



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 052/2021

Processo Administrativo: PMC.2019.00055285-71

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 297/20

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DENTAL UNIVERSO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 26.395.502/0001-52, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
16	8017	FLUOR TÓPICO GEL, GEL TIXOTRÓPICO, CRISTAL SEM CORANTES, 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	PC	900	3,98
18	8020	RESINA COMPOSTA MICRO PARTICULA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR A-2: RESINA ODONTOLÓGICA COR A2, MATERIAL RESTAURADOR RESINOSO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPOSTO POR PARTÍCULAS MICROHÍBRIDAS (DE 0,03 A 0,8 MICRONS) COM BASE EM ACRILATOS, CARGAS ORGÂNICAS E INORGÂNICAS, RESISTENTE A FLUÍDOS BUCAIS, RADIOPACA, COR A2, USO ODONTOLÓGICO, APLICAÇÃO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES, ESMALTE E DENTINA, BRILHO E TRANSLUCIDEZ COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA DENTAL, COMPATÍVEL COM OS ADESIVOS EXISTENTES NO MERCADO, SERINGA COM NO MÍNIMO 4G, EM MATERIAL OPACO, EMBOLO ROSQUEÁVEL, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DO LOTE E PRAZO DE VALIDADE, PACOTE OU CAIXA OU OUTRA FORMA DE EMBALAGEM COM LACRE INVOLÁVEL CONTENDO 01 SERINGA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	800	11,41



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



40	24472	IODOFÓRMIO EM PÓ PARA USO ODONTOLÓGICO, ACONDICIONADO EM FRASCO COM 10 GRAMAS. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	300	28,54
47	51615	TIRA DE POLIESTER PARA USO ODONTOLÓGICO PARA ACABAMENTO DE RESTAURAÇÕES ODONTOLÓGICA EM RESINA COMPOSTA, TAMANHO MÍNIMO 10 X 120 X 0,05 MM SENDO RESISTENTE A RUPTURA E UMIDADE, LISA, TRANSPARENTE, NÃO ADERENTE A RESINA, EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 50 UNIDADES CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA LOTE COM 50 TIRAS EQUIVALE A UMA PEÇA. PC	PC	120	1,90
52	74252	RESINA COMPOSTA MICRO-HÍBRIDA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR DA3 RESINA ODONTOLÓGICA COR DA3, MATERIAL RESTAURADOR RESINOSO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPOSTO POR PARTÍCULAS MICROHÍBRIDAS (DE 0,03 A 0,8 MICRONS) COM BASE EM ACRILATOS, CARGAS ORGÂNICAS E INORGÂNICAS, RESISTENTE A FLUÍDOS BUCAIS, RADIOPACA, COR DA3, USO ODONTOLÓGICO, APLICAÇÃO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES, ESMALTE E DENTINA, BRILHO E TRANSLUCIDEZ COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA DENTAL, COMPATÍVEL COM OS ADESIVOS EXISTENTES NO MERCADO, SERINGA COM NO MÍNIMO 4G, EM MATERIAL OPACO, EMBOLO ROSQUEÁVEL, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DO LOTE E PRAZO DE VALIDADE, PACOTE OU CAIXA OU OUTRA FORMA DE EMBALAGEM COM LACRE INVOLÁVEL CONTENDO 01 SERINGA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	300	11,42
53	74253	RESINA COMPOSTA MICRO-HÍBRIDA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR DA2 RESINA ODONTOLÓGICA COR DA2, MATERIAL RESTAURADOR RESINOSO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPOSTO POR PARTÍCULAS MICROHÍBRIDAS (DE 0,03 A 0,8 MICRONS) COM BASE EM ACRILATOS CARGAS ORGÂNICAS E INORGÂNICAS, RESISTENTE A FLUÍDOS BUCAIS, RADIOPACA, COR DA2, USO ODONTOLÓGICO, APLICAÇÃO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES, ESMALTE E DENTINA, BRILHO E TRANSLUCIDEZ COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA DENTAL, COMPATÍVEL COM OS ADESIVOS EXISTENTES NO MERCADO, SERINGA COM NO MÍNIMO 4G, EM MATERIAL OPACO, EMBOLO ROSQUEÁVEL, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DO LOTE E PRAZO DE VALIDADE, PACOTE OU CAIXA OU OUTRA FORMA DE EMBALAGEM COM LACRE INVOLÁVEL CONTENDO 01 SERINGA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	300	11,42

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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

Campinas, 24 FEV. 2023

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

REGIANE

BORGES DOS

SANTOS:03428

193644

Assinado de forma
digital por REGIANE
BORGES DOS

SANTOS:03428193644

Dados: 2021.01.15

15:16:42 -03'00'

DENTAL UNIVERSO EIRELI

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00055285-71

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 297/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: DENTAL UNIVERSO EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 052 /2021

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, 24 FEV. 2021

REGIANE
BORGES DOS
SANTOS:034
28193644

Assinado de forma
digital por REGIANE
BORGES DOS
SANTOS:034281936
44
Dados: 2021.01.15
15:16:55 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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

Nome: Alencandra M.V. L. C. Silva
Cargo: farmaceutica
CPF: 681 597 226 72 RG: 5 380 616
Data de Nascimento: 31 / 8 / 71
Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar
E-mail institucional: alencandra.vazdelima@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 - 0169
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Regiane Borges dos Santos
Cargo: Sócia diretora
CPF: 034.281.936-44 RG: M-8.621.792
Data de Nascimento: 04 / 06 / 1979
Endereço residencial: Rua dos Pampas, nº990, apto 604, Prado, Belo Horizonte/MG, CEP:30.411-00
E-mail institucional: licita@dentallunivero.com.br
E-mail pessoal: licita@dentallunivero.com.br
Telefone(s): (31) 2522-8202
Assinatura: REGIANE BORGES DOS SANTOS:03428193644

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Assinado de forma digital por REGIANE BORGES DOS SANTOS:03428193644
Dados: 2021.01.15 15:17:17 -03'00'

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