



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 253 /26

Processo Administrativo: PMC.2024.00156705-57

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 180/2025

Objeto: Registro de Preços de materiais e aparelhos médico-hospitalares.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **IX MEDICAL LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 59.131.363/0001-09, 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\$)
25	164667	CONJUNTO DE ELETRODO CARDIOCLIP ECG PARA DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA: - DEVERÁ POSSUIR ELETRODO CARDIOCLIP COLORIDO TIPO CLIP; - DEVERÁ SER COMPATÍVEIS COM TODOS EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NO MERCADO E ASSIM COMO TAMBÉM COMPATÍVEIS COM CABOS DE PACIENTE COM CONECTOR GARRA E CONECTOR JACARÉ; - DEVERÁ POSSUIR CONEXÃO COMPATÍVEL COM ELETROCARDIOGRAFOS E SEUS RESPECTIVOS CABOS COM TERMINAÇÕES PINO BANANA (FEMEA), NEO PINCH, GARRA JACARÉ E BOTÃO DE PRESSÃO (SNAP). - DEVERÁ ACOMPANHAR 04 UNIDADES DE ELETRODO CARDIOLÓGICO CARDIOCLIP NAS CORES VERDE, VERMELHO, PRETO E AMARELO. OBS.: CADA CONJUNTO COM 4 ELETRODOS CARDIOLÓGICO CARDIOCLIP EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	90	127,00

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.

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.

SARA
BENEDETTE
STOKLOS
107249
73958

Assinado digitalmente por SARA BENEDETTE STOKLOSKI:10724973958

Dados:
2026.03.13
6:13:43 -03'00'



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, 29 ABR. 2026

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

SARA BENEDETTE
STOKLOSKI:10724973958

Assinado de forma digital por SARA
BENEDETTE STOKLOSKI:10724973958
Dados: 2026.03.13 16:13:54 -03'00'

IX MEDICAL LTDA
Representante Legal:
CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00156705-57

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais e aparelhos médico-hospitalares.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 180/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: IX MEDICAL LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 233 /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.

29 ABR. 2026

Campinas, _____

ARA
ENEDET
E
TOKLOS
1:10724
73958

assinado de
orma digital
or SARA
ENEDETTE
TOKLOSKI:107
4973958
ados:
26.03.13
5:14:06 -03'00'

**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: SARA BENEDETTE STOKLOSKI

Cargo: SÓCIA ADMINISTRADORA

CPF: 107.249.739-58

E-mail da Contratada: licitacoes@ixmedical.com.br

Assinatura: _____

SARA BENEDETTE
STOKLOSKI:1072
4973958

Assinado de forma digital
por SARA BENEDETTE
STOKLOSKI:10724973958
Dados: 2026.03.13
16:12:24 -03'00'

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: _____