



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 201/21

Processo Administrativo: PMC.2020.00026865-49

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 075/21

Objeto: Registro de Preços de pneus.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **PATRICIA CRISTINA DE ABREU - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 20.363.508/0001-61, 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 Material	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
6	24615	PNEU BITOLA RADIAL 185 X 65 - R 14.	Pç	8	390,40
9	1201	PNEU BITOLA 215/80 X 16 RADIAL.	Pç	4	888,00

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 epígrafado.

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

Campinas, 01 JUN. 2021

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

PATRICIA CRISTINA DE
ABREU
BARTOLETTI:3311860381
0

Assinado de forma digital por
PATRICIA CRISTINA DE ABREU
BARTOLETTI:33118603810
Dados: 2021.05.12 16:54:03
-03'00'

PATRICIA CRISTINA DE ABREU - EPP

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00026865-49

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de pneus.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 75/21

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: Patricia Cristina de Abreu - EPP

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 201 /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, 01 JUN. 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

Nome: Wagner Buzin Nucci
Cargo: Coordenador Setorial
CPF: 017.950.888-18 RG: 12737590-9
Data de Nascimento: 03/11/1960
Endereço residencial: avenida Pasteira, 7-Bloco S- apto 5
E-mail institucional: Wagner.Buzin@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: Wbuzin@gmail.com
Telefone(s): 19-32120903 - 19-988343922
Assinatura: Wagner Buzin Nucci

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 819.609.998-34 RG.: 8.201.212-X
Data de Nascimento: 14/01/1956
Endereço residencial: Rua do Leme, 51 – casa 481 - CEP: 13104-064 - Campinas/SP
E-mail institucional: lair.zambon@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: lair.zambon@campinas.sp.gov.br
Telefone(s): (19) 2116 0290
Assinatura: Lair Zambon

Pela CONTRATADA:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/_____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: lucopecas09@gmail.com
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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