



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 039/21

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 **HOSPEC HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 27.885.491/0001-51, 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					
06	50699	CURATIVO HIDROGEL AMORFO, TRANSPARENTE, INCOLOR, COMPOSTO POR ÁGUA, CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO, SEM ANTIBIÓTICO. DEVERÁ TER CONSISTÊNCIA FIRME E SUFICIENTE PARA PERMANECER NO LEITO DA FERIDA E MANTER O AMBIENTE ÚMIDO. ACONDICIONADO EM BISNAGA OU TUBO COM NO MÍNIMO 85 GRAMAS, DE FÁCIL MANIPULAÇÃO, COM APROVEITAMENTO MÁXIMO DO CONTEÚDO E COM DISPOSITIVO ADEQUADO PARA FECHAMENTO APÓS O USO. DEVERÁ TER VALIDADE DE ATÉ 28 DIAS DEPOIS DE ABERTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS OBS.1: CADA BISNAGA OU TUBO EQUIVALE A UMA PEÇA OBS.2: SOMENTE PARA EFEITO DE DISPUTA DE PREÇOS, A PROPOSTA ELETRÔNICA E OS LANCES DEVERÃO SER FORMULADOS NO VALOR DO GRAMA.	PC	5.250	12,75
07	52176	CURATIVO DE HIDROALGINATO DE CÁLCIO COM PRATA CONTENDO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CURATIVO PRIMÁRIO, ESTÉRIL, RECORTÁVEL, COMPOSTO DE FIBRAS ALGINATO DE CÁLCIO, CARBOXIMETILCELULOSE E PRATA. DEVERÁ TER ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO, AÇÃO ANTIMICROBIANA ATRAVÉS DA LIBERAÇÃO SUSTENTADA DE PRATA POR ATÉ SETE DIAS E PERMITIR A REMOÇÃO SEM TRAUMAS. TAMANHO: 10 A 11 CM DE LARGURA X 10 A 11 CM DE COMPRIMENTO. APRESENTAÇÃO EM PLACA, EM EMBALAGEM ORIGINAL, INDIVIDUAL, ÍNTEGRA, APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE GARANTA A ESTERILIDADE DO PRODUTO E PERMITA ABERTURA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO(FABRICANTE, CNPJ DA EMPRESA FABRICANTE OU DISTRIBUIDORA, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, MÉTODO E DATA DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. OBS: CADA PLACA EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	4.500	22,74
COTA RESERVADA					
11	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.	PC	1.250	20,35



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

		OBS.: CADA BANDAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA			
14	50699	CURATIVO HIDROGEL AMORFO, TRANSPARENTE, INCOLOR, COMPOSTO POR ÁGUA, CARBOXÍMETILCELULOSE E ALGINATO, SEM ANTIBIÓTICO. DEVERÁ TER CONSISTÊNCIA FIRME O SUFICIENTE PARA PERMANECER NO LEITO DA FERIDA E MANTER O AMBIENTE ÚMIDO. ACONDICIONADO EM BISNAGA OU TUBO COM NO MÍNIMO 85 GRAMAS, DE FÁCIL MANIPULAÇÃO, COM APROVEITAMENTO MÁXIMO DO CONTEÚDO E COM DISPOSITIVO ADEQUADO PARA FECHAMENTO APÓS O USO. DEVERÁ TER VALIDADE DE ATÉ 28 DIAS DEPOIS DE ABERTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS OBS.1: CADA BISNAGA OU TUBO EQUIVALE A UMA PEÇA OBS.2: SOMENTE PARA EFEITO DE DISPUTA DE PREÇOS, A PROPOSTA ELETRÔNICA E OS LANCES DEVERÃO SER FORMULADOS NO VALOR DO GRAMA.	PÇ	1.750	12,75
ITENS EXCLUSIVOS					
22	72968	CURATIVO PRIMÁRIO, ESTÉRIL, COMPOSTO POR CARVÃO ATIVADO, RECORTÁVEL SEM A PERDA DE SUAS PROPRIEDADES, NÃO DEPOSITE CARVÃO NO LEITO DA FERIDA, MEDINDO 10 CM DE LARGURA POR 10 CM DE COMPRIMENTO, IMPREGNADO COM PRATA, PRENSADO ENTRE DUAS CAMADAS DE RAYON/POLIAMIDA, DEVE POSSUIR AÇÃO BACTERICIDA. 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. TAMANHO: 10 CM X 10 CM.	PÇ	1.000	58,50

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 epígrafado.

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

FABIANO PENELUPI DE MELO:26201214852
Assinado de forma digital por FABIANO PENELUPI DE MELO:26201214852
Dados: 2021.01.28 12:08:39 -03'00'

HOSPEC HOSPITALAR LTDA.

Representante Legal: Fabiano Penelupi de Melo
CPF nº 24.749.306-5



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: Hospec Hospitalar Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **03 9**/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.

11 FEV. 2021

Campinas, _____

FABIANO PENELUPI
DE
MELO:26201214852
Assinado eletronicamente por
FABIANO PENELUPI DE
MELO:26201214852
Data: 2021-02-10 14:20:09
0780



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

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

Nome: Alexandra Vaz de Lima
Cargo: farmaceutica
CPF: 68159722672 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): 216-0169
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Fabiano Penelupi de Melo
Cargo: Gerente Administrativo Financeiro
CPF: 262.012.148-52 RG: 24.749.306-5
Data de Nascimento: 18/09/1972
Endereço residencial: Estrada Mun. Adelina Segantini Cerqueira Leite nº 1.000 - LT P2 - Chácara S. Rafael - Campinas/SP.
E-mail institucional: licitacao@hospechospitalar.com.br
E-mail pessoal: fabianomelo@maxmedical.med.br
Telefone(s): (19) 3271-6688
Assinatura: FABIANO PENELUPI DE MELO:26201214852

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Assinado de forma digital por FABIANO PENELUPI DE MELO:26201214852
Dados: 2021.01.28 12:09:30 -03'00'

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