



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 080/23

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00080778-62

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 389/2022

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0003-68, 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\$)
10	73776	RIVASTIGMINA 6 MG – CÁPSULA. <b>OBS.: CADA CÁPSULA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	900	2,40

**A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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, 15 FEV. 2023

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

**JOSE PAULO  
GESSER:5410638999**

1

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Representante Legal:

CPF nº

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=  
24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=  
JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: Joinville SC  
Data: 2023.01.23 16:29:14-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00080778-62

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 389/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 080/23

**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 extraíndo 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.

Campinas, 15 FEV. 2023

**JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991**

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:54106389991  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIC  
MULTIPLA G1, OU=24949449000169  
=presencial, OU=Certificado PF A1, C  
JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Razão: Eu estou aprovando este  
documento  
Localização: Joinville SC  
Data: 2023.01.23 16:29:39-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

**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 Emília 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: JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail da contratada: [licitacao@sulmedic.com](mailto:licitacao@sulmedic.com) / [financeiro@sulmedic.com](mailto:financeiro@sulmedic.com) / [faturamento@sulmedic.com](mailto:faturamento@sulmedic.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.