



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 151/2020

Processo Administrativo: PMC.2019.00028757-68

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 336/19

Objeto: Registro de Preços de materiais perfurocortantes para uso na Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.**, inscrita no CNPJ sob Nº 04.063.331/0001-21, 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.	Descrição	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
05	18271	FIO CIRÚRGICO PARA SUTURAS TIPO CATGUT, ABSORVÍVEL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - SIMPLES; - NÚMERO 2.0; - MEDINDO 70 CM DE COMPRIMENTO, PODENDO VARIAR 5 CM PARA MAIS OU PARA MENOS; - AGULHA MEIO CIRCULO CILÍNDRICA MEDINDO 2 CM; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MEIO ADEQUADO A CONSERVAÇÃO DO FIO, EM EMBALAGEM DE MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. ABERTURA EM "PÉTALA". NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - ESTÉRIL; OBS.: CADA FIO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	600	3,49
10	32494	FIO CIRÚRGICO PARA SUTURAS INABSORVÍVEL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 2.0; - EM NYLON MONOFILAMENTO DE POLIAMIDA; - COR PRETA; - MEDINDO 45 CM DE COMPRIMENTO, PODENDO VARIAR 5 CM PARA MAIS OU PARA MENOS; - AGULHA 3/8, TRIANGULAR, CORTANTE, CIRCULO, MEDINDO 4 CM; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE E MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. ABERTURA EM "PÉTALA". NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - ESTÉRIL; OBS.: CADA FIO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	2.500	1,40

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 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 8.538/15.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

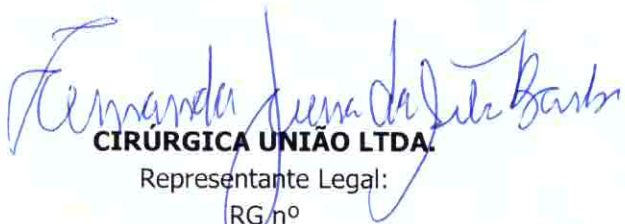
Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 03 MAR. 2020


CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


CIRÚRGICA UNIAO LTDA
Representante Legal:
RG nº
CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00028757-68

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais perfurocortantes para uso na Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 336/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **151** /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, 03 MAR. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Alexandra Marcio Riaz de Lima Christo Silva
Cargo: farmaceutico
CPF: 681.597.226-72 RG: 5.580.616
Data de Nascimento: 31/8/71
Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar
E-mail institucional: alexandra.vozdelima@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116-0169
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Fernanda Juana da Silva Bank
Cargo: Procuradora
CPF: 286120558-06 RG: 324350934
Data de Nascimento: 27/01/1989
Endereço residencial: Estrada dos Costas, 272 para 21
E-mail institucional: uniao@cirurgicauniao.com.br
E-mail pessoal: fernanda@cirurgicauniao.com.br
Telefone(s): (19) 35261900
Assinatura: Fernanda Juana da Silva Bank

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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