



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 127/19

Processo Administrativo nº PMC.2018.00015651-96

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 342/18

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 22.480.778/0001-88, 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:

Lote	Item	Código	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
18	33	52988	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/ INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA NO MÍNIMO DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, BASE ADESIVA DEVE SER DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA , PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL. DIÂMETRO DA FLANGE: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BOLSA DE CÓDIGO 52989 E 52990	PC	1710	58,00
	34	52989	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL, DRENÁVEL , CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PC	1350	35,00
	35	52990	BOLSA PARA ESTOMIA URINÁRIA, DRENÁVEL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTI-REFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM. OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PC	360	38,00
27	49	29825	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, OPACA, À BASE DE RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, EM FORMA DE ANEL, MEDINDO NO MÍNIMO 1,5 CM À PARTIR DA ÚLTIMA ABERTURA INDICADA PELO FABRICANTE.	PC	4275	6,19



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



			POSSUIR ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA. DIÂMETRO DA ABERTURA RECORTEÁVEL: ATÉ 64 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A UMA PEÇA.			
28	50	25208	BOLSA FECHADA PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA E TRANSPARENTE, À BASE DE RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, EM FORMA DE ANEL MEDINDO NO MÍNIMO 1,5 CM A PARTIR DA ÚLTIMA ABERTURA INDICADA PELO FABRICANTE, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA, POSSUIR FILTRO DE CARVÃO ATIVADO, DIÂMETRO DA ABERTURA RECORTEÁVEL: MÍNIMO DE 10 A 20 MM E MÁXIMO DE 60 A 76 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	8100	4,87
31	53	46205	SOLUÇÃO POLIMÉRICA EM SPRAY, SEM ÁLCOOL, DE SECAGEM RÁPIDA E RESISTENTE À ÁGUA. UTILIZADO PARA APLICAÇÃO NA PELE, FORMANDO UMA PELÍCULA PROTETORA TRANSPARENTE, PROTEGENDO-A CONTRA LESÕES PROVOCADAS PELA TROCA FREQUENTE DE CURATIVOS E/OU BOLSAS DE ESTOMIA. APRESENTADA EM FRASCO DE 25ML A 50ML. OBS 1: O PREÇO UNITÁRIO INFORMADO DEVE EQUIVALER A 1 ML DO PRODUTO OBS 2: CADA ML DO PRODUTO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	12600	1,54
32	54	23710	RESINA SINTÉTICA PARA PELE DA REGIÃO PERIESTOMAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA A BASE DE, NO MÍNIMO, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + PECTINA + POLISOBUTILENO. APRESENTADA SOB FORMA DE PASTA, EM TUBO CONFECCIONADO EM MATERIAL QUE PERMITA A CONSERVAÇÃO DO PRODUTO, COM SUAS CARACTERÍSTICAS ORIGINAIS, DURANTE TODO O PERÍODO DE VALIDADE, MESMO APÓS ABERTO E SISTEMA DE FECHAMENTO, ATRAVÉS DE TAMPA PLÁSTICA DE ROSCA, GARANTINDO PERFEITA VEDAÇÃO. TUBO COM MÍNIMO 56 GRS, E MÁXIMO 60 GRS OBS.: CADA TUBO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	1980	29,35
36	58	23709	RESINA SINTÉTICA PARA PELE DA REGIÃO PERIESTOMAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA A BASE DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + POLISOBUTILENO. APRESENTADA SOB FORMA DE PÓ, ACONDICIONADO EM FRASCO QUE PERMITA A CONSERVAÇÃO DO PRODUTO, COM SUAS CARACTERÍSTICAS ORIGINAIS, DURANTE TODO O PERÍODO DE VALIDADE, MESMO APÓS ABERTO. O FRASCO DEVE POSSUIR UM SISTEMA DE FECHAMENTO ATRAVÉS DE TAMPA PLÁSTICA DE ROSCA GARANTINDO PERFEITA VEDAÇÃO DO MESMO, SEM ESTRAVAZAMENTO DE CONTEÚDO APÓS USO. VOLUME POR FRASCO: MÍNIMO DE 25 G E MÁXIMO DE 30 G. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	540	32,59

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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.

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, 15 ABR. 2019

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI

Representante Legal:

RG nº 28.874.224-2

CPF nº 230.399.828-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00015651-96

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 342/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 127 /19

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, 15 ABR. 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: CÁRMINO 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: carmino.souza@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): 2116-0158

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Adriano Mello Nogueira

Cargo: Representante Comercial

CPF: 230.399.828-00 RG: 28.874.224-2

Data de Nascimento: 06/08/87

Endereço residencial completo: R. D. Pedro II, 92 - Casa 09 - Jd. Conceição

E-mail institucional: cirurgiacalifornia@uol.com.br;

E-mail pessoal: ADRIANOMN@YAHOO.COM.BR

Telefone(s): (19) 99120-1240

Assinatura: _____