



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 108, 2020

Processo Administrativo nº PMC.2019.00022917-74

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 273/19

Objeto: Registro de Preços de kits diagnósticos, meios de cultura e outros insumos para uso do Laboratório Municipal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 00.647.935/0001-64, 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.	Material	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
01	8367	CALDO BHI EM PÓ, MEIO DE INFUSÃO RICO EM NUTRIENTES, QUE PERMITA O CRESCIMENTO DE MICROORGANISMOS DELICADOS E DIFÍCEIS, TAIS COMO ESTREPTOCOCOS, MENINGOCOCOS E PNEUMOCOCOS, PODEM TAMBÉM SER USADO EM HEMOLCULTURA. FRASCO COM 500 GRAMAS. OBS.: CADA 500 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	2	400,00
03	17295	KIT SWAB CARY BLAIR, USADO PARA TRANSPORTE DE AMOSTRA PARA CULTURA, CONTENDO O MEIO DE TRANSPORTE CARY BLAIR E UM SWAB COM HASTE PLÁSTICA SIMPLES, ESTÉRIL, FLEXÍVEL COM PONTA EM FIBRAS DE RAYON, EM CARTUCHO PLÁSTICO QUE MANTENHA O MEIO DE CULTURA ÍNTEGRO APÓS INOCULAÇÃO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM CONSERVAÇÃO A TEMPERATURA AMBIENTE. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	200	1,46
06	21118	ALÇA CALIBRADA DESCARTÁVEL COM VOLUME DE 01 (UM) MICROLITRO, HASTE FLEXÍVEL, SEM REBARBAS. APRESENTAÇÃO INDIVIDUAL, EMBALAGEM ESTERIL INDIVIDUAL. OBS : CADA ALÇA EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	45000	0,15
18	41265	KIT PARA IDENTIFICAÇÃO DE ESTREPTOCOCOS B-HEMOLÍTICO A PARTIR DE AMOSTRAS CLÍNICAS CONTENDO FLORA MISTA, COMPOSTO DE UMA PLACA DE ÁGAR TODD HEWITT DE 9 CM DE DIÂMETRO E ESPESSURA MÍNIMA DE 5MM E UMA FITA DE PAPEL IMPREGNADO COM SOLUÇÃO DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS HEMOLÍTICO PARA A REALIZAÇÃO DE TESTE DE CAMP. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	1.000	14,20
22	53693	KIT PARA DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI NO SORO HUMANO POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, QUE VENHA A COMPANHADO DE LÂMINAS COM ÁREAS REATIVAS COM SUSPENSÃO DO ANTÍGENO TRYPANOSOMA CRUZI; LAMÍNULAS; ANTIGAMAGLOBULINA HUMANA IGG OU TOTAL MARCADA COM ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA; TAMPÃO FOSFATO-SALINO (PBS) CONCENTRADO, GLICERINA TAMPONADA E CORANTE AZUL DE EVANS PRONTOS PARA USO; SORO CONTROLE POSITIVO E SORO CONTROLE NEGATIVO. A INCUBAÇÃO DEVERÁ SER EM TEMPERATURA E CONDIÇÕES DE UMIDADE AMBIENTES. OBS.: CADA 60 TESTES EQUIVALEM A UMA PEÇA	PC	20	365,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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 epigrafo.

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

Campinas, 11 FEV. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

Representante Legal:

RG nº 49.379.109-7

CPF nº 402.078.228.83



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00022917-74

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de sondas

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 273/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 108 / 2020

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. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Fabio Augusto Vortez Tambasiz
Cargo: Coordenador Laboratório Municipal
CPF: 248620658-21 RG: 24604117-1
Data de Nascimento: 16/09/75
Endereço residencial: Rua da Tizuca, 629 - Senses - Campinas - SP
E-mail institucional: fabio.tambasiz@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: ftambasiz@gmail.com
Telefone(s): (19) 32662119
Assinatura: Fabio Tambasiz

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 723931818-49 RG: 4788365 SSP-SP
Data de Nascimento: 24/05/1951
Endereço residencial completo: Rua Carlos Kaisel 74/12
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: carmino@unicamp.br
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: [Assinatura]

Pela CONTRATADA:

Nome: Márcio Góes de Silva
Cargo: Analista de Saúde
CPF: 40078.228.83 RG: 49.379.109.7
Data de Nascimento: 23/07/90
Endereço residencial: Rua Antônio Bittencourt nº 206
E-mail institucional: vendas07@masterdiagnostica.com.br; vendas@masterdiagnostica.com.br
E-mail pessoal: gabriel@outlook.com
Telefone(s): 11 2084-5454
Assinatura: [Assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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