



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 208/23

Processo Administrativo: PMC.2022.00035211-87

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 363/2022

Objeto: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **INTERJET COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 59.403.410/0001-26, 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.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
17	8283	GEL CONDUTIVO PARA USO EM ECG COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - HIPOALERGÊNICO; - ATÓXICO; - ALTA CONDUTIVIDADE ELÉTRICA; - INODORO; - INCOLOR; - TRANSPARENTE; - LIVRE DE ÁLCOOL, SAIS E GORDURA; - DE FÁCIL REMOÇÃO, SEM DEIXAR RESÍDUOS NO PACIENTE; - APRESENTAÇÃO EM BISNAGAS, TUBOS OU FRASCOS COM 300 GRS. E COM BICO APLICADOR; - INFORMAÇÕES DA EMBALAGEM: - IDENTIFICAÇÃO; - PROCEDÊNCIA; - NÚMERO DO LOTE; - DATA DE VALIDADE; - NÚMERO DO REGISTRO NO MS; OBS.: CADA TUBO, FRASCO OU BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	1.200	6,48
18	8386	GEL CONDUTIVO PARA USO EM ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - INDICADO PARA USO EM PELE ÍNTEGRA E EM MUCOSA; - PARA TRANSMISSÃO ULTRASSÔNICA ATRAVÉS DE CONTATO; - BOA CONDUTIVIDADE PARA SINAIS DE IMAGEM; - HIPOALERGÊNICO; - ATÓXICO; - INODORO; - NA COR AZUL; - TRANSPARENTE; - LIVRE DE ÁLCOOL, SAIS E GORDURA; - DE FÁCIL REMOÇÃO, SEM DEIXAR RESÍDUOS NO PACIENTE; - APRESENTAÇÃO EM BISNAGAS, TUBOS OU FRASCOS COM 300 GRS. E COM BICO APLICADOR;	PC	2.200	6,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		- INFORMAÇÕES DA EMBALAGEM; - IDENTIFICAÇÃO; - PROCEDÊNCIA; - NÚMERO DO LOTE; - DATA DE VALIDADE; - NÚMERO DO REGISTRO NO MS; OBS.: CADA TUBO, FRASCO OU BISNAGA 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 8.538/2015.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

14 ABR. 2023

Campinas, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

LEONICE RODRIGUES

SCARPATO:03269763883

Assinado de forma digital por
LEONICE RODRIGUES

SCARPATO:03269763883

Dados: 2023.03.27 09:23:38 -03'00'

INTERJET COMERCIAL LTDA

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00035211-87

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal para uso da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 363/2022

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: INTERJET COMERCIAL LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 208 /23

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

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.

14 ABR. 2023

Campinas, _____

LEONICE RODRIGUES
SCARPATO:03269763
883

Assinado de forma digital por
LEONICE RODRIGUES
SCARPATO:03269763883
Dados: 2023.03.27 09:23:51 -03'00'

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15

Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: renata@interjet.com.br

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____