



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **038/21**

Processo Administrativo: PMC.2019.00054326-20

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 231/2020

Objeto: Registro de Preços de materiais para curativos.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 67.729.178/0004-91, 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 Unit. (R\$)
COTA PRINCIPAL					
03	39130	BANDAGEM CONSTITUÍDA DE ALGODÃO PURO OU MISTO, DE TRAMA UNIFORME COM ACABAMENTO NAS LATERAIS, PRONTA PARA USO, IMPREGNADA DE PASTA NÃO SOLIDIFICÁVEL, DE MANEIRA UNIFORME EM TODA A SUA EXTENSÃO, COMPOSTA NO MÍNIMO DE ÓXIDO DE ZINCO, GLICERINA, ÓLEO DE CASTOR OU RÍCINO OU MAMONA OU MINERAL, MANTENDO A ATADURA UMEDECIDA, NÃO ADERENTE. TAMANHO 10 A 10,2 CM DE LARGURA X 9 A 9,2 M DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS E REGISTRO COMO CORRELATO (MÍNIMO CLASSE DE RISCO 3) NA ANVISA. OBS.: CADA BANDAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	3.750	20,00
04	40621	CURATIVO EM PLACA, RECORTÁVEL, ABSORVENTE, COMPOSTO POR NO MÍNIMO UMA CAMADA DE HIDROFIBRA DE CARBOXIMETILCELULOSE E/OU OUTRAS HIDROFIBRAS DERIVADAS DE CELULOSE, SEM ADIÇÃO DE ALGINATO, ESTÉRIL, MEDINDO 15 CM DE COMPRIMENTO X 15 CM DE LARGURA, PODENDO VARIAR 1 CM PARA MAIS. NÃO DEVERÁ TRANSFERIR EXSUDATO HORIZONTALMENTE PELA FIBRA. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. DEVERÁ CONTER DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA PLACA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	3.750	39,22

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

RAFAEL OLÍMPIO
CASTANHEIRA:324367598
71
Digitally signed by RAFAEL
OLÍMPIO
CASTANHEIRA:32436759871
Date: 2021.01.29 15:18:29 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

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.

Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.

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

Campinas, 11 FEV. 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

RAFAEL OLIMPIO
CASTANHEIRA:324367
59871

Digitally signed by RAFAEL
OLIMPIO
CASTANHEIRA:32436759871
Date: 2021.01.29 15:18:44 -03'00'

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Representante Legal: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA

CPF nº 324.367.598-71



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00054326-20

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais para curativos.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 231/2020

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/21

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, conforme dados abaixo indicados, 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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, 11 FEV. 2021

RAFAEL OLÍMPIO
CASTANHEIRA:32436759871

Digitally signed by RAFAEL OLÍMPIO
CASTANHEIRA:32436759871
Date: 2021.01.29 15:18:57 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Alexandra M. V. L. C. Silva

Cargo: Farmacêutico

CPF: 681.597.226-72 RG: 5380616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar

E-mail institucional: alexandra.vazdelima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 246-0169

Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial: _____

E-mail institucional: lair.zambon@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (19) 3744 4681

Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Pela CONTRATADA:

Nome: RAFAEL OLIMPÍO CASTANHEIRA

Cargo: COORD. DE VENDAS

CPF: 324.367.598-71 RG: 35.348.360-6

Data de Nascimento: 06/12/1984

Endereço residencial: R. José C. Schmidt, 210 -Pq. Santa Candida - Arasras/SP

E-mail institucional: alessandra.rigo@rioclarense.com.br

E-mail pessoal: contratos@rioclarense.com.br

Telefone(s): (19) 3522-5800

Assinatura: RAFAEL OLIMPÍO CASTANHEIRA:32436759871

Digitally signed by RAFAEL OLIMPÍO
CASTANHEIRA:32436759871
Date: 2021.01.29 15:19:10 -03'00'

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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