



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **173**/21

Processo Administrativo: PMC.2020.00021325-60

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 027/2021

Objeto: Registro de Preços de agulhas, scalp e seringas.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DAKFILM COMERCIAL LTDA.** inscrita no CNPJ sob nº 61.613.881/0001-00, 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.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
10	32069	SERINGA HIPODÉRMICA COM AGULHA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CAPACIDADE 50UI; - INCOLOR CRISTALINA, CONFECCIONADA EM DE PLÁSTICO ATÓXICO, COM RESISTÊNCIA MECÂNICA; - CORPO CILÍNDRICO, SILICONIZADO COM SILICONE DE USO MEDICINAL SEM EXCESSOS RESIDUAIS MACROSCÓPICOS, EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA DESLIZE DO ÊMBULO. ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELEÍVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM ALTO GRAU DE PRECISÃO, TRAÇOS COM ESPESSURA UNIFORME SEM IRREGULARIDADES ENTRE OS ESPAÇAMENTOS; - INSCRIÇÃO CONFORME ABNT NBR ISU 8537:2012, ITEM 16.2.1, LETRA B; - CANHÃO/ BICO TRANSLÚCIDO; - HASTE DO ÊMBULO CONFECCIONADA EM PVC RÍGIDO, SEM REBARBAS E ONDULAÇÕES, COM PISTÃO DE VEDAÇÃO NA EXTREMIDADE PROXIMAL, DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA, AJUSTÁVEL AO CORPO QUE PERMITA PRECISÃO NA DOSAGEM, SEM VAZAMENTO; - FLANGE DE FORMATO ANATÔMICO PARA APOIO DOS DEDOS, DANDO ESTABILIDADE A SERINGA DURANTE O USO; - AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO) COM DIMENSÕES 6,0 X 0,25MM, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, COM AFIAÇÃO PRECISA E QUE REDUZA O TRAUMATISMO DO TECIDO, COM PROTETOR PLÁSTICO RÍGIDO PROTEGENDO TOTALMENTE A AGULHA; - ESTÉRIL; - DESCARTÁVEL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE USO, OU EMBALADO EM EMBALAGEM COM MÚLTIPLAS UNIDADES, ONDE CADA SERINGA DEVERÁ CONTER TAMPAS PROTETORAS, CONFECCIONADAS EM MATERIAL RÍGIDO, COBRINDO AS DUAS EXTREMIDADES DA SERINGA, PROMOVENDO BARREIRA MICROBIANA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA E MANTENDO A INTEGRIDADE E A ESTERILIDADE INDIVIDUAL DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE USO. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE	PÇ	30.000	33,99



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

	IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - O PRODUTO DEVERÁ ATENDER A LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA LOTE COM 100 SERINGAS EQUIVALE A UMA PEÇA.			
--	---	--	--	--

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 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, 12 MAIO 2021

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

THIAGO J. SPONTÃO LVRARI
Sócio Diretor
RG: 27.729.488-6
CPF: 325.405.138-67

DAKFILM COMERCIAL LTDA.
Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00021325-60

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de agulhas, scalp e seringas.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 027/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: DAKFILM COMERCIAL LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 173/21

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, 12 MAIO 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

Nome: Danila Ribes
Cargo: agente de apoio à saúde (farmácia)
CPF: 334717028-82 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: danila.ribes@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Danila Ribes

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: lair.zambon@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 3744 4681
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Thiago José Spontão Livrari
Cargo: Gerente Diretor
CPF: 325.405.138-67 RG: 27.729.435-6
Data de Nascimento: 20/01/1984
Endereço residencial: Rua Bento Pereira, 315. São Paulo - SP
E-mail institucional: fany.mitie@dakfilm.com, paulo.livrari@dakfilm.com,
leila.fernandes@dakfilm.com
E-mail pessoal: Thiago.livrari@gmail.com
Telefone(s): 11- 3857 8766
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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