,92	14,04	18,67	14,24	18,92	14,24	18,92
532904003132415	SECNIZOL - 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML	9,07	12,09	9,70	12,91	9,84	13,08	9,98	13,26	9,84	13,08	9,98	13,26	9,98	13,26
532904004112418	SECNIZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	10,43	13,91	11,16	14,85	11,32	15,06	11,48	15,27	11,32	15,06	11,48	15,27	11,48	15,27
532904005119416	SECNIZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	18,90	25,20	20,21	26,90	20,50	27,27	20,80	27,64	20,50	27,27	20,80	27,64	20,80	27,64
532904103110413	SERONIP - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	50,41	69,68	53,45	73,89	54,10	74,79	54,77	75,71	54,10	74,79	54,77	75,71	54,77	75,71
532907901115417	SIBUTRAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	54,65	72,87	58,46	77,79	59,29	78,85	60,14	79,95	59,29	78,85	60,14	79,95	60,14	79,95
532908003110414	SINEDOL - 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10	21,55	29,79	22,85	31,59	23,13	31,97	23,41	32,37	23,13	31,97	23,41	32,37	23,41	32,37
532908002130411	SINEDOL - 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	30,20	41,74	32,02	44,26	32,41	44,80	32,81	45,35	32,41	44,80	32,81	45,35	32,81	45,35
532908001118418	SINEDOL - 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10	13,96	19,30	14,80	20,46	14,98	20,71	15,17	20,97	14,98	20,71	15,17	20,97	15,17	20,97
532904202135414	THIABEN - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	8,14	11,25	8,63	11,93	8,74	12,07	8,84	12,22	8,74	12,07	8,84	12,22	8,84	12,22
532904201112410	THIABEN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	8,70	12,03	9,23	12,75	9,34	12,91	9,45	13,07	9,34	12,91	9,45	13,07	9,45	13,07
532904301168418	THIABENA - 10 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G	10,30	13,73	11,02	14,66	11,17	14,86	11,33	15,07	11,17	14,86	11,33	15,07	11,33	15,07
532904302164416	THIABENA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	6,27	8,36	6,70	8,92	6,80	9,04	6,90	9,17	6,80	9,04	6,90	9,17	6,90	9,17
532904303160414	THIABENA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	12,35	16,47	13,21	17,58	13,40	17,82	13,59	18,06	13,40	17,82	13,59	18,06	13,59	18,06
532904401162411	TIABIOSE - CREME C/45 G	12,44	16,59	13,31	17,71	13,50	17,96	13,70	18,20	13,50	17,96	13,70	18,20	13,70	18,20
532904501116411	TRENTOFIL - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PVC X 10	24,53	33,92	26,01	35,96	26,33	36,40	26,65	36,85	26,33	36,40	26,65	36,85	26,65	36,85
532904502112411	TRENTOFIL - 400 MG COM REV CX CT 20 BL AL PVC X 10 (*)	245,39		260,19		263,35		266,59		263,35		266,59		266,59	
532904602168417	TRINIZOL-M - 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	13,21	17,62	14,13	18,80	14,33	19,06	14,54	19,33	14,33	19,06	14,54	19,33	14,54	19,33
532904601161419	TRINIZOL-M - 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G	16,69	22,25	17,85	23,76	18,11	24,08	18,37	24,41	18,11	24,08	18,37	24,41	18,37	24,41
532907801110413	TRISOMATOL - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	7,83	10,83	8,31	11,48	8,41	11,62	8,51	11,76	8,41	11,62	8,51	11,76	8,51	11,76
532907802117411	TRISOMATOL - 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)	73,98		78,44		79,39		80,37		79,39		80,37		80,37	
532907803113411	TRISOMATOL - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	23,19	32,06	24,59	34,00	24,89	34,41	25,20	34,83	24,89	34,41	25,20	34,83	25,20	34,83
532907804111410	TRISOMATOL - 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)	219,52		232,76		235,59		238,48		235,59		238,48		238,48	
532904703118318	VIRAZOLE - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 X 10 (*)	278,70	385,26	295,51	408,50	299,10	413,46	302,77	418,54	299,10	413,46	302,77	418,54	302,77	418,54
532904801111415	ZADINE - 150 MG COM. CX C/20	11,28	15,59	11,96	16,53	12,11	16,73	12,25	16,94	12,11	16,73	12,25	16,94	12,25	16,94
532904802116410	ZADINE - 300 MG COM. CX C/16	20,67	28,58	21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05	22,19	30,67	22,46	31,05	22,46	31,05
532904803112419	ZADINE - 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4	58,99	81,55	62,55	86,47	63,31	87,52	64,09	88,59	63,31	87,52	64,09	88,59	64,09	88,59
532904804119417	ZADINE - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	2,96	4,10	3,14	4,34	3,18	4,40	3,22	4,45	3,18	4,40	3,22	4,45	3,22	4,45
532904902137411	ZETALERG - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML	12,86	17,15	13,75	18,30	13,95	18,55	14,15	18,81	13,95	18,55	14,15	18,81	14,15	18,81
532904901114416	ZETALERG - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	10,72	14,29	11,47	15,26	11,63	15,47	11,80	15,68	11,63	15,47	11,80	15,68	11,80	15,68
532905003136419	ZETITEC - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	18,61	25,73	19,73	27,28	19,97	27,61	20,22	27,95	19,97	27,61	20,22	27,95	20,22	27,95
532905001117417	ZETITEC - 1 MG COM CT BL AL PLAS X 20	15,73	21,74	16,67	23,05	16,88	23,33	17,08	23,62	16,88	23,33	17,08	23,62	17,08	23,62

(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 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(*) 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.