



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 208 /23

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00037085-03

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 371/2022

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SUPLEMEDIC COMERCIAL UNIPESSOAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 14.322.092/0001-30, 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\$)
03	7766	VITAMINAS DO COMPLEXO B (CONTENDO NO MÍNIMO AS SEGUINTE VITAMINAS TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA E NICOTINAMIDA) COMPRIMIDO, CÁPSULA OU DRÁGEA. LOTE COM 100 UNIDADES. <b>OBS.: CADA LOTE COM 100 UNIDADES EQUIVALE UMA PEÇA.</b>	PÇ	37.500	4,99
29	7766	VITAMINAS DO COMPLEXO B (CONTENDO NO MÍNIMO AS SEGUINTE VITAMINAS TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA E NICOTINAMIDA) COMPRIMIDO, CÁPSULA OU DRÁGEA. LOTE COM 100 UNIDADES. <b>OBS.: CADA LOTE COM 100 UNIDADES EQUIVALE UMA PEÇA.</b>	PÇ	12.500	4,99
39	34353	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. <b>OBS.1: A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.</b> <b>OBS.2: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	5.000.000	0,08

**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 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 8.538/2015.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

Campinas, 01 MAR. 2023

AFRANIO  
PINHO DE  
SOUZA:1862  
7208867

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
PINHO DE  
SOUZA:18627208867  
Dados: 2023.02.08  
11:14:45 -03'00'



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

AFRANIO  
PINHO DE  
SOUZA:186272  
08867

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
PINHO DE  
SOUZA:18627208867  
Dados: 2023.02.08  
11:15:06 -03'00'

## **SUPLEMEDIC COMERCIAL UNIPESSOAL LTDA.**

Representante Legal: AFRANIO PINHO  
DE  
CPF nº SOUZA:186272088  
67

Assinado de forma digital  
por AFRANIO PINHO DE  
SOUZA:18627208867  
Dados: 2023.02.08  
11:15:17 -03'00'



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00037085-03

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 371/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** SUPLEMEDIC COMERCIAL UNIPESSOAL LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 208 /23

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 extraindo 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, 01 MAR. 2023



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## 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 Emilia 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: _____	AFRANIO	Assinado de forma digital por AFRANIO
Cargo: _____	PINHO DE	PINHO DE
CPF: _____	SOUZA:18627	SOUZA:18627208867
	208867	Dados: 2023.02.08
		11:15:48 -03'00'

E-mail da contratada: [afranmed@suplemedic.com.br](mailto:afranmed@suplemedic.com.br)  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_