



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066 /2023

Processo Administrativo: PMC.2022.00043918-30

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 347/2022

Objeto: Registro de Preços de testes individuais rápidos para detecção do vírus da Dengue.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **POC BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA** inscrita no CNPJ sob nº 38.327.113/0001-79, através do seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 11.447/94, da Lei Federal nº 8.666/93, e do Edital em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados:

Item	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
01	106157	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM ANTIVÍRUS DA DENGUE (PROVENIENTES DOS 4 SOROTIPOS), POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, COM SENSIBILIDADE NÃO INFERIOR A 95% E ESPECIFICIDADE NÃO INFERIOR A 95%. O TESTE SERÁ REALIZADO EM SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL. KITS COM TESTES NO FORMATO CARD/CASSETTE, INCLUINDO TODO MATERIAL NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME COMO: MINI PIPETA DOSADORA (CAPILAR OU CONTA GOTAS), DILUENTE OU TAMPÃO E MANUAL DE INSTRUÇÕES. OBS.: CADA TESTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	5.000	10,50
02	106158	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO NS1 DOS QUATRO SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, COM SENSIBILIDADE NÃO INFERIOR A 90% E ESPECIFICIDADE NÃO INFERIOR A 95%. O TESTE SERÁ REALIZADO EM SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL. KITS COM TESTES NO FORMATO CARD/CASSETTE, INCLUINDO TODO MATERIAL NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME COMO: MINI PIPETA DOSADORA (CAPILAR OU CONTA GOTAS), DILUENTE OU TAMPÃO E MANUAL DE INSTRUÇÕES. OBS.: CADA TESTE EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	5.000	11,70

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafado.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

Campinas, 13 FEV. 2023

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

**JOAO ANTONIO
ASSUNCAO**

BATISTA:08802151601

POC BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Representante Legal:

CPF nº

Assinado digitalmente por JOAO ANTONIO ASSUNCAO BATISTA:08802151601
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=AC SERASA RFB, OU=62173620000180, OU=VIDEOCONFERENCIA, CN=JOAO ANTONIO ASSUNCAO BATISTA:08802151601
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.02.08 08:42:11-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00043918-30

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de testes individuais rápidos para detecção do vírus da Dengue.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 347/2022

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: POC BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº _____/2023

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 13 FEV. 2023

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi
Cargo: Prefeito do Município de Campinas
CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni
Cargo: Secretária Municipal de Administração
CPF: 841.512.188-15
Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 819.609.998-34
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: JOAO ANTONIO
Cargo: ASSUNCAO
CPF: BATISTA:08802151601

Assinado digitalmente por JOAO ANTONIO ASSUNCAO BATISTA:08802151601
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF-A1, OU=AC SERASA RFB, OU=62173620000780, OU=VIDEOCONFERENCIA, CN=JOAO ANTONIO ASSUNCAO BATISTA:08802151601
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: _____
Data: 2023.02.08 08:43:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

E-mail da contratada: comercialpocbr@gmail.com

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 819.609.998-34
Assinatura: _____

GESTOR CONTRATUAL:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____
Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.