

**RESENDE COMERCIAL  
FARMACÊUTICA LTDA ME**

QD 08 BL 20 LOTE 03 LOJAS, 1/2 - - SOBRADINHO, Brasília,  
DF - CEP: 73005520 - Fone/Fax: 30392770

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.160  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



e-DOC E2AF9D86-c  
Proc 35599/2015-e

CHAVE DE ACESSO

5316 0410 3702 9700 0130 5500 1000 0001 6013 6100 0062

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353160012667021 - 15/04/2016 14:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0751048700117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

10.370.297/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

TCDF - TRIBUNAL DE CONTAS DO DISTRITO FEDERAL

CNPJ/CPF

00.534.560/0001-26

DATA DA EMISSÃO

15/04/2016

ENDEREÇO

PRAÇA DO BURITI, S/N - ANEXO

BAIRRO/DISTRITO

PLANO PILOTO

CEP

70070-500

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/04/2016

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

6133142284

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0738422200176

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:53

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		845,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	194,57		0,00		0,00		651,37	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0 - Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CART 10 CPR	30049099	0400	5405	CT	2,0000	2,1700	4,34					
	EMS V: 02/17												
	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SOL	30049099	0400	5405	FA	6,0000	14,0200	84,12					
	INJ FR/AMP 4ML BENZETACIL V: 05/17												
	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML SOL INJ	30049099	0400	5405	AMP	5,0000	0,9900	4,95					
	AMP 2ML HYPOFARMA V: 01/17												
	BROMOPRIDA 10MG CX 20 CAPS MEDLEY V: 3=	30049099	0400	5405	CX	4,0000	20,9800	83,92					
	10/16 1=07/17												
	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+SULFATO DE	30049099	0400	5102	FR	2,0000	10,6500	21,30					
	ZINCO SOL OFTALMICA FR 20ML COLIRIO												
	LEGRAND V: 12/17												
	DICLOFENACO DE SODIO 75MG SOL INJ CX 5	30049099	0400	5405	CX	4,0000	14,8300	59,32					
	AMP 3ML VOLTAREN V: 1=01/17 3=06/17												
	DIPIRONA SÓDICA SOL INJ 500MG/ML AMP 5ML	30049099	0400	5405	AMP	10,0000	1,4400	14,40					
	HYNALGIN V: 09/17												
	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG SOL INJ	30049099	0400	5405	AMP	6,0000	3,4100	20,46					
	AMP 2ML PAMERGAN V: 06/17												
	DIPIRONA+MUCATO DE	30049099	0400	5405	CX	6,0000	17,2800	103,68					
	ISOMETEPTENO+CAFEINA CX 20 CPR												
	NEOSALDINA V: 10/17												
	NIMESULIDA 100MG CX 12 CPR CIMELIDE V:	30049099	0400	5405	CX	3,0000	16,7000	50,10					
	11/17												
	PREDNISONA 20MG CX 10 CPR MEDLEY V: 12/17	30049099	0400	5405	CX	3,0000	19,2700	57,81					
	SACCHAAROYCES BOULARDII-17 100MG CX 12	30049099	0400	5405	CX	3,0000	31,1400	93,42					
	CAPS REPOFLOR V: 06/17												
	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	30049099	0400	5405	FA	6,0000	5,5600	33,36					
	100MG PO INJ ARISCORTEN V: 03/17												
	PARACETAMOL 750MG CX 20 CPR MEDLEY V:	30049099	0400	5405	CX	2,0000	25,6700	51,34					
	08/19												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0751048700117			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESCONTO DE 23% CONFORME CONTRATO. DADOS BANCARIOS: BCO BRB 070 AG 107 C/C 037.405-6. "CANCELAMENTO NFE 24HS". TOTAL D E IMPOSTOS PAGOS R\$ 55,04 (8,45%) FONTE: IBPT-INSTITUTO BRA SILEIRO DE PLANEJAMENTO TRIBUTARIO.	

**RESENDE COMERCIAL  
FARMACÊUTICA LTDA ME**QD 08 BL 20 LOTE 03 LOJAS, 1/2 - - SOBRADINHO, Brasília,  
DF - CEP: 73005520 - Fone/Fax: 30392770**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.160

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

## CONTROLE DO FISCO



## CHAVE DE ACESSO

5316 0410 3702 9700 0130 5500 1000 0001 6013 6100 0062

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353160012667021 - 15/04/2016 14:54

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

0751048700117

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## CNPJ

10.370.297/0001-30

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	DIMENDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTO SE SOL INJ FR/AMP 10ML DRAMIN B6 DL V: 04/17	30049099	0400	5405	FA	4,0000	2,9100	11,64					
	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ISOFORMA V: 06/17	30049099	0400	5405	AMP	40,0000	0,6300	25,20					
	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR 250ML EQUIPLEX V: 11/17	30049099	0400	5405	FR	3,0000	5,4500	16,35					
	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR 100ML EQUIPLEX V: 06/17	30049099	0400	5405	FR	3,0000	6,3200	18,96					
	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% FR 250ML EQUIPLEX V: 06/17	30049099	0400	5405	FR	3,0000	5,7000	17,10					
	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% AMP 10ML SAMTEC V: 10/17	30049099	0400	5405	AMP	5,0000	0,6200	3,10					
	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% AMP 10ML SAMTEC V: 06/17	30049099	0400	5405	AMP	5,0000	0,6600	3,30					
	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA SOL INJ CX 3 AMP 5ML BUSCOPAN COMPOSTO V: 10/17	30049099	0400	5405	CX	3,0000	14,5700	43,71					
	HIDROCORTISONA+POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA SOL OTO FR 10ML OTOSPORIN V: 12/17	30049099	0400	5405	FR	2,0000	12,0300	24,06					

# RESENDE

## Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

### ANEXO IV

Da Instrução Normativa SRF nº 480, de 15 de dezembro de 2004

#### DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA CONSTANTE DO INCISO XI DO ART. 4º

(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012)  
(Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

Ilmo. Sr.

Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF

Resende Comercial Farmacêutica Ltda, com sede Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho/DF CEP: 73.005-520, inscrita no CNPJ sob o nº 10.370.297/0001-30 DECLARA ao Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Sobradinho-DF, 15 de abril de 2016.



Geraldo Magela Resende Boechat  
CPF 296.166.201-00  
RG 599.312 SSP/DF

CNPJ: 10.370.297/0001-30

INSC. EST.: 07.510.487/001-17

Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF - Telefone: (61) 3037-4080

resendefarma@gmail.com



# RESENDE

Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

Sobradinho-DF, 15 de abril de 2016.

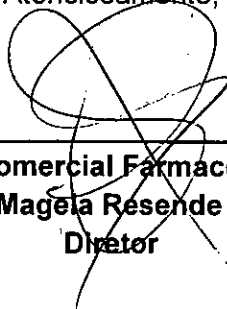
Ao  
Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF

Prezados Senhores,

**RESENDE COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA.**, vem através desta informar, que substituirá sem nenhum ônus para este órgão, os medicamentos e materiais abaixo relacionados, caso estes não venham a ser consumidos em sua totalidade até sua respectiva data de validade.

Medicamento	Quantidade	Validade
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CART 10 CPR – E.M.S.	02 CART	02/2017
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG AMP 2ML – HYPOFARMA	05 AMP	01/2017
DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG CX 5 AMP – VOLTAREN	01 CX	01/2017
HIDROCORTISONA 100MG PÓ INJ – ARISCORTEN	06 FR/AMP	03/2017
BROMOPRIDA 10MG CX 20 CAPS - MEDLEY	03 CX	10/2016

Atenciosamente,



Resende Comercial Farmacêutica Ltda  
Geraldo Magela Resende Boechat  
Diretor

CNPJ: 10.370.297/0001-30

INSC. EST.: 07.510.487/001-17

Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF – Telefone: (61) 3037-4080  
resendefarma@gmail.com



# RESENDE

## Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

Sobradinho-DF, 15 de abril de 2016.

Ao  
Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF

Prezados Senhores,

Informamos que a DESPACILINA/PENICILINA/PROCAINA 300.000/100.000 INJETÁVEL e o CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML INJETÁVEL estão em falta nos distribuidores e não temos como atender vossa solicitação no momento.

Agradecemos a compreensão.

Atenciosamente,



---

Resende Comercial Farmacêutica Ltda  
Geraldo Magela Resende Boechat  
Diretor

CNPJ: 10.370.297/0001-30 INSC. EST.: 07.510.487/001-17  
Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF – Telefone: (61) 3037-4080  
resendefarma@gmail.com





# RESENDE

## Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

Sobradinho-DF, 15 de abril de 2016.

Ao  
Tribunal de Contas do Distrito Federal – TCDF

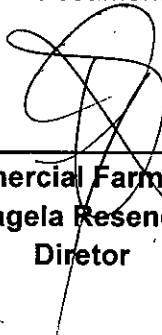
Prezados Senhores,

Por exceção, o item abaixo veio sem o PMC (Preço Máximo ao Consumidor) na tabela de preço Brasíndice, alíquota 17% (página em anexo).

A margem de lucro dada é de 38,28%. Portanto, o cálculo é o seguinte:

Produto	Preço Fábrica (PF)	+ 38,28% (Margem de lucro)	Dividido pela quantidade	Valor Final R\$
GLICOSE 50% AMP 10ML SAMTEC	0,48	0,66	XXX	0,66
GLICOSE 25% AMP 10ML SAMTEC	0,45	0,62	XXX	0,62
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML ISOFARMA	45,71	63,20	63,20 + 100	0,63
CLORIDRATO DE RANITIDINA INJ HYPOFARMA	71,73	99,18	99,18 + 100	0,99
HYNALGIN 500MG AMP 5ML	104,18	144,06	144,06 + 100	1,44
CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR 100ML EQUIPLEX	320,12	442,66	442,66 + 70	6,32
CLORETO DE SÓDIO 0,9% FR 250ML EQUIPLEX	157,69	218,05	218,05 + 40	5,45
GLICOSE 5% FR 250ML EQUIPLEX	165,11	228,31	228,31 + 40	5,70
BENZETACIL 1.200.000UI INJ	506,98	701,05	701,05 + 50	14,02
PAMERGAN INJ AMP 2ML	123,40	170,63	170,63 + 50	3,41

Atenciosamente,



Resende Comercial Farmacêutica Ltda  
Geraldo Magela Resende Boechat  
Diretor

CNPJ: 10.370.297/0001-30 INSC. EST.: 07.510.487/001-17  
Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF - Telefone: (61) 3037-4080  
resendefarma@gmail.com





ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC	ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	18%	19%
<b>* CLORETO DE POTASSIO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 10% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
19,1%	10 ml								1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	0,34	0,36	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00		91,46	96,97	98,15	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00
									500 ml	cx. c/20							
										107,59	114,07	115,46	116,88	0,00	0,00	0,00	0,00
									250 ml	cx. c/40							
										149,74	158,77	160,70	162,68	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* CLORETO DE SODIO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 5% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
0,9% - 10 ml									100 ml	cx. c/80							
	0,37	0,39	0,40	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00		304,88	323,26	327,19	331,21	0,00	0,00	0,00	0,00
0,9% - 70 ml									1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	0,81	0,85	0,87	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00		17,91	17,31	18,31	19,28	0,00	0,00	0,00	0,00
20% - 10 ml									500 ml	cx. c/20							
	0,40	0,43	0,43	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00		89,06	94,43	95,58	96,76	0,00	0,00	0,00	0,00
20% - 70 ml									250 ml	cx. c/40							
	0,97	1,03	1,04	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00		140,32	148,78	150,59	152,44	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* GLICOSE (Restrito Hosp.)</b>									125 ml	cx. c/80							
50% - 10 ml										318,43	337,64	341,74	345,84	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,45	0,48	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 5% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
75% - 10 ml									1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	0,43	0,45	0,46	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00		69,87	74,08	75,90	77,90	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* SULFATO DE MAGNESIO (Restrito Hosp.)</b>									500 ml	cx. c/20							
1 ml q/ml - 10 ml										85,76	90,40	91,50	92,63	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,60	0,64	0,64	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml	cx. c/40							
<b>SANABIOL</b>										134,32	142,47	144,15	145,92	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* AGUA PARA INECCAO - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									125 ml	cx. c/80							
100 ml - cx. c/80										304,88	323,26	327,19	331,21	0,00	0,00	0,00	0,00
	382,77	405,86	410,79	415,84	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>* SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
125 ml - cx. c/80									750 ml	cx. c/40							
	381,97	405,01	409,93	414,97	0,00	0,00	0,00	0,00		378,87	348,70	357,94	357,78	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml - cx. c/12 - frs.									<b>* SOLUCAO DE MANITOL 20% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
	85,04	90,16	91,26	92,38	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml	cx. c/40							
250 ml - cx. c/40										786,25	303,51	307,70	310,98	0,00	0,00	0,00	0,00
	183,34	194,40	196,76	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>* SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	101,72	107,86	109,17	110,51	0,00	0,00	0,00	0,00		87,99	87,99	89,06	90,16	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* AGUA PARA INECCAO - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									500 ml	cx. c/20							
1000 ml - cx. c/12 - frs.										92,07	97,62	98,81	100,03	0,00	0,00	0,00	0,00
	85,04	90,16	91,26	92,38	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>* SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	101,72	107,86	109,17	110,51	0,00	0,00	0,00	0,00		87,99	87,99	89,06	90,16	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml - cx. c/80									500 ml	cx. c/20							
	381,97	405,01	409,93	414,97	0,00	0,00	0,00	0,00		92,07	97,62	98,81	100,03	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									<b>* SOLUCAO DE RINGER SIMPLES - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
	183,34	194,40	196,76	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml	cx. c/20							
<b>* SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>										86,66	91,88	93,00	94,14	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml - cx. c/80									<b>* SOLUCAO DE RINGER SIMPLES - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
	307,18	325,70	329,66	333,71	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml	cx. c/20							
1000 ml - cx. c/12 - frs.										86,66	91,88	93,00	94,14	0,00	0,00	0,00	0,00
	64,90	68,81	69,65	70,51	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>* SOLUCAO ENEMA DE GLICERINA (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									12% 500 ml								
	79,41	84,20	85,22	86,27	0,00	0,00	0,00	0,00		5,06	5,36	5,43	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									12% 250 ml								
	132,28	140,26	141,96	143,71	0,00	0,00	0,00	0,00		3,60	3,81	3,86	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
1000 ml - cx. c/12 - frs.									1000 ml	cx. c/12 - frs.							
	60,01	63,63	64,40	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00		83,23	88,25	89,32	90,47	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml - cx. c/20									500 ml	cx. c/20							
	73,43	77,85	78,80	79,77	0,00	0,00	0,00	0,00		91,07	96,57	97,74	98,94	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									250 ml	cx. c/40							
	122,31	129,69	131,27	132,89	0,00	0,00	0,00	0,00		177,05	134,71	136,35	138,03	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml - cx. c/80									<b>* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
	284,07	301,18	304,84	308,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1000 ml	cx. c/12 - frs.							
<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 10% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>										79,69	84,49	85,52	86,57	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml - cx. c/12 - frs.									500 ml	cx. c/20							
	95,52	101,78	102,51	103,77	0,00	0,00	0,00	0,00		87,19	92,45	93,57	94,72	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml - cx. c/20									250 ml	cx. c/40							
	117,38	119,15	120,60	120,08	0,00	0,00	0,00	0,00		121,64	128,97	130,54	132,15	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40																	
	156,40	165,84	167,85	169,91	0,00	0,00	0,00	0,00									

$$PF = 0,48 + 38,28\% = 0,66$$

ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	

**\* SOLUCAO SULFATO DE MAGNESIO 10% (Restrito Hosp.)**

Amp. plast. 10 ml - cx. 100 amps.	84,67	89,78	90,87	91,98	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 10 ml - cx. 200 amps.	169,37	179,58	181,77	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* SOLUCAO SULFATO DE MAGNESIO 50% (Restrito Hosp.)**

Amp. plast. 10 ml - cx. c/100	421,13	446,53	451,95	457,51	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 10 ml - cx. c/200	846,20	897,24	908,14	919,31	0,00	0,00	0,00	0,00

J.P.

**\* AGUA PARA INECAO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Bolsa - 1000 ml	7,74	8,70	8,30	8,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	5,14	5,45	5,51	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 500 ml	5,68	6,02	6,10	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 250 ml	5,14	5,45	5,51	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 1000 ml	7,74	8,70	8,30	8,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 500 ml	5,68	6,02	6,10	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* CLISTEROL 12% (Restrito Hosp.)**

Fr. 500 ml	6,07	6,49	6,59	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00
------------	------	------	------	------	------	------	------	------

**\* CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Bolsa - 100 ml	4,25	4,51	4,56	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 250 ml	3,35	3,55	3,60	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 100 ml	4,25	4,51	4,56	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 1000 ml	6,07	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 500 ml	4,43	4,70	4,76	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	3,35	3,55	3,60	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 500 ml	4,43	4,70	4,76	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 1000 ml	6,07	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* GLICOFISIOLÓGICO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

20 bolsa - 500 ml	92,18	98,80	100,00	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00
24 frasco - 500 ml	92,18	98,80	100,00	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 1000 ml	3,51	3,72	3,77	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00
35 bolsa - 250 ml	86,13	91,33	92,44	93,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	2,80	2,96	3,00	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 1000 ml	3,51	3,72	3,77	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* GLICOSE 10% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

20 bolsa - 500 ml	114,77	121,69	123,17	124,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10 bolsa - 1000 ml	87,84	93,14	94,27	95,43	0,00	0,00	0,00	0,00
35 bolsa - 250 ml	151,13	160,25	162,20	164,19	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 1000 ml	8,92	9,46	9,57	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 500 ml	6,31	6,69	6,77	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00

ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	

Frasco - 250 ml

4,39	4,65	4,71	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00
------	------	------	------	------	------	------	------

**\* GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Bolsa - 100 ml	4,37	4,64	4,70	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00
35 bolsa - 250 ml	111,36	118,08	119,51	120,98	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 100 ml	4,47	4,73	4,79	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 1000 ml	6,82	7,23	7,37	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 500 ml	4,70	4,46	4,51	4,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	3,78	4,01	4,06	4,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 1000 ml	6,70	7,11	7,20	7,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 500 ml	4,20	4,46	4,51	4,57	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* MANITOL 20% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Bolsa - 250 ml	8,52	9,04	9,15	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	8,52	9,04	9,15	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* METRONIDAZOL (Restrito Hosp.)**

Frasco - 100 ml	7,78	8,25	8,35	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------------	------	------	------	------	------	------	------	------

**\* RINGER LACTATO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Frasco - 1000 ml	7,65	8,11	8,21	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 500 ml	3,84	4,07	4,12	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Frasco - 250 ml	4,11	4,36	4,41	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 1000 ml	7,65	8,11	8,21	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 250 ml	4,11	4,36	4,41	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 500 ml	3,84	4,07	4,12	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* RINGER SIMPLIS - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)**

Frasco - 500 ml	4,77	5,06	5,12	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa - 500 ml	4,77	5,06	5,12	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00

PIERRE-FABRE

**\* AD ELEMENT - SOL. ESPECIAIS (Restrito Hosp.)**

Amp. 2 ml	6,94	7,36	7,45	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------	------	------	------	------	------	------	------	------

**\* PED ELEMENT - SOL. ESPECIAIS (Restrito Hosp.)**

Amp. 4 ml	9,02	9,56	9,68	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------	------	------	------	------	------	------	------	------

**\* SORAMIN 10% - SOL. ESPECIAIS (Restrito Hosp.)**

50 ml	8,68	9,70	9,31	9,42	0,00	0,00	0,00	0,00
-------	------	------	------	------	------	------	------	------

**\* SORAMIN 10% 1000 x 1000 - SOL. ESPECIAIS (Restrito Hosp.)**

1000 ml	58,64	62,17	62,93	63,70	0,00	0,00	0,00	0,00
---------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------

SAMTEC

**\* AGUA PARA INECAO (Restrito Hosp.)**

20 ml	0,48	0,51	0,52	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00
10 ml	0,29	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00

**\* BICARBONATO DE SODIO (Restrito Hosp.)**

8,4% - 10 ml	0,43	0,45	0,46	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	------	------	------	------	------	------	------	------

ICMS:	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC	ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%
<b>* CLORETO DE POTASSIO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 10% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
19,1% 10 ml									1000 ml cx. c/12 - frs.								
0,34	0,36	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00		91,46 96,97	98,15	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* CLORETO DE SODIO (Restrito Hosp.)</b>									500 ml cx. c/20								
0,9% 10 ml									107,59 114,07	115,46	116,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,37	0,39	0,40	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00		250 ml cx. c/40								
0,81	0,86	0,87	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00		149,74 158,77	160,70	162,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,9% 70 ml									<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 5% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
0,40	0,43	0,43	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00		100 ml - cx. c/80								
0,97	1,03	1,04	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00		304,88 323,26	327,19	331,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* GLICOSE (Restrito Hosp.)</b>									1000 ml cx. c/12 - frs.								
50% 10 ml									17,97 17,37	18,31	19,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,45	0,48	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00		500 ml cx. c/20								
0,43	0,45	0,46	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00		89,06 94,43	95,58	96,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* SULFATO DE MAGNESIO (Restrito Hosp.)</b>									250 ml cx. c/40								
1 ml q/ml - 10 ml									140,32 148,78	150,59	152,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,60	0,64	0,64	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00		125 ml cx. c/80								
<b>SANOBIOL</b>									318,43 337,64	341,74	345,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* AGUA PARA INECCAO - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 5% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
100 ml - cx. c/80									1000 ml cx. c/12 - frs.								
382,77 405,86	410,79	415,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		69,87 74,08	74,98	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml - cx. c/80									500 ml cx. c/20								
381,97 405,01	409,93	414,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		85,76 90,40	91,50	92,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml - cx. c/12 - frs.									250 ml cx. c/40								
85,04 90,16	91,26	92,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		134,32 142,42	144,15	145,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									125 ml - cx. c/80								
183,34 194,40	196,76	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		304,88 323,26	327,19	331,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml - cx. c/20									<b>* SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
101,72 107,86	109,17	110,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		750 ml - cx. c/40								
<b>* AGUA PARA INECCAO - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									378,87 448,70	457,94	457,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml - cx. c/12 - frs.									<b>* SOLUCAO DE MANITOL 20% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
85,04 90,16	91,26	92,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		750 ml - cx. c/40								
250 ml - cx. c/40									286,25 303,51	307,70	310,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183,34 194,40	196,76	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<b>* SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									1000 ml - cx. c/12 - frs.								
101,72 107,86	109,17	110,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		87,99 87,99	89,06	90,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* AGUA PARA INECCAO - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									500 ml - cx. c/20								
1000 ml - cx. c/12 - frs.									92,07 97,62	98,81	100,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85,04 90,16	91,26	92,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<b>* SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									1000 ml - cx. c/12 - frs.								
101,72 107,86	109,17	110,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		87,99 87,99	89,06	90,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml - cx. c/80									500 ml - cx. c/20								
381,97 405,01	409,93	414,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		86,66 91,88	93,00	94,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									<b>* SOLUCAO DE RINGER SIMPLES - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
183,34 194,40	196,76	199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500 ml - cx. c/20								
<b>* SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									86,66 91,88	93,00	94,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml - cx. c/80									<b>* SOLUCAO DE RINGER SIMPLES - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
307,18 325,70	329,66	333,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500 ml - cx. c/20								
1000 ml - cx. c/12 - frs.									86,66 91,88	93,00	94,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64,90 68,81	69,65	70,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<b>* SOLUCAO ENEMA DE GLICERINA (Restrito Hosp.)</b>								
500 ml - cx. c/20									12% 500 ml								
79,41 84,20	85,22	86,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,06	5,36	5,43	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132,28 140,26	141,96	143,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12% 250 ml								
<b>* SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9% - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									3,60	3,81	3,86	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml - cx. c/12 - frs.									<b>* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
60,01 63,63	64,40	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1000 ml - cx. c/12 - frs.								
500 ml - cx. c/20									83,73 88,25	89,37	90,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73,43 77,85	78,80	79,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500 ml - cx. c/20								
250 ml - cx. c/40									91,07 96,57	97,74	98,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122,31 129,69	131,27	132,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		250 ml - cx. c/40								
284,07 301,18	304,84	308,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		177,05 134,71	136,35	138,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>* SOLUCAO DE GLICOSE A 10% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>									<b>* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - FRASCO SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>								
1000 ml - cx. c/12 - frs.									1000 ml - cx. c/12 - frs.								
95,52 101,28	102,51	103,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		79,69 84,49	85,52	86,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml - cx. c/20									500 ml - cx. c/20								
117,38 119,15	120,60	120,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		87,19 92,45	93,57	94,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml - cx. c/40									750 ml - cx. c/40								
156,40 165,84	167,85	169,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		121,64 128,97	130,54	132,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

$$PF = 0,45 + 38,28\% = 0,62$$



ICMS	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%
<b>* RINGER - ISTARBAG (Restrito Hosp.)</b>							
Cx. c/10 Bols PVC 1000 ml	72,39	76,76	77,69	78,65	0,00	0,00	0,00
Cx. c/20 Bols PVC 500 ml	96,35	102,16	103,40	104,67	0,00	0,00	0,00
Cx. c/40 Bols PVC 250 ml	155,56	164,95	166,95	169,00	0,00	0,00	0,00
<b>* RINGER - SOLUFLEX (Restrito Hosp.)</b>							
Bols. PP 250 ml	3,88	4,11	4,16	4,21	0,00	0,00	0,00
Bols. PP 500 ml	4,81	5,10	5,16	5,22	0,00	0,00	0,00
Bols. PP 1000 ml	7,14	7,68	7,77	7,87	0,00	0,00	0,00
<b>* RINGER C/ LACTATO - BLOWPACK (Restrito Hosp.)</b>							
Cx. c/40 Bols PE 250 ml	167,55	177,65	179,81	182,07	0,00	0,00	0,00
Cx. c/10 Bols PE 1000 ml	76,38	80,99	81,97	82,98	0,00	0,00	0,00
Cx. c/20 Bols PE 500 ml	101,88	108,03	109,34	110,68	0,00	0,00	0,00
<b>* RINGER C/ LACTATO - ISTARBAG (Restrito Hosp.)</b>							
Cx. c/10 Bols PVC 1000 ml	76,38	80,99	81,97	82,98	0,00	0,00	0,00
Cx. c/20 Bols PVC 500 ml	101,88	108,03	109,34	110,68	0,00	0,00	0,00
Cx. c/40 Bols PVC 250 ml	167,55	177,65	179,81	182,02	0,00	0,00	0,00
<b>* RINGER COM LACTATO - SOLUFLEX (Restrito Hosp.)</b>							
Bols. PP 1000 ml	7,63	8,09	8,19	8,29	0,00	0,00	0,00
Bols. PP 250 ml	4,18	4,44	4,49	4,55	0,00	0,00	0,00
Bols. PP 500 ml	5,09	5,39	5,46	5,53	0,00	0,00	0,00
<b>* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - SOLUFLEX (Restrito Hosp.)</b>							
Cx. c/10 Bols. PP 1000 ml	77,58	82,26	83,26	84,28	0,00	0,00	0,00
Cx. c/40 Bols. PP 250 ml	142,71	151,32	153,16	155,04	0,00	0,00	0,00
Cx. c/20 Bols. PP 500 ml	102,07	108,23	109,54	110,89	0,00	0,00	0,00

## HYPOFARMA

<b>* BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>							
250 ml cx. c/35 frs.	728,16	772,07	781,45	791,06	0,00	0,00	0,00
<b>* GLICERINA 12% (Restrito Hosp.)</b>							
500 ml cx. 20 frs.	79,06	83,83	84,85	85,89	0,00	0,00	0,00
<b>* MANITOL 20% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)</b>							
250 ml cx. c/35 frs.	341,21	361,79	366,18	370,68	0,00	0,00	0,00

## ISOFARMA

<b>* AGUA PARA INECCAO (Restrito Hosp.)</b>							
Amp. poliet. 5 ml - cx. c/100	31,53	33,44	33,84	34	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 5 ml - cx. c/200	64,01	67,87	68,69	69,54	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 10 ml - cx. c/100	33,37	35,39	35,82	36,26	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 10 ml - cx. c/200	66,78	70,80	71,66	72,54	0,00	0,00	0,00

ICMS	PF 12%	PF 17%	PF 18%	PF 19%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 18%	PMC 19%
Amp. poliet. 20 ml - cx. c/100								
	56,42	59,83	60,55	61,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 2 ml cx. c/50								
	4,02	4,26	4,32	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 2 ml cx. c/200								
	16,11	17,09	17,29	17,51	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 20 ml cx. c/200								
	112,87	119,67	121,13	122,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. poliet. 5 ml - cx. c/50								
	17,14	17,87	18,03	18,19	0,00	0,00	0,00	0,00
* FOSFATO DE POTASSIO 2 mg/ml (Restrito Hosp.)								
Amp. plast. 10 ml cx. c/100								
	124,36	131,86	133,47	135,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 10 ml cx. c/200								
	248,76	263,76	266,96	270,25	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO CLORETO DE POTASSIO (Restrito Hosp.)								
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/120								
	29,92	31,72	32,11	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00
19,1% amp. plast. 10 ml cx. c/120								
	57,14	60,58	61,32	62,07	0,00	0,00	0,00	0,00
19,1% amp. plast. 10 ml cx. c/200								
	100,95	107,04	108,34	109,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/50								
	13,16	13,95	14,12	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00
19,1% amp. plast. 10 ml cx. c/100								
	47,39	50,25	50,86	51,49	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	26,38	27,97	28,31	28,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	52,79	55,98	56,66	57,35	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO (Restrito Hosp.)								
0,9% amp. plast. 20 ml - cx. c/200								
	167,12	177,20	179,35	181,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 20 ml - cx. c/100								
	86,27	91,47	92,58	93,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 20 ml - cx. c/200								
	172,51	182,91	185,14	187,41	0,00	0,00	0,00	0,00
20% amp. plast. 20 ml - cx. c/100								
	91,62	97,15	98,33	99,54	0,00	0,00	0,00	0,00
20% amp. plast. 20 ml - cx. c/200								
	183,24	194,29	196,65	199,07	0,00	0,00	0,00	0,00
0,9% amp. plast. 20 ml - cx. c/100								
	83,57	88,61	89,68	90,79	0,00	0,00	0,00	0,00
20% amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	94,65	100,36	101,58	102,83	0,00	0,00	0,00	0,00
0,9% amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	43,11	45,71	46,28	46,83	0,00	0,00	0,00	0,00
0,9% amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	86,27	91,47	92,58	93,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	45,65	48,41	48,99	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10% amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	91,32	96,83	98,01	99,21	0,00	0,00	0,00	0,00
20% amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	47,27	50,12	50,73	51,35	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO DE GLICOSE A 25% (Restrito Hosp.)								
Amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	52,84	56,03	56,71	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	105,71	112,09	113,45	114,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 20 ml - cx. c/50								
	49,92	52,93	53,57	54,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 20 ml - cx. c/100								
	99,85	105,88	107,16	108,48	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO DE GLICOSE A 50% (Restrito Hosp.)								
Amp. plast. 10 ml - cx. c/100								
	55,61	58,97	59,68	60,42	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 20 ml - cx. c/50								
	52,55	55,72	56,40	57,09	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 20 ml - cx. c/100								
	105,10	111,44	112,79	114,18	0,00	0,00	0,00	0,00
Amp. plast. 10 ml - cx. c/200								
	111,37	118,09	119,52	120,99	0,00	0,00	0,00	0,00

ICMS	PF
12%	1
<b>* SOLUCAO SUL</b>	
Amp. plast. 10 m	84,67
Amp. plast. 10 m	169,37
<b>* SOLUCAO SUL</b>	
Amp. plast. 10 m	421,13
Amp. plast. 10 m	846,20
<b>* AGUA PARA INECCAO</b>	
Bolsa - 1000 ml	7,74
Frasco - 250 ml	5,14
Bolsa - 500 ml	5,68
Bolsa - 250 ml	5,14
Frasco - 1000 ml	7,74
Frasco - 500 ml	5,68
<b>* CLISTEROL 12%</b>	
Fr. 500 ml	6,07
<b>* CLORETO DE S</b>	
Bolsa - 100 ml	4,25
Bolsa - 250 ml	3,35
Frasco - 100 ml	4,25
Frasco - 1000 ml	6,07
Frasco - 500 ml	4,43
Frasco - 250 ml	3,35
Bolsa - 500 ml	4,43
Bolsa - 1000 ml	6,07
<b>* GLICOFISIOLOGICA</b>	
20 bolsa - 500 ml	93,18
24 frasco - 500 m	93,18
Frasco - 1000 ml	3,51
35 bolsa - 250 ml	86,13
Frasco - 250 ml	2,80
Bolsa - 1000 ml	3,51
<b>* GLICOSE 10%</b>	
20 bolsa - 500 ml	114,77
10 bolsa - 1000 m	87,84
35 bolsa - 250 ml	15,13
Frasco - 1000 ml	4,12
Frasco - 500 ml	3,51

$$PF = 45,71 + 38,28\% = 63,20 \div 100 = 0,63$$

ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 18%	PMC 18%	PF 19%	PMC 19%	PF ZFM	PMC ZFM	
* CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - GENERICO											GEN - LEGRAND
15 mg. fr. 15 cps.	32,47	44,89	34,43	47,59	34,85	48,18	35,28	48,77	34,43	47,59	
30 mg. fr. 15 cps.	34,36	47,50	36,43	50,36	36,87	50,97	37,32	51,59	36,43	50,36	
* CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - GENERICO											GERMED
15 mg. fr. 15 cps.	32,47	44,89	34,43	47,59	34,85	48,18	35,28	48,77	34,43	47,59	
30 mg. fr. 15 cps.	34,36	47,50	36,43	50,36	36,87	50,97	37,32	51,59	36,43	50,36	
45 mg. fr. 15 cps.	67,06	92,70	71,11	98,30	71,97	99,49	72,86	100,72	71,11	98,30	
* CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - GENERICO											NOVA QUIMICA
15 mg. com. ct. fr. plas. opc. x 15	32,47	44,89	34,43	47,59	34,85	48,18	35,28	48,77	34,43	47,59	
30 mg. com. ct. fr. plas. opc. x 15	48,63	67,22	51,56	71,27	52,19	72,15	52,83	73,03	51,56	71,27	
30 mg. com. ct. fr. plas. opc. x 30	91,85	126,97	97,39	134,63	98,57	136,26	99,78	137,93	97,39	134,63	
45 mg. com. ct. fr. plas. opc. x 15	96,17	132,94	101,97	140,96	103,21	142,67	104,48	144,43	101,97	140,96	
* CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA - GENERICO											TORRENT
15 mg. ct. bl. al/al x 30 cps.	58,47	80,83	62,00	85,71	62,75	86,75	63,52	87,81	62,00	85,71	
15 mg. ct. bl. al/al x 60 cps.	110,32	152,50	116,98	161,70	118,40	163,68	119,86	165,68	116,98	161,70	
30 mg. ct. bl. al/al x 30 cps.	58,87	81,38	62,42	86,29	63,18	87,34	63,96	88,42	62,42	86,29	
30 mg. ct. bl. al/al x 60 cps.	111,40	154,00	118,12	163,28	119,56	165,28	121,04	167,32	118,12	163,28	
45 mg. ct. bl. al/al x 30 cps.	121,98	168,62	129,34	178,79	130,91	180,96	132,52	183,19	129,34	178,79	
45 mg. ct. bl. al/al x 60 cps.	230,16	318,16	244,04	337,36	247,00	341,44	250,04	345,64	244,04	337,36	
CLORIDRATO DE PROMETAZINA - GENERICO											PRATI DONADUZZI
25 mg. com. rev. ct. bl. al. plas. inc. x 20	4,84	6,46	5,18	6,89	5,26	6,99	5,33	7,09	4,50	6,22	
CLORIDRATO DE PROMETAZINA - GENERICO (Restrito Hosp.)											PRATI DONADUZZI
25 mg. com. rev. ct. bl. al. plas. inc. x 500 (hosp.)	52,55	0,00	56,22	0,00	57,02	0,00	57,84	0,00	48,83	0,00	
CLORIDRATO DE PROMETAZINA - GENERICO											TEUTO BRAS.
25 mg. bl. al. plas. trans. x 20 cps. rev.	4,85	6,47	5,19	6,91	5,27	7,00	5,34	7,10	0,00	0,00	
CLORIDRATO DE PROMETAZINA - GENERICO (Restrito Hosp.)											TEUTO BRAS.
25 mg. bl. al. plas. trans. x 200 cps. rev. (hosp.)	48,57	0,00	51,96	0,00	52,70	0,00	53,46	0,00	0,00	0,00	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											GERMED
40 mg. 4 bl. x 15 cps.	8,42	11,54	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65	8,93	12,34	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											MEDLEY
10 mg. bl. 30 cps.	2,58	3,56	2,73	3,78	2,77	3,82	2,80	3,87	2,73	3,78	
40 mg. bl. 30 cps.	4,11	5,69	4,36	6,03	4,41	6,10	4,47	6,18	4,36	6,03	
80 mg. bl. 30 cps.	6,69	9,25	7,09	9,80	7,18	9,92	7,27	10,05	7,09	9,80	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											NEO QUIMICA
80 mg. cx. 30 cps.	6,29	8,70	6,67	9,22	6,75	9,33	6,83	9,44	6,67	9,22	
40 mg. cx. 30 cps.	3,81	5,27	4,04	5,58	4,09	5,65	4,14	5,72	4,04	5,58	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											PRATI DONADUZZI
40 mg. com. ct. bl. al. plas. leit. x 270 (frac.)	38,18	52,78	40,48	55,96	40,98	56,64	41,48	57,34	40,48	55,96	
40 mg. com. ct. bl. al. plas. leit. x 20	1,16	1,60	1,23	1,70	1,25	1,72	1,26	1,74	1,23	1,70	
40 mg. com. ct. bl. al. plas. opc. x 30	1,74	2,40	1,84	2,55	1,87	2,58	1,89	2,61	1,84	2,55	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO (Restrito Hosp.)											PRATI DONADUZZI
40 mg. com. ct. bl. al. plas. inc. x 600 (hosp.)	72,54	0,00	76,91	0,00	77,85	0,00	78,81	0,00	76,91	0,00	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											TEUTO BRAS.
40 mg. cx. 40 cps.	5,48	7,58	5,81	8,03	5,88	8,13	5,95	8,23	5,81	8,03	
40 mg. cx. 30 cps.	3,81	5,26	4,03	5,58	4,08	5,65	4,13	5,72	4,03	5,58	
80 mg. cx. 30 cps.	6,18	8,55	6,56	9,06	6,64	9,17	6,72	9,29	6,56	9,06	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO (Restrito Hosp.)											TEUTO BRAS.
40 mg. cx. 100 cps. (hosp.)	12,90	0,00	13,68	0,00	13,85	0,00	14,02	0,00	13,68	0,00	
* CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - GENERICO											UNIAO QUIMICA
40 mg. 3 bl. x 10 cps.	3,66	5,05	3,88	5,36	3,92	5,42	3,97	5,49	3,88	5,36	
CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											ACHE
15 mg/ml xpe. fr. x 120 ml + cop.	19,46	26,90	20,62	28,52	20,88	28,87	21,14	29,22	20,62	28,52	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											BIOSENTICA
150 mg. bl. 20 cps. rev.	12,40	17,14	13,15	18,18	13,30	18,40	13,47	18,62	13,15	18,18	
300 mg. bl. 20 cps. rev.	24,54	33,94	26,02	35,97	26,33	36,40	26,67	36,85	26,02	35,97	
15 mg/ml xpe. fr. x 120 ml + cop.	19,46	26,90	20,62	28,52	20,88	28,87	21,14	29,22	20,62	28,52	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											EMS
150 mg. cx. 20 cps.	16,75	23,15	17,76	24,55	17,98	24,85	18,20	25,16	17,76	24,55	
300 mg. 5 str. x 4 cps.	32,18	44,48	34,12	47,17	34,53	47,73	34,95	48,31	34,12	47,17	
150 mg. 10 cps. rev.	8,81	12,18	9,35	12,93	9,46	13,08	9,58	13,24	9,35	12,93	
300 mg. 2 bl. x 5 cps. rev.	16,67	23,04	17,68	24,44	17,89	24,73	18,11	25,03	17,68	24,44	
150 mg/10 ml fr. 120 ml	20,76	28,70	22,01	30,43	22,28	30,80	22,55	31,17	22,01	30,43	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO (Restrito Hosp.)											FARMACE
25 mg/ml - cx. 100 amps. vd. x 2 ml	117,22	0,00	124,29	0,00	125,80	0,00	127,35	0,00	124,29	0,00	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											GEN - LEGRAND
Xpe fr. 120 ml	20,72	28,64	21,97	30,37	22,24	30,74	22,51	31,12	21,97	30,37	
150 mg. 2 bl. x 10 cps. rev.	15,13	20,92	16,05	22,19	16,24	22,45	16,44	22,73	16,05	22,19	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											GERMED
Fr. 120 ml	19,51	26,97	20,69	28,60	20,94	28,95	21,20	29,31	20,69	28,60	
150 mg. 2 bl. x 10 cps.	20,07	27,74	21,28	29,42	21,54	29,78	21,80	30,14	21,28	29,42	
300 mg. 4 bl. x 5 cps.	37,64	52,03	39,91	55,17	40,39	55,83	40,89	56,52	39,91	55,17	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO (Restrito Hosp.)											HYPOFARMA
25 mg/ml cx. 100 x 2 ml	67,65	0,00	71,73	0,00	72,60	0,00	73,49	0,00	71,73	0,00	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											MEDLEY
150 mg. 10 cps.	8,57	11,85	9,09	12,56	9,20	12,71	9,31	12,87	9,09	12,56	
150 mg. 20 cps.	16,80	23,22	17,81	24,62	18,03	24,92	18,25	25,23	17,81	24,62	
300 mg. 20 cps.	32,17	44,48	34,11	47,16	34,53	47,73	34,95	48,32	34,11	47,16	
300 mg. 10 cps.	16,34	22,59	17,32	23,95	17,53	24,24	17,75	24,54	17,32	23,95	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											MEDQUIMICA
150 mg. cx. 20 cps. rev.	17,66	24,42	18,73	25,89	18,96	26,20	19,19	26,52	18,73	25,89	
150 mg. cx. 60 cps. rev.	42,38	58,58	44,94	62,12	45,48	62,87	46,04	63,64	44,94	62,12	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO (Restrito Hosp.)											NOVAFARMA
25 mg/ml sol. inj. cx. 50 amps. vd. amb. x 2 ml	63,73	0,00	67,56	0,00	68,39	0,00	69,23	0,00	67,56	0,00	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											SANDOZ
150 mg. 20 cps. rev.	16,00	22,12	16,96	23,45	17,17	23,74	17,38	24,03	16,96	23,45	
300 mg. 10 cps. rev.	16,00	22,12	16,96	23,45	17,17	23,74	17,38	24,03	16,96	23,45	
300 mg. 20 cps. rev.	31,71	43,83	33,62	46,48	34,03	47,04	34,45	47,62	33,62	46,48	
* CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO											TEUTO BRAS.
150 mg. cx. 10 cps.	7,79	10,77	8,26	11,42	8,36	11,55	8,46	11,70	8,26	11,42	
150 mg. cx. 20 cps.	14,46	19,99	15,33	21,20	15,52	21,45	15,71	21,72	15,33	21,20	
300 mg. cx. 10 cps.	13,11	18,12	13,90	19,21	14,07	19,44	14,24	19,68	13,90	19,21	
Sol. inj. 25 mg/ml cx. 5 amps. x 2 ml	5,53	7,64	5,86	8,10	5,93	8,20	6,01	8,30	5,86	8,10	
300 mg. cx. 20 cps. rev.	26,25	36,29	27,84	38,48	28,17	38,95	28,52	39,43	27,84	38,48	

$$PF = 71,73 + 38,28\% = 99,18 \div 100 = 0,99$$



ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 18%	PMC 18%	PF 19%	PMC 19%	PF ZFM	PMC ZFM
<b>* HUMIRA</b>										<b>A880TT</b>
40 mg. sol. inj. ct. 2 bl. x ser. x 0,8 ml + env. lenco c/alcool	6150,39	8502,07	6521,35	9014,85	6600,55	9124,34	6681,73	9236,57	6521,35	9014,85
40 mg. sol. inj. ct. 2 bl. x ser. x 0,8 ml + sist. aplic. plast. (pen) + env. lenco c/alcool	6150,39	8502,07	6521,35	9014,85	6600,55	9124,34	6681,73	9236,57	6521,35	9014,85
<b>* HUMULIN</b>										<b>ELI LILLY</b>
70N/30R FA 10 ml	35,20	48,66	37,33	51,60	37,78	52,22	38,24	52,87	37,33	51,60
NPH FA 10 ml	35,20	48,66	37,33	51,60	37,78	52,22	38,24	52,87	37,33	51,60
R FA 10 ml	35,20	48,66	37,33	51,60	37,78	52,22	38,24	52,87	37,33	51,60
R 2 refis. 3,0 ml	37,97	52,49	40,26	55,66	40,75	56,33	41,25	57,03	40,26	55,66
70/30 2 refis. 3,0 ml	37,97	52,49	40,26	55,66	40,75	56,33	41,25	57,03	40,26	55,66
N 2 refis. 3,0 ml	37,97	52,49	40,26	55,66	40,75	56,33	41,25	57,03	40,26	55,66
<b>HYALUDERMIN</b>										<b>TRB-PHARMA</b>
Crema bsn. 10 g	16,57	22,10	17,73	23,59	17,98	23,91	18,24	24,24	15,40	21,29
Crema bsn. 15 g	46,48	61,98	49,72	66,17	50,43	67,07	51,16	68,00	43,19	59,71
Crema bsn. 30 g	47,15	62,88	50,44	67,12	51,16	68,04	51,90	68,98	43,82	60,57
<b>* HYCAMTIN (Restrito Hosp.)</b>										<b>GLAXOSMITHKLINE</b>
Inj. 4 mg. FA	1097,91	0,00	1164,13	0,00	1178,27	0,00	1192,76	0,00	1164,13	0,00
<b>* HYCIMET (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
150 mg/ml 2 ml cx. 100 amps.	64,05	0,00	67,90	0,00	68,73	0,00	69,57	0,00	67,90	0,00
<b>* HYCLIN (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
150 mg/ml cx. 50 x 4 ml	726,63	0,00	770,45	0,00	779,81	0,00	789,40	0,00	770,45	0,00
<b>* HYDERGINE</b>										<b>NOVARTIS</b>
4,5 mg 14 cp.	48,30	66,77	51,21	70,79	51,83	71,65	52,47	72,53	51,21	70,79
1 ml. 50 amps.	100,51	139,08	106,68	147,47	107,98	149,26	109,31	151,10	106,68	147,47
1 mg 36 cs.	36,46	50,40	38,66	53,44	39,13	54,09	39,61	54,75	38,66	53,44
1 mg. 30 ml. SL.	26,70	36,90	28,31	39,13	28,65	39,60	29,00	40,09	28,31	39,13
SRO 6 mg 14 cs.	48,55	67,11	51,47	71,16	52,10	72,02	52,74	72,91	51,47	71,16
SRO 6 mg 28 cs.	94,70	130,91	100,41	138,80	101,63	140,49	102,88	142,21	100,41	138,80
<b>* HYDREA</b>										<b>B-M5</b>
Fr. 100 caps	151,15	208,94	160,26	221,54	162,21	224,23	164,21	226,99	160,26	221,54
<b>* HYLINIC (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
600 mg. 2 ml cx. 50 amps.	80,04	0,00	84,87	0,00	85,90	0,00	86,96	0,00	84,87	0,00
<b>HYNALGIN (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
500 mg/ml cx. 100 x 2 ml	65,10	0,00	69,64	0,00	70,63	0,00	71,64	0,00	69,64	0,00
500 mg/ml cx. 100 x 5 ml	97,38	0,00	104,18	0,00	105,66	0,00	107,18	0,00	104,18	0,00
<b>* HYPERILUM</b>										<b>SERVIER</b>
15 cps.	28,54	39,45	30,26	41,83	30,63	42,34	31,01	42,86	30,26	41,83
30 cps.	56,76	78,46	60,18	83,19	60,91	84,20	61,66	85,24	60,18	83,19
<b>* HYPLEX B (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
Cx. 100 x 2 ml	59,62	0,00	63,22	0,00	63,99	0,00	64,77	0,00	63,22	0,00
<b>* HYPOCAINA (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
2% c/v cx. 25 FA x 20 ml	90,59	0,00	96,05	0,00	97,22	0,00	98,41	0,00	96,05	0,00
2% s/v cx. 100 amps. 5 ml	94,24	0,00	99,92	0,00	101,14	0,00	102,38	0,00	99,92	0,00
1% s/v cx. 25 FA x 20 ml	66,82	0,00	70,85	0,00	71,72	0,00	72,60	0,00	70,85	0,00
1% s/v cx. 100 FA 20 ml	267,28	0,00	283,40	0,00	286,88	0,00	290,40	0,00	283,40	0,00
<b>HYPOCINA COMPOSTA (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
Cx. 50 x 5 ml	64,32	0,00	68,81	0,00	69,78	0,00	70,79	0,00	68,81	0,00
<b>* HYPOMAGNE (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
50% cx. 100 x 10 ml	131,94	0,00	139,89	0,00	141,59	0,00	143,33	0,00	139,89	0,00
<b>* HYPONOR 8 MG (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
(Equiv. a 4 mg. norepinefrina base) cx. 10 x 4 ml.	172,18	0,00	182,56	0,00	184,78	0,00	187,05	0,00	182,56	0,00
(Equiv. a 4 mg norepinefrina base) cx. 50 x 4 ml.	614,96	0,00	652,05	0,00	659,97	0,00	668,08	0,00	652,05	0,00
<b>HYPOTEAR PLUS</b>										<b>NOVARTIS</b>
10 ml.	18,35	24,47	19,63	26,12	19,91	26,48	20,20	26,84	17,05	23,57
<b>HYPOVERIN (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
50 mg/ml cx. 10 x 2 ml	106,30	0,00	113,71	0,00	115,33	0,00	116,99	0,00	113,71	0,00
<b>* HYTANICINA (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
40 mg/ml 2 ml cx. 100 amps.	208,69	0,00	221,27	0,00	223,96	0,00	226,72	0,00	221,27	0,00
<b>* HYTAS (Restrito Hosp.)</b>										<b>ACCORD</b>
25 mg/ml sol. inj. FA vd. x 2 ml	17,11	0,00	18,15	0,00	18,37	0,00	18,59	0,00	18,15	0,00
100 mg/ml sol. inj. FA vd. x 5 ml	106,52	0,00	112,94	0,00	114,32	0,00	115,72	0,00	112,94	0,00
100 mg/ml sol. inj. FA vd. x 10 ml	198,49	0,00	210,46	0,00	213,02	0,00	215,64	0,00	210,46	0,00
<b>HYTOS PLUS</b>										<b>UNIAO QUIMICA</b>
Sol. oral gts. 15 ml	15,07	20,09	16,12	21,45	16,35	21,74	16,58	22,04	14,00	19,36
Xpe. 100 ml	12,64	16,85	13,52	17,99	13,71	18,24	13,91	18,49	11,75	16,24
<b>* HYTROPIN (Restrito Hosp.)</b>										<b>HYPOFARMA</b>
0,25 mg. cx. 100 x 1 ml	52,41	0,00	55,57	0,00	56,25	0,00	56,94	0,00	55,57	0,00
0,50 mg. cx. 100 x 1 ml.	52,98	0,00	56,17	0,00	56,85	0,00	57,55	0,00	56,17	0,00
<b>* HYZAAR</b>										<b>MERCK SHARP &amp; DOHME</b>
50/12,5 mg. cx. 2 bl. x 15 cps.	29,23	40,41	31,00	42,85	31,37	43,37	31,76	43,90	31,00	42,85
100/25 mg. cx. 2 bl. x 15 cps.	48,22	66,65	51,12	70,67	51,74	71,53	52,38	72,41	51,12	70,67
100/25 mg. cx. bl. x 15 cps.	24,10	33,32	25,56	35,33	25,87	35,76	26,18	36,20	25,56	35,33
50/12,5 mg. cx. bl. x 15 cps.	14,62	20,21	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95	15,50	21,43
<b>* IBANDRONATO DE SODIO - GENERICO</b>										<b>ACHE</b>
150 mg. cx. 1 cpr. rev.	87,41	120,83	92,68	128,12	93,81	129,68	94,96	131,27	92,68	128,12
<b>* IBANDRONATO DE SODIO - GENERICO</b>										<b>ACTAVIS</b>
150 mg. bl. al/al. x 1 cpr.	78,56	108,60	83,30	115,15	84,31	116,54	85,34	117,98	83,30	115,15
<b>* IBANDRONATO DE SODIO - GENERICO</b>										<b>BIOSINTETICA</b>
150 mg. 1 cpr. rev.	87,40	120,82	92,68	128,12	93,81	129,67	94,95	131,26	92,68	128,12
<b>IBUFRAFAN</b>										<b>NEO QUIMICA</b>
600 mg cx. 3 bl. x 10 cps. rev.	18,85	25,14	20,16	26,83	20,45	27,20	20,74	27,57	17,51	24,21
50 mg/ml susp. oral fr. plast. opc got. x 30 ml	12,15	16,20	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77	11,29	15,61
300 mg. bl. 20 cps.	9,24	12,32	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51	8,59	11,87
400 mg. bl. 10 cps.	8,53	11,37	9,12	12,14	9,25	12,30	9,38	12,47	7,93	10,96
<b>IBULIV</b>										<b>EMS</b>
100 mg/ml susp. oral fr. 20 ml	10,14	13,52	10,85	14,44	11,00	14,63	11,16	14,83	0,00	0,00
400 mg. 1 bl. x 10 cps. rev.	8,42	11,23	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32	0,00	0,00
<b>IBUPRIL</b>										<b>TEUTO BRAS.</b>
300 mg. 100 cps. (emb. frac.)	24,12	0,00	25,80	0,00	26,17	0,00	26,55	0,00	0,00	0,00
<b>* (IBUPRIL (*)</b>										<b>TEUTO BRAS.</b>
600 mg. bl. 20 cps.	14,96	20,68	15,87	21,93	16,06	22,20	16,26	22,47	15,87	21,93

$$PF = 104,18 + 38,28\% = 144,06 \div 100 = 1,44$$

	ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC	ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%		12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	
100 ml cx. c/90										500 ml cx. 70 frs.								
149,23 158,23	160,15	162,12	0,00	0,00	0,00	0,00			98,71 104,66	105,94	107,24	0,00	0,00	0,00	0,00			
250 ml cx. c/50									500 ml cx. 24 frs.									
191,32 202,86	205,32	207,84	0,00	0,00	0,00	0,00			118,45 125,39	127,12	128,68	0,00	0,00	0,00	0,00			
125 ml cx. c/90									250 ml cx. 48 frs.									
389,29 412,77	417,79	422,92	0,00	0,00	0,00	0,00			186,86 198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
* SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									1000 ml cx. 12 frs.									
250 ml cx. c/50									80,77 85,65	86,69	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00			
493,69 523,46	529,82	536,34	0,00	0,00	0,00	0,00			* MANITOL 20% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									
* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									500 ml cx. 20 frs.									
1000 ml cx. c/14									291,78 309,38	313,14	316,99	0,00	0,00	0,00	0,00			
107,71 114,21	115,59	117,02	0,00	0,00	0,00	0,00			500 ml cx. 24 frs.									
250 ml cx. c/50									350,13 371,25	375,76	380,38	0,00	0,00	0,00	0,00			
174,09 184,59	186,83	189,12	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 48 frs.									
500 ml cx. c/24									526,00 557,73	564,50	571,44	0,00	0,00	0,00	0,00			
121,31 128,62	130,19	131,79	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 40 frs.									
									408,49 433,13	438,39	443,79	0,00	0,00	0,00	0,00			
EQUIPLEX										* RINGER C/LACTATO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
* AGUA PARA INECCAO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									500 ml cx. 20 frs.									
250 ml cx. 48 frs.									102,03 108,18	109,50	110,84	0,00	0,00	0,00	0,00			
246,91 261,81	264,99	268,24	0,00	0,00	0,00	0,00			500 ml cx. 24 frs.									
500 ml cx. 20 frs.									122,43 129,82	131,40	133,01	0,00	0,00	0,00	0,00			
114,12 121,01	122,48	123,98	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 48 frs.									
50 ml cx. 70 frs.									201,23 213,36	215,95	218,61	0,00	0,00	0,00	0,00			
381,32 404,32	409,23	414,26	0,00	0,00	0,00	0,00			1000 ml cx. 12 frs.									
100 ml cx. 70 frs.									91,83 97,37	98,56	99,77	0,00	0,00	0,00	0,00			
375,04 397,66	402,49	407,44	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 40 frs.									
1000 ml cx. 12 frs.									167,69 177,81	179,97	182,18	0,00	0,00	0,00	0,00			
95,30 101,04	102,27	103,53	0,00	0,00	0,00	0,00			* RINGER SIMPLES - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									
500 ml cx. 24 frs.									500 ml cx. 20 frs.									
136,94 145,20	146,97	148,77	0,00	0,00	0,00	0,00			96,48 102,30	103,54	104,87	0,00	0,00	0,00	0,00			
250 ml cx. 40 frs.									500 ml cx. 24 frs.									
205,76 218,17	220,82	223,53	0,00	0,00	0,00	0,00			115,79 122,78	124,27	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00			
* CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									1000 ml cx. 12 frs.									
500 ml cx. 20 frs.									87,05 92,30	93,42	94,57	0,00	0,00	0,00	0,00			
89,19 94,56	95,71	96,89	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 48 frs.									
1000 ml cx. 12 frs.									186,86 198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
72,78 77,17	78,10	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml cx. 40 frs.									
500 ml cx. 24 frs.									155,72 165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00			
107,62 113,47	114,85	116,26	0,00	0,00	0,00	0,00			EUROFARMA									
250 ml cx. 40 frs.									* AGUA PARA INJETAVEIS - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
148,72 157,69	159,60	161,56	0,00	0,00	0,00	0,00			500 ml	5,71	6,05	6,13	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
250 ml cx. 48 frs.									1000 ml	7,93	8,41	8,51	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00	
178,45 189,21	191,51	193,87	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml	5,12	5,43	5,49	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
50 ml cx. 70 frs.									* EUTRAMIX - MED FLEX - Sol. de Manut. em Bolsa Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
328,64 348,46	352,70	357,03	0,00	0,00	0,00	0,00			0,4 - 1000 ml									
100 ml cx. 70 frs.									7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00		
301,91 320,12	324,01	327,99	0,00	0,00	0,00	0,00			0,6 - 1000 ml									
* GLICERINA (Restrito Hosp.)									7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00		
12% 250 ml cx. 48 frs.									0,8 - 1000 ml									
150,95 161,48	163,77	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00			7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00		
12% 500 ml cx. 24 frs.									* FISIOLÓGICO 0,9% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
106,48 113,90	115,52	117,18	0,00	0,00	0,00	0,00			500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
* GLICOFISIOLÓGICO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	
500 ml cx. 20 frs.									100 ml	4,30	4,55	4,61	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	
102,20 108,37	109,68	111,03	0,00	0,00	0,00	0,00			250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
1000 ml cx. 12 frs.									* FISIOLÓGICO 0,9% - MED FLEX - Bolsas - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
93,28 98,91	100,11	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00			500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	
500 ml cx. 24 frs.									1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	
122,64 130,04	131,62	133,24	0,00	0,00	0,00	0,00			100 ml	4,30	4,55	4,61	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	
250 ml cx. 48 frs.									250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	
171,44 181,78	183,98	186,25	0,00	0,00	0,00	0,00			* GLICOFISIOLÓGICO - MED FLEX - Bolsas - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
250 ml cx. 40 frs.									500 ml	5,10	5,41	5,47	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	
142,87 151,48	153,32	155,21	0,00	0,00	0,00	0,00			1000 ml	7,77	8,24	8,34	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
* GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									* GLICOSE 5% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)									
100 ml cx. 70 frs.									250 ml	3,87	4,11	4,16	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	
308,99 327,63	331,61	335,69	0,00	0,00	0,00	0,00			1000 ml	6,72	7,12	7,21	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
250 ml cx. 40 frs.									500 ml	4,93	5,22	5,29	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
155,72 165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00												
50 ml cx. 70 frs.																		
289,57 307,04	310,77	314,59	0,00	0,00	0,00	0,00												

$$PF = 320,12 + 38,28\% = 442,66 \div 70 = 6,32$$

ICMS	PF 12%	PF 17%	PF 18%	PF 19%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 18%	PMC 19%
100 ml cx. c/90	149,23	158,23	160,15	162,12	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. c/50	191,32	202,85	205,32	207,84	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml cx. c/90	389,29	412,77	417,79	422,92	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
250 ml cx. c/50	493,69	523,46	529,87	536,34	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrita Hosp.)								
1000 ml cx. c/14	107,71	114,21	115,59	117,02	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. c/50	174,09	184,59	186,83	189,12	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. c/24	121,31	128,62	130,19	131,79	0,00	0,00	0,00	0,00

## EQUIPLEX

## \* AGUA PARA INECCAO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)

250 ml cx. 48 frs.	246,91	261,81	264,99	268,24	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 20 frs.	114,12	121,01	122,48	123,98	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	381,32	404,32	409,23	414,26	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml cx. 70 frs.	375,04	397,66	402,49	407,44	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	95,30	101,04	102,27	103,53	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	136,94	145,20	146,97	148,77	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	205,76	218,17	220,82	223,53	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)

500 ml cx. 20 frs.	89,19	94,56	95,71	96,89	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	72,78	77,17	78,10	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	107,02	113,47	114,85	116,26	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	148,72	157,69	159,60	161,56	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	178,45	189,21	191,51	193,87	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	328,64	348,46	352,70	357,03	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml cx. 70 frs.	301,91	320,12	324,01	327,99	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* GLICERINA (Restrito Hosp.)

12% 250 ml cx. 48 frs.	150,95	161,48	163,77	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00
12% 500 ml cx. 24 frs.	106,48	113,90	115,52	117,18	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* GLICOFISIOLÓGICO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)

500 ml cx. 20 frs.	102,20	108,37	109,68	111,03	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	93,28	98,91	100,11	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	122,64	130,04	131,62	133,24	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	171,44	181,78	183,98	186,25	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	142,87	151,48	153,32	155,21	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)

100 ml cx. 70 frs.	308,99	327,63	331,61	335,69	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	155,72	165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	289,57	307,04	310,77	314,59	0,00	0,00	0,00	0,00

ICMS	PF 12%	PF 17%	PF 18%	PF 19%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 18%	PMC 19%
500 ml cx. 20 frs.	98,71	104,66	105,94	107,74	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	118,45	125,59	127,12	128,68	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	186,86	198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	80,77	85,65	86,69	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00
* MANITOL 20% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
500 ml cx. 20 frs.	291,78	309,38	313,14	316,99	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	350,13	371,25	375,76	380,38	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	526,00	557,73	564,50	571,44	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	408,49	433,13	438,39	443,79	0,00	0,00	0,00	0,00
* RINGER C/LACTATO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
500 ml cx. 20 frs.	102,03	108,18	109,50	110,84	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	122,43	129,82	131,40	133,01	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	201,73	213,36	215,95	218,61	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	91,83	97,37	98,56	99,77	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	167,69	177,81	179,97	182,18	0,00	0,00	0,00	0,00
* RINGER SIMPLES - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
500 ml cx. 20 frs.	96,48	102,30	103,54	104,82	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	115,79	122,78	124,27	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	87,05	92,30	93,42	94,57	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	186,86	198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	155,72	165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00

## EUROFARMA

## \* AGUA PARA INJETAVEIS - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

500 ml	5,71	6,05	6,13	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml	7,93	8,41	8,51	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml	5,12	5,43	5,49	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* EUTRIMIX - MED FLEX - Sol. de Manut. em Bolsa Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

0,4 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
0,6 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
0,8 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* FISIOLÓGICO 0,9% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* FISIOLÓGICO 0,9% - MED FLEX - Bolsas - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* GLICOFISIOLÓGICO - MED FLEX - Bolsas - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

500 ml	5,10	5,41	5,47	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml	7,77	8,24	8,34	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00

## \* GLICOSE 5% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)

250 ml	3,87	4,11	4,16	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml	6,72	7,12	7,21	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml	4,93	5,22	5,29	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00

$$PF = 157,69 + 38,28\% = 218,05 \div 40 = 5,45$$

ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC	ICMS	PF	PF	PF	PF	PMC	PMC	PMC	PMC
12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	12%	17%	18%	19%	18%	19%
100 ml cx. c/90	149,23	158,23	160,15	162,12	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 20 frs.	98,71	104,66	105,94	107,74	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. c/50	191,32	202,86	205,32	207,84	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 24 frs.	118,45	125,59	127,12	128,68	0,00	0,00	0,00	0,00
125 ml cx. c/90	389,29	412,77	417,79	422,92	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 48 frs.	186,86	198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00
* SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									1000 ml cx. 12 frs.	80,77	85,65	86,69	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. c/50	493,69	523,46	529,87	536,34	0,00	0,00	0,00	0,00	* MANITOL 20% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
* SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSAS SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									500 ml cx. 20 frs.	291,78	309,38	313,14	316,99	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. c/14	107,71	114,21	115,59	117,02	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 24 frs.	350,13	371,25	375,76	380,38	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. c/50	174,09	184,59	186,83	189,12	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 48 frs.	526,00	557,73	564,50	571,44	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. c/24	121,31	128,62	130,19	131,79	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 40 frs.	408,49	433,13	438,39	443,79	0,00	0,00	0,00	0,00
EQUIPLEX									* RINGER C/LACTATO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
* AGUA PARA INECAO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									500 ml cx. 20 frs.	102,03	108,18	109,50	110,84	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	246,91	261,81	264,99	268,24	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 24 frs.	122,43	129,82	131,40	133,01	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 20 frs.	114,12	121,01	122,48	123,98	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 48 frs.	201,23	213,36	215,95	218,61	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	381,32	404,32	409,23	414,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1000 ml cx. 12 frs.	91,83	97,37	98,56	99,77	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml cx. 70 frs.	375,04	397,66	402,49	407,44	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 40 frs.	167,69	177,81	179,97	182,18	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	95,30	101,04	102,27	103,53	0,00	0,00	0,00	0,00	* RINGER SIMPLES - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)								
500 ml cx. 24 frs.	136,94	145,20	146,97	148,77	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 20 frs.	96,48	102,30	103,54	104,87	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	205,76	218,17	220,82	223,53	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml cx. 24 frs.	115,79	122,78	124,27	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00
* CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									1000 ml cx. 12 frs.	87,05	92,30	93,42	94,57	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 20 frs.	89,19	94,56	95,71	96,89	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 48 frs.	186,86	198,13	200,53	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000 ml cx. 12 frs.	72,78	77,17	78,10	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml cx. 40 frs.	155,72	165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	107,02	113,47	114,85	116,26	0,00	0,00	0,00	0,00	EUROFARMA								
250 ml cx. 40 frs.	148,72	157,69	159,60	161,56	0,00	0,00	0,00	0,00	* AGUA PARA INJETAVEIS - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
250 ml cx. 48 frs.	178,45	189,21	191,51	193,87	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml	5,71	6,05	6,13	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	328,64	348,46	352,70	357,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1000 ml	7,93	8,41	8,51	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00
100 ml cx. 70 frs.	301,91	320,12	324,01	327,99	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml	5,12	5,43	5,49	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00
* GLICERINA (Restrito Hosp.)									* EUTRAMIX - MED FLEX - Sol. de Manut. em Bolsa Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
12% 250 ml cx. 48 frs.	150,95	161,48	163,77	166,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,4 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
12% 500 ml cx. 24 frs.	106,48	113,90	115,52	117,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,6 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
* GLICOFISIOLÓGICO - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									0,8 - 1000 ml	7,84	8,31	8,41	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 20 frs.	102,20	108,37	109,68	111,03	0,00	0,00	0,00	0,00	* FISIOLÓGICO 0,9% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
1000 ml cx. 12 frs.	93,28	98,91	100,11	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00
500 ml cx. 24 frs.	122,64	130,04	131,62	133,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 48 frs.	171,44	181,78	183,98	186,25	0,00	0,00	0,00	0,00	100 ml	4,30	4,55	4,61	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	142,87	151,48	153,32	155,21	0,00	0,00	0,00	0,00	250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00
* GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO (Restrito Hosp.)									* FISIOLÓGICO 0,9% - MED FLEX - Bolsas - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
100 ml cx. 70 frs.	308,99	327,63	331,61	335,69	0,00	0,00	0,00	0,00	500 ml	4,46	4,72	4,78	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00
250 ml cx. 40 frs.	155,72	165,11	167,12	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1000 ml	6,06	6,43	6,51	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00
50 ml cx. 70 frs.	289,57	307,04	310,77	314,59	0,00	0,00	0,00	0,00	100 ml	4,30	4,55	4,61	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00
									250 ml	3,69	3,92	3,96	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00
									* GLICOSE 5% - LINHAMAX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
									500 ml	5,10	5,41	5,47	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00
									1000 ml	7,77	8,24	8,34	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00
									* GLICOSE 5% - MED FLEX - Frascos - Sistema Fechado (Restrito Hosp.)								
									250 ml	3,87	4,11	4,16	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00
									1000 ml	6,72	7,12	7,21	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00
									500 ml	4,93	5,22	5,29	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00

$$PF = 165,11 + 38,28\% = 228,31 \div 40 = 5,70$$



FILTRO: Laboratório:

Medicamento: BENZETACIL

Substância Ativa:



Filtrar

! DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 3 - Total de 3 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>BENZETACIL (HOSP.)</b>												
<b>EUROFARMA</b>												
BENZILPENICILINA BENZATINA												
300+1200ui/ml sus inj cx 50fa x 4ml	525,97		513,14		506,98		478,14		513,14			
<b>SUPERA</b>												
BENZILPENICILINA BENZATINA												
300.000u/ml sus inj 1fa x 4ml	10,53	14,55	10,27	14,20	10,15	14,03	9,57	13,23	10,27	14,20		
300.000u/ml sus inj cx 10fa x 4ml	105,19	145,41	102,62	141,86	101,39	140,16	95,62	132,18	102,62	141,86		

$$PF = 506,98 + 38,28\% = 701,05 \div 50 = 14,02$$



FILTRO: Laboratório:

Medicamento: PAMERGAN

Substancia Ativa:



Filtrar

! DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 2 - Total de 2 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PAMERGAN (HOSP.)												
CRISTALIA												
CLORIDRATO DE PROMETAZINA												
25mg cx 20bl x 10 comp emb hosp	77,60		75,42		74,36		69,51		64,60			
50mg cx 50amp x 2ml emb hosp	128,77		125,15		123,40		115,35		107,19			

$$PF = 123,40 + 38,28\% = 170,63 \div 50 = 3,41$$



GUIA FARMACÊUTICO - BRASÍNDICE, Nº 835 - 2015

ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 18%	PMC 18%	PF 19%	PMC 19%	PF ZFM	PMC ZFM	ICMS
COBAVIT Xpe. 100 ml + sachê 5 g + cp. med.	12,59	16,79	13,47	17,92	13,66	18,17	13,86	18,42	11,70	16,17	* CONCOR H 5 mg. + 12, 10 mg. + 21
COBAVITAL Cx. 16 micro-cprs. Xpe. vd. 100 ml.	9,29 12,32	12,39 16,43	9,94 13,18	13,23 17,54	10,08 13,37	13,41 17,78	10,23 13,56	13,59 18,03	8,63 11,45	11,94 15,83	* CONDRONI 1,5 g + 1,2 1,5 g + 1,2 500 mg. + 500 mg. + 500 mg. +
CODATEN 50 mg. 10 ce 50 mg. 20 ce	23,83 47,58	31,78 63,45	25,49 50,90	33,92 67,73	25,85 51,62	34,38 68,66	26,23 52,37	34,86 69,61	22,14 44,21	30,61 61,12	* CONIDRIN S 9 mg/ml sc CONNELL Gts. fr. 20
* CODEIN 30 mg. 3 bl. x 10 cprs. 3 mg/ml fr. 120 ml 60 mg. 3 bl. x 10 cprs.	25,78 29,50 42,85	35,64 40,78 59,24	27,34 31,28 45,44	37,79 43,24 62,81	27,67 31,66 45,99	38,25 43,77 63,57	28,01 32,05 46,56	38,72 44,30 64,36	27,34 31,28 45,44	37,79 43,24 62,81	* CONIDRIN S 9 mg/ml sc CONNELL Gts. fr. 20
* CODEIN (Restrito Hosp.) 30 mg/ml ex. 25 amps. 2 ml	140,67	0,00	149,15	0,00	150,96	0,00	152,82	0,00	149,15	0,00	* CONSTAN 0,25 mg. 3 0,50 mg. 3 1 mg. 30 c
* CODERGINE 6 mg. bl. 14 caps.	43,64	60,33	46,27	63,96	46,83	64,74	47,41	65,54	46,27	63,96	* CONTRAC Susp. inj. f
CODEX 7,5 mg. 12 cprs. 30 mg. 12 cprs.	10,72 14,82	14,30 19,76	11,47 15,85	15,26 21,10	11,63 16,08	15,47 21,39	11,80 16,31	15,69 21,68	13,77 19,04	18,97 26,22	* CONTRAC Susp. inj. f
COGNITUS 225 mg. 60 cprs.	55,43	73,92	59,30	78,91	60,14	79,99	61,01	81,10	51,51	71,21	CONTRACTL Bism. alum Bism. 50 g
* COLCHICINA - GENERIDO 0,5 mg. ct. bl. at. plas. opc. k 20 cprs.	13,06	18,06	13,85	19,15	14,02	19,38	14,19	19,62	13,85	19,15	* COPAXON 20 mg/ml * CO-PRESS 10 mg/25 20 mg/12
* COLCHIS 1 mg. 30 cprs. 0,5 mg. ex. 30 cprs.	37,29 32,07	51,55 44,33	39,54 34,00	54,66 47,00	40,02 34,42	55,32 47,57	40,51 34,84	56,00 48,16	39,54 34,00	54,66 47,00	* CORASTO 10 mg. ct. 10 mg. ct. 20 mg. ct. 40 mg. ct.
* COLCITRAT 0,5 mg. ex. 20 cprs.	17,89	24,73	18,97	26,22	19,20	26,54	19,44	26,87	18,97	26,22	* CORDARI 2,5 mg. c 5 mg. 2 b 10 mg. 2
COLIRIO BLUMEN 20 ml.	7,34	9,79	7,85	10,45	7,96	10,59	8,07	10,73	6,82	9,43	* CORDIL 90 mg. c 60 mg. c
COLIRIO LEGRAND Gts. fr. 20 ml	7,47	9,96	8,00	10,65	8,11	10,79	8,23	10,94	0,00	0,00	* CORDILA 80 mg. 2 * CORDILAC 10 mg. ca
COLIRIO MOURA BRASIL 20 ml.	8,11	10,81	8,68	11,54	8,80	11,70	8,93	11,86	7,54	10,42	* CORDILAC 10 mg. ca
COLIRIO TEUTO Fr. 20 ml	5,95	7,94	6,37	8,47	6,46	8,59	6,55	8,71	0,00	0,00	* CORDILAC 10 mg. ca
* COLIS-TEK (Restrito Hosp.) 150 mg. poliof. ct. FA vd. inc.	41,69	0,00	44,20	0,00	44,74	0,00	45,29	0,00	44,20	0,00	* CORDILAC 10 mg. ca
COLPATRIN Crema vag. bism. 50 g + 10 aplic.	22,60	30,14	24,18	32,18	24,52	32,61	24,88	33,07	0,00	0,00	* CORDILAC 10 mg. ca
COLPIST MT Bism. 40 g + 10 aplic.	18,89	25,19	20,21	26,89	20,50	27,26	20,79	27,64	17,55	24,27	* CORDILAC 10 mg. ca
COLPISTAR Tb. 40 g. + 10 aplic.	28,82	38,43	30,83	41,02	31,27	41,58	31,72	42,16	26,78	37,02	* CORDILAC 10 mg. ca
COLPISTATIN Crema vag. bg. 40 g. + 10 aplic.	18,66	24,88	19,96	26,56	20,24	26,91	20,54	27,30	17,34	23,97	* CORDILAC 10 mg. ca
* COLPOTROFINE 10 mg/g creme vag. bism. 30 g + aplic. 10 mg. bl. 20 caps. gel mole	47,02 40,51	65,00 55,99	49,86 42,95	68,92 59,37	50,46 43,47	69,76 60,09	51,08 44,00	70,62 60,83	49,86 42,95	68,92 59,37	* CORDILAC 10 mg. ca
COLTRAX 4 mg. 2 bl. x 10 cprs. Inj. cx. 3 amps.	29,56 8,17	39,41 10,89	31,62 8,74	42,07 11,63	32,07 8,86	42,65 11,79	32,53 8,99	43,24 11,95	27,47 7,59	37,97 10,49	* CORDILAC 10 mg. ca
* COMBIGAN Fr. 5 ml Fr. 10 ml	59,98 94,43	82,92 130,54	63,60 100,12	87,92 138,41	64,37 101,34	88,99 140,09	65,17 102,59	90,08 141,81	63,60 100,12	87,92 138,41	* CORDILAC 10 mg. ca
COMBIRON Susp. oral fr. 120 ml + cp. med. x 10 ml Susp. oral gts. fr. 30 ml + cgt.	8,95 12,23	11,93 16,31	9,58 13,08	12,75 17,41	9,71 13,27	12,93 17,65	9,85 13,45	13,09 17,90	8,33 11,36	11,51 15,72	* CORDILAC 10 mg. ca
COMBIRON FOLICO -Bl. 45 cprs. rev. 15 cprs. rev.	19,89 6,62	26,52 8,83	21,28 7,08	28,31 9,42	21,58 7,18	28,70 9,55	21,89 7,29	29,10 9,68	18,48 5,15	25,55 8,50	* CORDILAC 10 mg. ca
COMBODART 0,5 mg. + 0,4 mg. x 30 caps. gel. dura 0,5 mg. + 0,4 mg. x 7 caps. gel. dura 0,5 mg. + 0,4 mg. x 90 caps. gel. dura	67,58 15,75 186,52	90,12 21,01 248,73	72,29 16,85 199,54	96,20 22,42 265,52	73,32 17,09 202,37	97,51 22,73 269,15	74,38 17,34 205,28	98,86 23,04 272,88	62,80 14,64 173,33	86,81 20,23 239,60	* CORDILAC 10 mg. ca
* COMPAZ (Restrito Hosp.) 10 mg. 20 bl. 10 cprs. 10 mg. 50 amps. 2 ml 5 mg. 20 bl. 10 cprs.	20,20 47,96 16,61	0,00 0,00 0,00	21,42 50,85 17,62	0,00 0,00 0,00	21,68 51,47 17,83	0,00 0,00 0,00	21,95 52,10 18,05	0,00 0,00 0,00	21,42 50,85 17,62	0,00 0,00 0,00	* CORDILAC 10 mg. ca
* COMTAN 200 mg. 30 cprs.	124,40	171,97	131,90	182,34	133,51	184,55	135,15	186,82	131,90	182,34	* CORDILAC 10 mg. ca
* CONCARIO 1,25 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev. 2,5 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev. 5 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev. 10 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev.	28,59 32,94 38,35 45,65	39,52 45,53 53,01 63,10	30,31 34,93 40,67 48,40	41,90 48,29 56,22 66,91	30,68 35,35 41,16 48,99	42,41 48,87 56,90 67,72	31,06 35,78 41,67 49,59	42,94 49,46 57,60 68,55	30,31 34,93 40,67 48,40	41,90 48,29 56,22 66,91	* CORDILAC 10 mg. ca
* CONCEPNOR Cx. 21 cprs. Cx. 3 bl. x 21 cprs.	3,99 11,97	5,52 16,55	4,23 12,70	5,85 17,56	4,28 12,85	5,92 17,76	4,33 13,01	5,99 17,98	4,23 12,70	5,85 17,56	* CORDILAC 10 mg. ca
CONCERTA Cert. 1 fr. 30 cprs. 18 mg. Cert. 1 fr. 30 cprs. 36 mg. Bl. 30 cprs. 54 mg.	220,23 299,29 299,31	293,68 399,11 399,13	235,60 320,17 320,19	313,50 426,04 426,07	238,94 324,71 324,74	317,78 431,86 431,89	242,38 329,39 329,41	322,19 437,84 437,87	204,65 278,12 278,13	282,90 384,46 384,48	* CORDILAC 10 mg. ca
* CONCOR 1,25 mg. 2 bl. x 14 cprs. rev. 2,5 mg. 2 bl. x 14 cprs. rev. 5 mg. 2 bl. x 14 cprs. rev. 10 mg. 2 bl. x 14 cprs. rev. 2,5 mg. bl. 14 cprs. rev. 5 mg. bl. 14 cprs. rev.	46,08 53,07 64,53 73,54 26,53 32,26	63,70 73,36 89,21 101,66 36,67 44,59	48,86 56,27 68,42 77,97 28,13 34,20	67,54 77,78 94,59 107,79 38,88 47,28	49,45 56,95 69,26 78,92 28,47 34,62	68,36 78,73 95,74 109,10 39,36 47,85	50,06 57,65 70,11 79,89 28,82 35,04	69,20 79,69 96,91 110,44 39,84 48,44	48,86 56,27 68,42 77,97 28,13 34,20	67,54 77,78 94,59 107,79 38,88 47,28	* CORDILAC 10 mg. ca



ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 18%	PMC 18%	PF 19%	PMC 19%	PF ZFM	PMC ZFM	ICMS
* VIKEN	19,25	26,62	20,42	28,22	20,66	28,56	20,92	28,92	20,42	28,22	* VOLTAR
5 mg. cx. 2 bl. x 10	34,34	47,47	36,41	50,33	36,85	50,94	37,30	51,57	36,41	50,33	75 mg. f
10 mg. cx. 2 bl. x 10											* VOLUN
* VISIONEST	5,37	7,43	5,70	7,87	5,77	7,97	5,84	8,07	5,70	7,87	10 mg. f
Sol. fr. 5 ml.											20 mg. f
VISUAL	8,06	10,75	8,63	11,48	8,75	11,64	8,88	11,80	7,49	10,36	40 mg. f
Sol. oft. fr. plast. trans. x 20 ml											80 mg. f
* VISUDVNE	5135,21	7098,71	5444,93	7526,86	5511,06	7618,28	5578,85	7711,98	5444,93	7526,86	VOMISTO
15 mg. po sol. + kit.											Gts. fr.
* VITACID	17,76	24,55	18,83	26,03	19,06	26,35	19,29	26,67	18,83	26,03	VOMISTO
Gel bism. 25 g.	25,37	35,07	26,90	37,19	27,23	37,64	27,56	38,10	26,90	37,19	Sol. ore
Creme bism. 25 g.											* VONAL
VITACID ACNE	47,45	63,27	50,76	67,54	51,48	68,47	52,22	69,42	44,09	60,95	4 mg. b
Bism. 25 g.											8 mg. b
VITACID PLUS	60,15	80,21	64,35	85,62	65,26	86,79	66,20	88,00	55,89	77,27	* VORIO
Bism. 15 g.											50 mg.
* VITACID XT	31,46	43,48	33,35	46,11	33,76	46,66	34,18	47,25	33,35	46,11	50 mg.
Bism. 25 g.											50 mg.
VITADERME	34,10	45,48	36,48	48,55	37,00	49,21	37,53	49,89	31,69	43,81	50 mg.
1 bism. plast. c/50 g											50 mg.
VITA E	21,53	28,71	23,03	30,65	23,36	31,07	23,70	31,50	20,01	27,66	200 m
Fr. 30 caps.											200 m
VITAFER	9,54	12,72	10,21	13,59	10,35	13,77	10,50	13,96	0,00	0,00	200 m
Fr. 50 cps. rev.											200 m
* VITA K	122,66	169,56	130,06	179,79	131,64	181,97	133,26	184,21	130,06	179,79	200 m
10 mg/ml sol. inj. 50 amps. x 1 ml											200 m
VITAMINA B1	12,88	17,18	13,77	18,32	13,97	18,58	14,17	18,84	11,96	16,53	* VORH
300 mg. cx. 30 cps. rev.											50 mg
* VITAMINA C	66,35	91,73	70,36	97,26	71,21	98,44	72,09	99,65	70,36	97,26	200 n
500 mg/5 ml - cx. 100 amps. vd.											
* VITANOL-A	22,83	31,56	24,21	33,47	24,50	33,87	24,80	34,29	24,21	33,47	* VOTF
Creme 0,025% tb. 30 g.	24,71	34,16	26,20	36,22	26,52	36,66	26,85	37,12	26,20	36,22	200 r
Creme 0,05% tb. 30 g.	28,73	39,71	30,46	42,11	30,83	42,62	31,21	43,14	30,46	42,11	200 r
Creme 0,1% tb. 30 g.	14,05	19,42	14,90	20,60	15,08	20,85	15,27	21,10	14,90	20,60	400 r
Gel 0,01% tb. 30 g.	20,44	28,26	21,68	29,97	21,94	30,33	22,21	30,70	21,68	29,97	400 r
Gel 0,025% tb. 30 g.	22,22	30,71	23,56	32,56	23,84	32,96	24,14	33,37	23,56	32,56	* VUDI
Gel 0,05% tb. 30 g.											150 r
* VITARISTON C	35,33	0,00	37,46	0,00	37,91	0,00	38,38	0,00	37,46	0,00	VULNA
100 mg/ml sol. inc. cx. 50 amps. vd. amb. x 5 ml (hosp.)	40,02	0,00	42,44	0,00	42,95	0,00	43,48	0,00	42,44	0,00	Crem
200 mg/ml sol. inc. cx. 50 amps. vd. amb. x 5 ml (hosp.)											* VUN
VITASAY	10,75	14,34	11,50	15,30	11,66	15,51	11,83	15,73	9,99	13,81	50 n
Cx. 40 cps.											* VYTI
VITASAY STRESS	28,02	37,36	29,97	39,88	30,40	40,43	30,84	40,99	26,04	35,99	10 n
Fr. 30 cps.											10 n
VITERCAL C	10,82	14,43	11,58	15,41	11,74	15,61	11,91	15,83	10,06	13,91	10 n
500 mg + 600 mg com efef ct tb plas x 10											10 n
VITERGAN	11,48	15,31	12,28	16,34	12,46	16,57	12,64	16,80	10,67	14,75	10 n
Pre-natal cx. 10 cps.	28,72	38,29	30,72	40,88	31,16	41,44	31,60	42,01	26,68	36,89	10 n
Pre-natal cx. 30 cps.	17,76	23,69	19,00	25,29	19,27	25,63	19,55	25,99	16,51	22,82	WART
Zinco cx. 10 cps.	45,72	60,96	48,90	65,08	49,60	65,96	50,31	66,87	42,48	58,73	Cri
Zinco cx. 30 cps.	20,14	26,86	21,55	28,67	21,85	29,07	22,17	29,47	18,72	25,88	* WEI
Zinco Pl cx. 10 cps.	51,87	69,16	55,49	73,83	56,27	74,84	57,08	75,88	48,20	66,63	150
Zinco Pl cx. 30 cps.	18,27	24,36	19,54	26,00	19,82	26,36	20,11	26,73	16,98	23,47	* WE
Master cx. 10 cps.	45,68	60,91	48,87	65,02	49,56	65,91	50,27	66,83	42,45	58,68	150
Master cx. 30 cps.											150
VITICROMIN	58,88	78,32	61,98	82,43	62,86	83,61	63,75	84,79	53,83	71,60	300
400 mg. 30 cps.	41,78	55,56	43,98	58,49	44,60	59,32	45,23	60,16	38,19	50,80	300
Pom. 30 g	42,88	57,04	45,14	60,04	45,79	60,90	46,43	61,75	39,21	52,15	300
Sol. top. 60 ml											WINT
* VIVACOR	23,21	32,09	24,61	34,02	24,91	34,44	25,22	34,86	24,61	34,02	6 n
10 mg. ct. bl. al/al x 10 cps. rev.	64,88	89,69	68,79	95,10	69,63	96,25	70,48	97,43	68,79	95,10	* WI
10 mg. ct. bl. al/al x 30 cps. rev.	21,63	29,80	22,93	31,70	23,21	32,08	23,49	32,48	22,93	31,70	Sus
20 mg. ct. bl. al/al x 10 cps. rev.	64,88	89,69	68,79	95,10	69,63	96,25	70,48	97,43	68,79	95,10	Cx.
20 mg. ct. bl. al/al x 30 cps. rev.	206,07	284,86	218,50	302,04	221,15	305,71	223,87	309,47	218,50	302,04	* WI
40 mg. ct. bl. al/al x 10 cps. rev.	9,30	12,86	9,86	13,63	9,98	13,80	10,11	13,97	9,86	13,63	30i
5 mg. ct. bl. al/al x 10 cps. rev.	27,91	38,58	29,59	40,91	29,95	41,40	30,32	41,91	29,59	40,91	* XA
5 mg. ct. bl. al/al x 30 cps. rev.	55,81	77,14	59,17	81,80	59,89	82,79	60,63	83,81	59,17	81,80	So
5 mg. ct. bl. al/al x 60 cps. rev.	83,72	115,73	88,76	122,71	89,84	124,20	90,95	125,72	88,76	122,71	* XA
5 mg. ct. bl. al/al x 90 cps. rev.											So
* VIVERDAL	21,44	29,63	22,73	31,42	23,00	31,80	23,29	32,19	22,73	31,42	XAN
1 mg. 30 cps. rev.	21,44	29,63	22,73	31,42	23,00	31,80	23,29	32,19	22,73	31,42	Cx
2 mg. 30 cps. rev.	21,44	29,63	22,73	31,42	23,00	31,80	23,29	32,19	22,73	31,42	Fr
3 mg. 30 cps. rev.											10
VODOL	17,07	22,77	18,26	24,30	18,52	24,64	18,79	24,98	15,87	21,93	XAN
Po tb. 30 g.	12,95	17,27	13,86	18,44	14,05	18,69	14,26	18,95	12,04	16,64	Fr
Creme bism. 28 g.	19,93	26,58	21,32	28,37	21,63	28,76	21,94	29,16	18,52	25,60	Cx
20 mg/ml locao fr. spray x 60 ml	23,58	31,44	25,22	33,56	25,58	34,02	25,95	34,49	21,91	30,28	Cx
20 mg/g aerosol tb. al. x 75 g											Fr
VOLIBRIS	1432,63	1910,42	1532,57	2039,35	1554,33	2067,20	1576,71	2095,86	1331,28	1840,31	* Xu
5 mg 30 cps.	2865,25	3820,85	3065,14	4078,69	3108,66	4134,41	3153,42	4191,71	2662,56	3680,61	10
10 mg 30 cps.											10
VOLNAC	11,16	14,88	11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,33	0,00	0,00	10
Creme derm. bism. 28 g	9,96	13,29	10,66	14,18	10,81	14,38	10,97	14,58	0,00	0,00	10
Locao fr. vd. 30 ml											2i
* VOLTAFLEX (*)	12,55	17,35	13,31	18,40	13,47	18,62	13,64	18,86	13,31	18,40	XAI
1 x 20 cps	12,27	16,96	13,01	17,98	13,17	18,21	13,33	18,43	13,01	17,98	X
AP 1 x 10 cps											* X
* VOLTAREN (*)	20,33	28,11	21,56	29,80	21,82	30,16	22,09	30,53	21,56	29,80	C
50 mg. 20 ce	6,38	8,82	6,77	9,35	6,85	9,47	6,93	9,58	6,77	9,35	* X
50 mg. 5 suposits.	10,12	13,98	10,73	14,83	10,86	15,01	10,99	15,19	10,73	14,83	C
75 mg. 5 amps.	22,41	30,98	23,76	32,85	24,05	33,24	24,34	33,65	23,76	32,85	E
75 mg. 20 ce	19,66	27,18	20,84	28,82	21,10	29,17	21,36	29,52	20,84	28,82	E
Retard 100 mg. 10 ce											

	PF	PMC		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC		
	12%	12%		17%	17%	18%	18%	19%	19%	19%	19%	19%	19%		
	ZFM	ZFM	ICMS	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM	ZFM		
			* REPAGLINIDA - GENERICO	40,40	55,85	42,84	59,22	43,36	59,94	43,89	60,67	42,84	59,22	GERMED	59,22
			2 mg. 30 cps.												
			REPARI	11,52	15,36	12,32	16,39	12,50	16,62	12,67	16,85	10,70	14,79	TAKEDA PHARMA	14,79
			Gel. bism. 30 g.	30,76	41,01	32,90	43,78	33,37	44,38	33,85	44,99	28,58	39,51		39,51
			Gel. bism. 100 g.											LEGRAND	0,00
			REPOCAL D	50,62	67,50	54,15	72,06	54,92	73,04	55,71	74,05	0,00	0,00		0,00
			500 mg. + 200 UI fr. 75 cps. rev.	39,01	52,02	41,73	55,53	42,32	56,28	42,93	57,07	0,00	0,00		0,00
			500 mg. + 200 UI fr. 60 cps. rev.											LEGRAND	0,00
			REPOFLOR	20,05	26,74	21,45	28,54	21,75	28,93	22,06	29,32	0,00	0,00		0,00
			200 mg. fr. 6 caps.	16,02	21,36	17,14	22,81	17,98	23,11	17,63	23,43	0,00	0,00		0,00
			200 mg. po oral 4 sachet	21,87	29,16	23,40	31,14	23,73	31,56	24,07	32,00	0,00	0,00		0,00
			100 mg. fr. 12 caps.											LEGRAND	0,00
			* REPOPI 35	11,41	15,77	12,09	16,71	12,24	16,92	12,39	17,13	12,09	16,71		16,71
			2 mg. + 0,035 mg. 1 bl. x 21 cps. rev.	28,40	39,26	30,11	41,62	30,48	42,13	30,85	42,65	30,11	41,62		41,62
			2 mg. + 0,035 mg. 3 bl. x 21 cps. rev.											LEGRAND	0,00
			RESFRYNEO	15,74	20,99	16,84	22,41	17,08	22,72	17,33	23,04	14,63	20,22		20,22
			400 mg. cap. fr. c/20	20,34	27,12	21,76	28,96	22,07	29,75	22,39	29,76	18,90	26,13		26,13
			Sol. oral fr. 100 ml	85,29	113,74	91,24	121,41	92,54	123,07	93,87	124,78	79,26	109,56		109,56
			Cx. 25 bl. x 4 caps.											ACHE	31,41
			* RESIST	21,43	29,62	22,72	31,41	23,00	31,79	23,28	32,18	22,72	31,41		31,41
			500 mg. fr. plast. opc. x 30 caps.	64,29	88,87	68,17	94,24	69,00	95,38	69,85	96,56	68,17	94,24	JANSSEN - CILAG	89,07
			500 mg. fr. plast. opc. x 90 caps.												89,07
			RESOLOR	69,34	92,46	74,18	98,70	75,23	100,05	76,31	101,44	64,43	89,07		89,07
			1 mg. 14 cps. rev.	80,22	106,97	85,81	114,19	87,03	115,75	88,29	117,35	74,54	103,04		103,04
			2 mg. 14 cps. rev.	160,42	213,92	171,61	228,35	174,04	231,47	176,55	234,68	149,07	206,06		206,06
			2 mg. 28 cps. rev.											TORRENT	30,96
			* RESPIDON	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73	22,40	30,96		30,96
			1 mg. cx. 20 cps.	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73	22,40	30,96		30,96
			2 mg. cx. 20 cps.	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73	22,40	30,96		30,96
			3 mg. cx. 20 cps.	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73	22,40	30,96		30,96
			1 mg. cx. 30 cps.	21,80	30,14	23,12	31,96	23,40	32,35	23,69	32,75	23,12	31,96		31,96
			2 mg. cx. 30 cps.	21,80	30,14	23,12	31,96	23,40	32,35	23,69	32,75	23,12	31,96		31,96
			3 mg. cx. 30 cps.	21,80	30,14	23,12	31,96	23,40	32,35	23,69	32,75	23,12	31,96		31,96
			* RESPIRAN	14,70	20,33	15,59	21,55	15,78	21,81	15,97	22,08	15,59	21,55		21,55
			5 mg/ml xpe. fr. plast. amb. x 120 ml + cp. med.	20,25	27,99	21,47	29,68	21,73	30,04	22,00	30,41	21,47	29,68		29,68
			10 mg/ml xpe. fr. plast. amb. x 120 ml + cp. med.											MEDLEY	32,92
			RESPIRATUR	25,63	34,17	27,41	36,48	27,80	36,98	28,20	37,49	23,81	32,92	JOHNSON & JOHNSON	32,92
			7,5 mg/ml xpe. fr. vd. amb. x 100 ml + cp. med.												32,92
			RESPIRIN	9,87	13,17	10,56	14,06	10,71	14,25	10,87	14,44	9,18	12,68		12,68
			Blister 12 cps.	164,61	219,51	176,10	234,33	178,60	237,53	181,17	240,82	152,97	211,46		211,46
			Disp. 50 blis. 4 cps.											ALLERGAN	179,36
			* RESTASIS	122,37	169,16	129,75	179,36	131,32	181,54	132,94	183,77	129,75	179,36		179,36
			Emulsao oft. cx. 30 flac.											ZODIAC	76,31
			RESTIVA	52,47	72,53	55,64	76,91	56,31	77,84	57,00	78,80	55,64	76,31		76,31
			5 mg. ades. trans. ct. sach. x 2	66,76	92,29	70,79	97,85	71,65	99,04	72,53	100,26	70,79	97,85		97,85
			10 mg. ades. trans. ct. sach. x 2	100,39	138,78	106,45	147,15	107,74	148,94	109,07	150,77	106,45	147,15		147,15
			20 mg. ades. trans. ct. sach. x 2											APSEN	24,44
			RETEMIC	19,03	25,37	20,35	27,08	20,64	27,45	20,94	27,83	17,68	24,58		24,58
			5 mg. 30 cps.	31,60	42,14	33,80	44,98	34,28	45,60	34,78	46,23	29,36	40,59		40,59
			5 mg. 60 cps.	25,28	33,71	27,04	35,98	27,43	36,48	27,82	36,98	23,49	32,47		32,47
			1 mg/ml xpe. fr. 120 ml.											APSEN	24,44
			RETEMIC UD	57,16	76,22	61,14	81,36	62,01	82,48	62,91	83,62	53,11	73,42		73,42
			10 mg. cx. 30 cps.	28,58	38,11	30,57	40,68	31,01	41,24	31,45	41,81	26,56	36,71		36,71
			10 mg. cx. 15 cps.											APSEN	24,44
			* REUQUINOL	47,96	66,30	50,86	70,30	51,47	71,15	52,11	72,03	50,86	70,30		70,30
			400 mg 30 cps. rev.											ACHA	35,78
			REVANGE	13,56	18,08	14,51	19,32	14,71	19,57	14,93	19,86	12,60	17,42		17,42
			(37,5 + 325) mg. bl. al. x 10 cps. rev.	27,84	37,12	29,79	39,64	30,21	40,17	30,64	40,73	25,88	35,78		35,78
			(37,5 + 325) mg. bl. al. x 20 cps. rev.											NEO QUIMICA	56,75
			* REVASTIN	38,72	53,53	41,05	56,75	41,55	57,44	42,06	58,14	41,05	56,75		56,75
			10 mg cx. 3 bl. x 10 cps.											PFIZER	24,44
			* REVATIO	1953,06	2699,84	2070,86	2862,67	2096,01	2897,44	2121,79	2933,08	2070,86	2862,67		2862,67
			20 mg. 90 cps.											ABBOTT	18,67
			* REVECTINA	12,74	17,61	13,51	18,67	13,67	18,90	13,84	19,13	13,51	18,67		18,67
			6 mg 2 cps.	22,41	30,98	23,76	32,85	24,05	33,24	24,34	33,65	23,76	32,85		32,85
			6 mg 4 cps.											CRISTALIA	24,44
			* REVIA	203,10	280,76	215,35	297,70	217,97	301,31	220,65	305,02	215,35	297,70		297,70
			50 mg. cx. 1 fr. 30 cps.											GLAXOSMITHKLINE	1889,50
			REVOLADE	1470,92	1961,49	1573,54	2093,86	1595,88	2122,46	1618,86	2151,88	1366,87	1889,50		1889,50
			25 mg. 14 cps.	2942,13	3923,36	3147,38	4188,13	3192,07	4245,34	3238,04	4304,18	2734,00	3779,37		3779,37
			50 mg. 14 cps.											OCTAPHARM	14,14
			* RHESONATIV (Restrito Hosp.)	1487,34	0,00	1577,05	0,00	1596,20	0,00	1616,83	0,00	1577,05	0,00		0,00
			625 UI/ml sol. inj. 10 amps. vd. x 2 ml	74,38	0,00	78,86	0,00	79,82	0,00	80,80	0,00	78,86	0,00		0,00
			625 UI/ml sol. inj. amp. vd. x 1 ml	148,72	0,00	157,69	0,00	159,61	0,00	161,57	0,00	157,69	0,00		0,00
			625 UI/ml sol. inj. amp. vd. x 2 ml											CSL BEHRING	241,41
			* RHOPHYLAC	164,70	227,68	174,64	241,41	176,76	244,34	178,93	247,35	174,64	241,41		241,41
			150 mcg/ml sol. inj. ct. ser. vd. inc. x 2,0 ml											BAU FARM	639,40
			* RIBAVIRIN-RIBAVIRINA	436,23	603,03	462,55	639,40	468,16	647,17	473,92	655,13	462,55	639,40		639,40
			250 mg. fr. 60 caps. gel. dura	146,10	201,97	154,91	214,15	156,80	216,75	158,72	219,41	154,91	214,15		214,15
			250 mg. fr. 20 caps. gel. dura	292,20	403,92	309,82	428,28	313,58	433,48	317,44	438,82	309,82	428,28		428,28
			250 mg. fr. 40 caps. gel. dura											SANOFI-AVENTIS	11,12
			* RIFALDIN	10,49	14,50	11,12	15,37	11,26	15,56	11,39	15,75	11,12	15,37		15,37
			300 mg. cx. 6 caps.											EM	15,37
			* RIFAMICINA - GENERICO	10,49	14,50	11,12	15,37	11,26	15,57	11,40	15,76	11,12	15,37		15,37
			10 mg/ml spray fr. 20 ml											EUROFARM	15,61
			* RIFAMICINA - GENERICO	10,69	14,77	11,33	15,67	11,47	15,86	11,61	16,05	11,33	15,67		15,67
			Spray 20 ml											GEN - LEGRAND	14,14
			* RIFAMICINA - GENERICO	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49	10,23	14,14		14,14
			Spray 10 mg. fr. 20 ml											GERME	14,85
			* RIFAMICINA - GENERICO	10,13	14,00	10,74	14,85	10,87	15,03	11,00	15,21	10,74	14,85		14,85
			Spray 10 mg. fr. 20 ml											NEO QUIMICA	14,25
			* RIFAMICINA SV SODICA - GENERICO	9,76	13,49	10,34	14,29	10,47	14,47	10,60	14,65	10,34	14,25		14,25
			Sol. top. 10 mg/ml fr. 20 ml												

GUIA FARMACÊUTICO - BRASILÍNDICE, Nº 835 - 2015

$$278,17 \div 50 = 5,56$$

# Pesquisa Lista de Preços

FILTRO: Laboratório:



Filtrar

Medicamento: BUSCOPAN COMPOSTO

Substancia Ativa:

DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 4 - Total de 4 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
BUSCOPAN COMPOSTO												
BOEHRINGER												
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA												
10+250mg cx 120 comp rev e.m	64,24	85,51	62,43	83,17	61,56	82,05	57,57	76,90	54,25	75,00		
		2,85		2,77		2,74		2,56		2,50		
10+250mg cx 20 comp	10,71	14,26	10,41	13,86	10,26	13,68	9,60	12,82	9,05	12,51		
2,5+20mg Inj 3amp x 5ml	11,40	15,17	11,08	14,76	10,93	14,57	10,22	13,65	9,63	13,31		
6,67+33,40mg sol oral fr 20ml	10,22	13,60	9,93	13,23	9,79	13,05	9,16	12,24	8,63	11,93		



FILTRO: Laboratório: MEDLEY

BROMOPRIDA

Filtrar

Medicamento:

Substância Ativa:

DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 2 - Total de 2 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
BROMOPRIDA												
MEDLEY												
BROMOPRIDA												
10mg cx 20 cap	16,43	21,87	15,96	21,27	15,74	20,98	14,72	19,66	13,87	19,17		
4mg sol or fr gts 20ml	12,90	17,17	12,53	16,70	12,36	16,47	11,56	15,44	10,89	15,05		



FILTRO: Laboratório: MEDLEY

Medicamento:

Substância Ativa:



PARACETAMOL

Filtrar

Exibindo de 1 a 7 - Total de 7 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PARACETAMOL  (LIBF.)												
MEDLEY												
PARACETAMOL												
200mg sol fr gts 15ml	12,04	16,03	11,70	15,59	11,54	15,38	10,79	14,41	10,17	14,06		
750mg cx 100 comp rev	95,00	126,45	92,33	123,01	91,05	121,36	85,14	113,73	80,23	110,91		
F.Venda (25)		5,06		4,92		4,85		4,55		4,44		
750mg cx 20 comp rev	20,10	26,75	19,53	26,02	19,26	25,67	18,01	24,06	16,97	23,46		
750mg cx 50bl x 4 comp e.m.	188,06	250,31	182,77	243,50	180,23	240,23	168,54	225,13	158,81	219,55		
F.Venda (50)		5,01		4,87		4,80		4,50		4,39		
BEBE 100mg/ml sus oral fr 15ml+ser dos	14,18	18,87	13,78	18,36	13,59	18,11	12,71	16,98	11,97	16,55		
CRIANCA 32mg sus oral fr 60ml+ser dos	10,80	14,38	10,50	13,98	10,35	13,80	9,68	12,93	9,12	12,61		
PARACETAMOL+CAFEINA  (LIBF.)												
MEDLEY												
PARACETAMOL+CAFEINA												
500+65mg cx 20 comp rev	16,24	21,62	15,78	21,03	15,57	20,75	14,56	19,45	13,71	18,95		




FILTRO: Laboratório:



Filtrar

Medicamento: OTOSPORIN

Substancia Ativa:

 DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA Exibindo de 1 a 1 - Total de 1 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
OTOSPORIN												
FARMOQUIMICA												
HIDROCORTISONA+POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA												
sol oto fr gts 10ml	9,03	12,48	8,81	12,18	8,70	12,03	8,21	11,35	8,81	12,18		




FILTRO: Laboratório:



Filtrar

Medicamento: DRAMIN B6 DL

Substancia Ativa:

 DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA Exibindo de 1 a 1 - Total de 1 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
DRAMIN B6 DL												
TAKEDA PHARMA												
DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE												
inj cx 100 amp x 10ml emb frac	227,98	303,46	221,57	295,19	218,49	291,24	204,33	272,95	192,53	266,16		
F.Venda (100)		3,03		2,95		2,91		2,73		2,66		





FILTRO: Laboratório: MEDLEY

Medicamento:

Substância Ativa:



PREDNISONA

Filtrar

DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 3 - Total de 3 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PREDNISONA												
MEDLEY												
PREDNISONA												
20mg cx 10 comp	14,46	19,99	14,11	19,50	13,94	19,27	13,15	18,18	14,11	19,51		
20mg cx 30 comp	44,17	61,06	43,09	59,57	42,57	58,85	40,15	55,51	43,09	59,57		
5mg cx 20 comp	9,92	13,71	9,67	13,37	9,56	13,22	9,01	12,46	9,67	13,37		



FILTRO: Laboratório:



Filtrar

Medicamento: CIMELIDE

Substância Ativa:

DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 3 - Total de 3 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
CIMELIDE												
CIMED												
NIMESULIDA												
100mg cx 12 comp	12,54	17,33	12,23	16,91	12,08	16,70	11,40	15,75				
100mg cx 50bl x 12 comp hosp	42,70		41,66		41,15		38,82					
50mg/ml sus or fr gts 15ml	12,54	17,33	12,23	16,91	12,08	16,70	11,40	15,75				



FILTRO: Laboratório:

Medicamento: NEOSALDINA

Substância Ativa:



Filtrar

! DOWNLOAD SOFTWARE CONSULTA

Exibindo de 1 a 7 - Total de 7 registros

Produto	20%		18%		17%		12%		ZFM		0%	
	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
<b>NEOSALDINA (LIBF.)</b>												
<b>TAKEDA PHARMA</b>												
<b>MUCATO DE ISOMETEPTENO+DIPIRONA SODICA+CAFEINA ANIDRA</b>												
30+300+30mg cx 20 drg	13,52	18,00	13,14	17,51	12,96	17,28	12,12	16,19	11,41	15,78		
30+300+30mg cx 30 drg	18,94	25,21	18,41	24,53	18,15	24,19	16,98	22,68	15,96	22,06		
30+300+30mg displ 50bl x 4 drg	164,52	218,98	159,89	213,02	157,67	210,17	147,45	196,97	138,62	191,62		
F.Venda (50)		4,38		4,26		4,20		3,94		3,84		
30+300+30mg display 100bl x 1drg	88,06	117,21	85,58	114,02	84,39	112,49	78,92	105,42	74,36	102,80		
F.Venda (100)		1,17		1,14		1,12		1,05		1,03		
30+300+30mg display 24bl x 10drg	190,24	253,22	184,89	246,32	182,32	243,03	170,51	227,77	160,29	221,58		
F.Venda (24)		10,55		10,26		10,13		9,49		9,25		
30+300+30mg x 40 drg	30,73	40,91	29,87	39,79	29,45	39,26	27,55	36,80	25,90	35,80		
50+300+30mg sol oral fr 15ml	13,61	18,12	13,23	17,63	13,05	17,40	12,20	16,30	11,47	15,86		