



# CIMED

## REMÉDIOS

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 90079/2024

PROCESSO Nº: 029560/2024

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 13/01/2025 - as 09:00h

## PROPOSTA PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO UNITÁRIO
30	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> CAPTOPRIL 25MG <b>NOME COMERCIAL:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 25 BLISTERES C/ 20 COMPRIMIDOS (500) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.4381.0235/005-1 <b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> <b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL	2.509.000	R\$ 0,0200 (DUZENTOS MILÉSIMOS)
<b>VALOR TOTAL DO ÍTEM: R\$ 50.180,000 (CINQUENTA MIL E CENTO E OITENTA REAIS)</b>			
69	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG <b>NOME COMERCIAL:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 25 BLISTERES C/ 20 COMPRIMIDOS (500) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.0481.0098/016-3 <b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> 18 MESES <b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL	1.500.000	R\$ 0,0400 (QUATROCENTOS MILÉSIMOS)
<b>Valor Total do Ítem: R\$ 60.000,000 (sessenta mil reais)</b>			
89	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG <b>NOME COMERCIAL:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 25 BLISTERES X 20 COMPRIMIDOS (500) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.4381.0210/005-3	3.008.000	R\$ 0,0200 (DUZENTOS MILÉSIMOS)

CIMED INDÚSTRIA S.A

CNPJ nº 02.814.497/0012-60

INSC. EST. nº 52.501.324.907-92

Av Joao Cesar De Oliveira, Nº 4.370, Quadra4 Lote 3 A 9 - Modulos 2/3/4 Galpão 1, Novo Eldorado – CEP: 32.341-001

Escritório Administrativo: Av. Angélica, nº 2.250 – 5º andar – Higienópolis – Cep: 01228-200 – São Paulo/SP

Departamentos: Licitações: (11) 3703-8319 – Celular Corporativo: (11) 96924-2562; E-mail: pregao@grupocimed.com.br

Envio de Empenho/Faturamento/Entrega: (11) 3703-8319 - Celular Corporativo: (11) 96924-2562

e-mail: [empenho@grupocimed.com.br](mailto:empenho@grupocimed.com.br); [licitacao.faturamento@grupocimed.com.br](mailto:licitacao.faturamento@grupocimed.com.br)

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 5401BDBA7



# CIMED

## REMÉDIOS

	<b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> 24 MESES		
	<b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL		
<b>Valor Total do Ítem: R\$ 60.160,0000 (sessenta mil e cento e sessenta reais)</b>			
105	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> LORATADINA 10 MG <b>NOME COMERCIAL:</b> LORATAMED <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 24 BLISTERES X 15 COMPRIMIDOS (360) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.4381.0253/020-1 <b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> 24 MESES <b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL	3.200.000	R\$ 0,0500 (QUINHENTOS MILÉSIMOS)
<b>Valor Total do Ítem: R\$ 160.000,0000 (cento e sessenta mil reais)</b>			
123	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> NIMESULIDA 100 MG <b>NOME COMERCIAL:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 50 BLISTERES C/ 12 COMPRIMIDOS (600) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.4381.0177/003-9 <b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> 24 MESES <b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL	2.000.000	R\$ 0,0500 (QUINHENTOS MILÉSIMOS)
<b>Valor Total do Ítem: R\$ 100.000,0000 (cem mil reais)</b>			
149	<b>PRINCÍPIO ATIVO:</b> SINVASTATINA 20 MG <b>NOME COMERCIAL:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>EMBALAGEM:</b> CAIXA C/ 20 BLISTERES C/ 20 COMPRIMIDOS (400) EMB HOSP <b>REGISTRO M.S.:</b> 1.4381.0169/043-4 <b>VALIDADE DO PRODUTO:</b> 24 MESES <b>PROCEDÊNCIA:</b> NACIONAL	3.000.000	R\$ 0,0500 (QUINHENTOS MILÉSIMOS)
<b>VALOR TOTAL DO ÍTEM: R\$ 150.000,0000 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)</b>			
<b>TOTAL GERAL: R\$ 580.340,0000 (QUINHENTOS E OITENTA MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS)</b>			

CIMED INDÚSTRIA S.A

CNPJ nº 02.814.497/0012-60

INSC. EST. nº 52.501.324.907-92

Av Joao Cesar De Oliveira, Nº 4.370, Quadra4 Lote 3 A 9 - Modulos 2/3/4 Galpão 1, Novo Eldorado – CEP: 32.341-001

Escritório Administrativo: Av. Angélica, nº 2.250 – 5º andar – Higienópolis – Cep: 01228-200 – São Paulo/SP

Departamentos: Licitações: (11) 3703-8319 – Celular Corporativo: (11) 96924-2562; E-mail: [pregao@grupocimed.com.br](mailto:pregao@grupocimed.com.br)

Envio de Empenho/Faturamento/Entrega: (11) 3703-8319 - Celular Corporativo: (11) 96924-2562

e-mail: [empenho@grupocimed.com.br](mailto:empenho@grupocimed.com.br); [licitacao.faturamento@grupocimed.com.br](mailto:licitacao.faturamento@grupocimed.com.br)

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 5401BDBA7





# CIMED

## REMÉDIOS

Prazo de Entrega:	30 DIAS. CONFORME EDITAL.
Validade da Proposta:	60 DIAS. CONFORME EDITAL.
Cond. de Pagamento:	30 DIAS. CONFORME EDITAL.
Validade do Contrato:	12 MESES CONFORME EDITAL.
Local de Entrega:	CONFORME SOLICITADO NA NOTA DE EMPENHO.

#### Dados Bancários

Banco: BANCO DO BRASIL (0012-60 CIMED)  
 Agência: 1912-7  
 Conta Corrente: 5607-3

"DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS APRESENTADOS ESTÃO INCLUSAS, ALÉM DOS LUCROS, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTE, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS DIRETAS OU INDIRETAS RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO."

"INFORMAMOS QUE TODO E QUALQUER TIPO DE DOCUMENTO ENVIADO PARA CIMED, DEVERÁ SER ENCAMINHADO PARA NOSSO ESCRITÓRIO EM SÃO PAULO/SP, CONFORME ENDEREÇO INDICADO NO RODAPÉ."

São Paulo, 21 de janeiro de 2025.

NATALIA ROCHA DA SILVA:44786517879  
Assinado de forma digital por  
 NATALIA ROCHA DA  
 SILVA:44786517879  
 Dados: 2025.01.21 10:58:21 -03'00'

CIMED INDÚSTRIA S.A  
 NATALIA ROCHA DA SILVA  
 Representante Legal  
 RG 37.934.354-X  
 CPF 447.865.178-79

PHELIPPE MARCOS:37949375892  
Assinado de forma digital por  
 PHELIPPE MARCOS:37949375892  
 Dados: 2025.01.21 11:22:47 -03'00'

CIMED INDÚSTRIA S.A  
 PHELIPPE MARCOS  
 Representante Legal  
 RG 48.796.318-0  
 CPF 379.493.758-92

#### CIMED INDÚSTRIA S.A

CNPJ nº 02.814.497/0012-60

INSC. EST. nº 52.501.324.907-92

Av Joao Cesar De Oliveira, Nº 4.370, Quadra4 Lote 3 A 9 - Modulos 2/3/4 Galpão 1, Novo Eldorado – CEP: 32.341-001

Escritório Administrativo: Av. Angélica, nº 2.250 – 5ª andar – Higienópolis – Cep: 01228-200 – São Paulo/SP

Departamentos: Licitações: (11) 3703-8319 – Celular Corporativo: (11) 96924-2562; E-mail: [pregao@grupocimed.com.br](mailto:pregao@grupocimed.com.br)

Envio de Empenho/Faturamento/Entrega: (11) 3703-8319 - Celular Corporativo: (11) 96924-2562

e-mail: [empenho@grupocimed.com.br](mailto:empenho@grupocimed.com.br); [licitacao.faturamento@grupocimed.com.br](mailto:licitacao.faturamento@grupocimed.com.br)

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 5401BDBA7

