



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 175/21

Processo Administrativo: PMC.2021.00000269-83

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 054/2021

Objeto: Registro de Preços de medicamentos na forma de soluções injetáveis (antibióticos e vitaminas).

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** inscrita no CNPJ sob nº 34.729.047/0001-02, 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	Código	Descrição	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
07	64218	CEFTRIAXONA 500MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRA MUSCULAR, SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM FRASCO-AMPOLA + AMPOLA DE DILUENTE. OBS.: CADA CONJUNTO (FRASCO- MPOLA + DILUENTE) EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	2.000	8,47

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 epigrafo.

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

ADELINA MELLO
FONTANA:0559080
8758

Assinado de forma digital por
ADELINA MELLO
FONTANA:05590808758
Dados: 2021.04.29 18:06:34
-03'00'

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2021.00000269-83

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos na forma de soluções injetáveis (antibióticos e vitaminas).

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 054/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 175 /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

ADELINA
MELLO
FONTANA:0
5590808758

Assinado de forma digital por ADELINA MELLO FONTANA:05590808758
Dados: 2021.04.29 18:07:44 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

Nome: Danieli Ribeiro
Cargo: agente de apoio à saúde (farmácia)
CPF: 334717028-8 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. Anchieta, 200 centro 112-andar
E-mail institucional: danieli.ribeiro@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Danieli Ribeiro

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: ADELINA MELLO FONTANA
Cargo: PROPRIETÁRIA
CPF: 055.908.087-58 RG: 590.321 ES
Data de Nascimento: 20/08/1959
Endereço residencial: AV. CONSTR. DAVID TEIXEIRA, 150 - MATA DA PRAIA - VITÓRIA - E.S CEP: 29.065-320
E-mail institucional: licitacao@nsamedicamentos.com.br, contratos@nsamedicamentos.com.br
E-mail pessoal: documentacao@nsamedicamentos.com.br
Telefone(s): (27)3359-4714/98845-8340
Assinatura: ADELINA MELLO FONTANA

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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