



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 011/19

Processo Administrativo nº PMC.2017.00013860-97

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 155/18

Objeto: Registro de preços de medicamentos na forma de comprimidos (cardiológicos).

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 12.889.035/0001-02, 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.	DESCRIPTIVO	Qtde.	unidade	UNIT. (R\$)
03	7739	AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA. LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	11.250	PC	31,10
07	36507	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO. LOTE COM 30 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	300.000	PC	1,08
08	32917	ANLODIPINO 5 MG, LOTE COM 100 COMPRIMIDOS. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	135.000	PC	2,40
09	35848	CLOPIDOGREL 75 MG, APRESENTADO EM CAIXAS COM 14 A 28 COMPRIMIDOS. LOTE COM 28 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	22.500	PC	11,70

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.

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, 07 JAN. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

Cristiane Mota Xavier
RG 1086438701
CPF 821 132 380-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00013860-97

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 155/18

Objeto: Registro de preços de medicamentos na forma de comprimidos (cardiológicos).

Ata de Registro de Preços nº 011/19

ADVOGADO(S)/Nº **OAB** (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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;
- 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;
- 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:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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, 07 JAN. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Cristiane Mota Xavier

Cargo: Adv. Adm.

CPF: 82113238004 RG: 1086438701

Data de Nascimento: 22/03/84

Endereço residencial completo: R. Hemíquio Aguiarcelli 147 Keller Erechim/RS

E-mail institucional: licitacao@inovamed-rs.com.br

E-mail pessoal: Cristiane.Mota.Xavier@inovamed-rs.com.br

Telefone(s): (54) 3522 4273

Assinatura: Cristiane Mota Xavier

Cristiane Mota Xavier
RG 1086438701
CPF 821 132 380-04

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

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.938/0001-02 I.E. 039.0457570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Putens Darks, 105-Lot. Rubens Darks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS