



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 119 / 26

Processo Administrativo: PMC.2025.00063511-26

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 266/2025

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica (Prevenção e Apoio).

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **DENTAL BONSUCESSO PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 02.482.141/0001-13, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 22.734/2023 e do edital do Pregão em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários.

Item	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
03	8017	FLUOR TÓPICO GEL, GEL TIXOTRÓPICO, PARA USO TÓPICO. GRAU DE VISCOSIDADE MANTÉM O GEL NA MOLDEIRA SEM ESCORRER. SOB PRESSÃO, SUA VISCOSIDADE DIMINUI E O FLÚOR PENETRA NAS ÁREAS INTERPROXIMAIS, USO ODONTOLÓGICO, FRASCO COM 200 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	650	4,45
10	8880	TIRA DE LIXA MÉDIA FINA PARA RESINA 170 X 4 MM, PARA POLIMENTO E ACABAMENTO DE RESINAS E IONOMEROS, COM ABRASIVO A BASE DE ÓXIDO DE ALUMÍNIO DISPERSO EM RESINA E DORSO DE POLIÉSTER, TAMANHO APROXIMADO DE 4 MM DE LARGURA E 170 MM DE COMPRIMENTO, GRANULAÇÃO MÉDIA FINA, CENTRO NEUTRO, SENDO RESISTENTE A RUPTURA E A PERDA DO ABRASIVO DURANTE O USO, EMBALADO EM CAIXA APROPRIADA COM MÍNIMO 150 PEÇAS CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA CAIXA COM 150 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	700	9,32

Os locais e condições de entrega são os descritos no Anexo II do edital.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 1 (um) ano, contado a partir do 1º dia útil subsequente à data de sua divulgação no PNCP, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafado.

O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado por no máximo igual período, até o limite legal de 2 (dois) anos estabelecido pela Lei Federal nº 14.133/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que: a) a cota reservada for inadequada para atender às quantidades ou condições do pedido, justificadamente; b) o vencedor da cota de ampla participação se enquadrar como ME ou EPP; c) o valor da cota reservada superar o limite de 5% (cinco por cento) do preço da cota de ampla participação.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por ME ou EPP, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

O fornecedor apresenta, neste ato, os seguintes documentos:

- 1) procuração ou ato constitutivo;
- 2) cédula de identificação;
- 3) Termo de Ciência e de Notificação.

Nada mais havendo a declarar, encerra-se a presente Ata que, lida e aprovada, segue assinada pelas partes.

Campinas, 12 MAR. 2026

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

**LUIZ
ARMANDO
PEREIRA DA
SILVA:02903
594732**

Assinado digitalmente por LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA:02903594732
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=02514648000101, OU=videconferencia, CN=LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA:02903594732
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.09 11:29:14-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

DENTAL BONSUCESSO PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2025.00063511-26

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica (Prevenção e Apoio).

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 266/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DENTAL BONSUCESSO PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 119 /26

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, 12 MAR. 2026



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.384.108-89

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: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da Contratada: vendas@dentalbonsucesso.com.br

Assinatura: _____

LUIZ ARMANDO
PEREIRA DA
SILVA:02903594732

Assinado digitalmente por LUIZ ARMANDO PEREIRA
DA SILVA:02903594732
MO C=BR, O=2P=Brasil, OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB - CPF A1, OU=SEM
BRASILCO, DN=02903594732, OU=Assinatura
CH=LUZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA:02903594732
Resolução: Este texto e todos os documentos
Assinados
Data: 2020.02.26 11:38:44 UTC-03
Font: PDF Reader Versão: 2020.2.0

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____