



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 189 / 21

Processo Administrativo: PMC.2020.00058813-69

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2021

Objeto: Registro de Preços de medicamentos na forma de solução/suspensão oral.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.** inscrita no CNPJ sob nº 02.814.497/0007-00, 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\$)
26	39774	LORATADINA 1MG/ML XAROPE, FRASCO COM 100 ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	100.000	1,89

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.

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, 19 MAIO 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285855

Assinado de forma digital por
TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285855
Dados: 2021.04.06 14:09:44 -03'00'

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00058813-69

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos na forma de solução/suspensão oral.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 022/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 189/21

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, 19 MAIO 2021

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

Nome: Alexandra M. V. L. C. Silva

Cargo: Farmacêutico

CPF: 681.594.226-72 RG: 5.380.616

Data de Nascimento: 31/08/71

Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar

E-mail institucional: alexandra.vazdelima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 246-0169

Assinatura: [assinatura]

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: [assinatura]

Pela CONTRATADA:

Nome: TATIANA BRAZ DE ARAUJO

Cargo: COORDENADORA DE LICITAÇÕES

CPF: 303.322.858-55 RG: 44.129.294-7

Data de Nascimento: 18/09/1981

Endereço residencial: Rui Camargo nº 51 - APTO 26 - BL C - Jardim Amaralina

E-mail institucional: felipe.souza@grupocimed.com.br, tatiana.araujo@grupocimed.com.br,
licitacao.faturamento@grupocimed.com.br

E-mail pessoal: tatiana.araujo@grupocimed.com.br

Telefone(s): (11) 3544-7237

Assinatura: TATIANA BRAZ DE ARAUJO:30332285855

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

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Assinado de forma digital por
TATIANA BRAZ DE
ARAUJO:30332285855
Dados: 2021.04.06 14:10:48 -03'00'