



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 501/22

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00043450-56

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 271/2022

**Objeto:** Registro de Preços de bomba de infusão de insulina e insumos, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MEDTRONIC COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 01.772.798/0002-33, 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   | 155400 | BOMBA DE INFUSÃO DE INSULINA MINIMED 780G MEDTRONIC (MMT-1896BP). <b>OBS.: CADA BOMBA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>   | PÇ  | 40     | 17.808,00            |
| 02   | 155401 | TRANSMISSOR GUARDIAN LINK3 MEDTRONIC (MMT7910W1). <b>OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>   | PÇ  | 48     | 3.260,00             |
| 03   | 155402 | SENSOR ENLITE3 MEDTRONIC (MMT-7020C1) - CAIXA COM 5 SENSORES. <b>OBS.: CADA CAIXA COM 5 SENSORES EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>  | PÇ  | 500    | 1.998,00             |
| 04   | 155403 | CARELINK USB BLUE MEDTRONIC (ACC-1003911F). <b>OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>   | PÇ  | 40     | 432,00               |
| 05   | 107315 | DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO DE INSULINA MEDTRONIC IPORT ADVANCE 6 MM - MMT-100, CAIXA COM 10 UNIDADES. <b>OBS.: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> | PÇ  | 30     | 559,00               |
| 06   | 49510  | SENSOR DE GLICOSE ENLITE MMT-7008A. <b>OBS.: CADA CAIXA COM 5 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>  | PÇ  | 600    | 1.998,00             |
| 07   | 44844  | CATÉTER PARADIGM QUICK-SET 9MM/60CM MMT-397. <b>OBS.: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>  | PÇ  | 240    | 1.161,00             |
| 08   | 43220  | APLICADOR DO CONJUNTO DE INFUSÃO QUICK-SET MMT305QS. <b>OBS.: CADA APLICADOR EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>  | PÇ  | 40     | 114,00               |
| 09   | 37381  | RESERVATÓRIO DE INSULINA MINIMED MMT-332A. <b>OBS.: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>  | PÇ  | 240    | 194,00               |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



**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, 07 OUT. 2022

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde

LEONARDO DE  
MORAES DOS  
SANTOS:32311  
057812

Digitally signed by  
LEONARDO DE MORAES  
DOS  
SANTOS:32311057812  
Date: 2022.09.28  
17:13:01 -03'00'

LUCAS  
PERSONA DE  
ALMEIDA:35  
184828826

Digitally signed by  
LUCAS PERSONA DE  
ALMEIDA:351848288  
26  
Date: 2022.09.28  
17:21:31 -03'00'

**MEDTRONIC COMERCIAL LTDA**

Representante Legal:

RG nº  
CPF nº



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00043450-56

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de bomba de infusão de insulina e insumos, em atendimento a Mandados Judiciais.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 271/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** MEDTRONIC COMERCIAL LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 501 /22

**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.

07 OUT. 2022

Campinas, \_\_\_\_\_



# 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: 102.354.108-69

## 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: _____  | LEONARDO DE MORAES DOS SANTOS:32311057812 | Digitally signed by LEONARDO DE MORAES DOS SANTOS:32311057812<br>Date: 2022.09.28 17:13:32 -03'00' | LUCAS PERSONA DE ALMEIDA:35184828 | Digitally signed by LUCAS PERSONA DE ALMEIDA:35184828<br>Date: 2022.09.28 17:22:01 -03'00' |
| Cargo: _____ | SANTOS:32311                              | SANTOS:32311057812   | ALMEIDA:35                        | 826  |
| CPF: _____   | 057812                                    | 17:13:32 -03'00'   | 184828826                         | 17:22:01 -03'00'   |

E-mail da contratada : [leonardo.d.santos@medtronic.com](mailto:leonardo.d.santos@medtronic.com) / [bruna.rocumback@medtronic.com](mailto:bruna.rocumback@medtronic.com)

Assinatura: \_\_\_\_\_

### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

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

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