



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **204**/19

Processo Administrativo nº PMC.2018.00001183-91

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 313/18

Objeto: Registro de Preços de equipamentos de Proteção Individual – EPI's (Óculos, Respiradores, Luvas, Calçados, Japonas e Máscaras).

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **EXCLUSIV EQUIPAMENTOS EIRELI ME**, inscrita no CNPJ sob nº 29.177.911/0001-70, 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	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
01	71251	TÊNIS DE SEGURANÇA EM COURO TIPO VAQUETA CURTIDA AO CROMO, NA COR PRETA, FORRAÇÃO DA GÁSPEA EM TECIDO NÃO TECIDO, PALMILHA ANATÔMICA EM COURO COSTURADA PELO SISTEMA STROBEL E SOBREPALMILHA EM ESPUMA ANTIMICROBIANA, SOLADO TIPO BI-DENSIDADE BICOLOR INJETADO DIRETAMENTE NO CABEDAL, ANTIDERRAPANTE, COM ALMA PLÁSTICA ENTRE O SOLADO E A PALMILHA, COLARINHO ACOLCHOADO, FECHAMENTO EM CADARÇO, COM BIQUEIRA EM POLIPROPILENO COM C.A. VÁLIDO IMPRESSO NA PRÓPRIA PEÇA. O FORNECEDOR DEVERÁ ENTREGAR CÓPIA AUTENTICADA DO LAUDO TÉCNICO REFERENTE AO NÍVEL DE CONFORTO, CLASSIFICANDO O CALÇADO COMO CONFORTÁVEL DE ACORDO COM A NBR 14834-2011 E DE CONFORMIDADE DE ACORDO COM A NBR ISO.20345. E SUAS NORMAS CORRELATAS, NUMERAÇÃO DE 34 A 45. OBS.: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.058	53,78
02	71251	TÊNIS DE SEGURANÇA EM COURO TIPO VAQUETA CURTIDA AO CROMO, NA COR PRETA, FORRAÇÃO DA GÁSPEA EM TECIDO NÃO TECIDO, PALMILHA ANATÔMICA EM COURO COSTURADA PELO SISTEMA STROBEL E SOBREPALMILHA EM ESPUMA ANTIMICROBIANA, SOLADO TIPO BI-DENSIDADE BICOLOR INJETADO DIRETAMENTE NO CABEDAL, ANTIDERRAPANTE, COM ALMA PLÁSTICA ENTRE O SOLADO E A PALMILHA, COLARINHO ACOLCHOADO, FECHAMENTO EM CADARÇO, COM BIQUEIRA EM POLIPROPILENO COM C.A. VÁLIDO IMPRESSO NA PRÓPRIA PEÇA. O FORNECEDOR DEVERÁ ENTREGAR CÓPIA AUTENTICADA DO LAUDO TÉCNICO REFERENTE AO NÍVEL DE CONFORTO, CLASSIFICANDO O CALÇADO COMO CONFORTÁVEL DE ACORDO COM A NBR 14834-2011 E DE CONFORMIDADE DE ACORDO COM A NBR ISO.20345. E SUAS NORMAS CORRELATAS, NUMERAÇÃO DE 34 A 45. OBS.: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	352	53,78
09	67739	LUVA TÉRMICA IMPERMEÁVEL EM SILICONE PARA ALTAS TEMPERATURAS, COM RESISTÊNCIA DE 450 À 500 GRAUS CENTÍGRADOS INTERMITENTES, TIPO MÃO DE GATO, PALMA ANTIDERRAPANTE, PUNHO DE 35 CM. COM VARIAÇÃO DE 2 CM PARA MAIS OU PARA MENOS DE COMPRIMENTO, AMBIDESTRA, TAMANHO ÚNICO, COM O NÚMERO DO C.A.(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO M.T.E.) GRAVADO NA PRÓPRIA PEÇA. OBS.: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	75	92,00

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: **procuração ou ato constitutivo; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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, _____ 6 JUN. 2013

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

EXCLUSIV EQUIPAMENTOS EIRELI ME

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00001183-91

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de equipamentos de Proteção Individual – EPI's (Óculos, Respiradores, Luvas, Calçados, Japonas e Máscaras).

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 313/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: EXCLUSIV EQUIPAMENTOS EIRELI ME

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 204/19

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, 4 JUN. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: _____
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: EXCLUSIV EQUIPAMENTOS EIRELI-ME

Cargo: DIRETOR

CPF: 925.239.787-68 RG: 586.673-SSP

Data de Nascimento: 25/02/1969

Endereço residencial completo: Rodovia Governador Mário Covas, 2321, Diamantina, Serra- E.S

E-mail institucional: exclusiv@exclusiv.com.br

E-mail pessoal: MAX@EXCLUSIVEPI.COM.BR

Telefone(s): (27)4009-1929

Assinatura: _____