



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 213 /21

**Processo Administrativo:** PMC.2020.00029326-80

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 037/2021

**Objeto:** Registro de Preços de material de enfermagem (lençóis, máscaras, aventais e outros descartáveis) e fraldas para a Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI** inscrita no CNPJ sob nº 20.227.117/0001-10, 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\$) |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-------------------|
| 01   | 8825   | MÁSCARA CIRÚRGICA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>- CONFECCIONADA EM NÃO-TECIDO HIPOALERGÊNICO, INODORO E IMPERMEÁVEL A LÍQUIDOS; - COMPOSTA DE TRÊS CAMADAS, SENDO QUE A CAMADA INTERNA DEVE TER CAPACIDADE FILTRANTE DE PARTÍCULAS ATÉ 0,5 MICRON; - OM CLIP NASAL EM ALUMÍNIO FLEXÍVEL E RECOBERTO POR NÃO-TECIDO, DE MANEIRA QUE O ARAME NÃO PERFURE O TECIDO EVITANDO ACIDENTES;<br>- DOTADA DE PREGAS EXPANSORAS CENTRAIS;<br>- COMPRIMENTO MÍNIMO DE 17 CM E MÁXIMO DE 22 CM;<br>- LARGURA MÍNIMA DE 9 CM E MÁXIMA DE 12 CM;<br>- DOTADA DE TIRAS PARA FIXAÇÃO OU ELÁSTICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>* SE DOTADA DE TIRAS: DEVERÁ TER QUATRO TIRAS PARA FIXAÇÃO, SENDO DUAS SUPERIORES E DUAS INFERIORES, CONFECCIONADAS EM NÃO-TECIDO, NAS SEGUINTE DIMENSÕES:<br>COMPRIMENTO MÍNIMO DE 35 CM E MÁXIMO DE 42 CM, E LARGURA MÍNIMA DE 7 MM E MÁXIMA DE 10 MM. A FIXAÇÃO DEVERÁ SER RESISTENTE, NÃO PERMITINDO QUE AS ALÇAS SE DESPRENDAM DA MÁSCARA DURANTE O USO;<br>* SE DOTADA DE ELÁSTICO: DEVERÁ TER DUAS TIRAS DE ELÁSTICO CILÍNDRICO, SENDO CADA UMA COM FIXAÇÃO DE UMA DAS PONTAS NA PARTE SUPERIOR DA MÁSCARA E OUTRA PONTA NA PARTE INFERIOR. A FIXAÇÃO DEVERÁ SER RESISTENTE, NÃO PERMITINDO QUE AS ALÇAS SE DESPRENDAM DA MÁSCARA DURANTE O USO;<br>- NÃO ESTÉRIL;<br>- DESCARTÁVEL;<br>- EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS;<br>OBS.: CADA MÁSCARA EQUIVALE A UMA PEÇA. | PC  | 750.000 | 0,23              |

**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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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, 16 JUN. 2021

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

SP ODONTO  
DISTRIBUIDORA DE  
PRODUTOS  
ODONTOLOGICOS:  
20227117000110

Assinado digitalmente por SP ODONTO DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS:20227117000110  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PR, L=Ibaiti, OU=AC SOLUTI  
Múltipla v5, OU=27808144000125, OU=Presencial,  
OU=Certificado PJ A1, CN=SP ODONTO DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS:20227117000110  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2021.06.14 15:34:35-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI**

Representante Legal:

CPF nº



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2020.00029326-80

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de material de enfermagem (lençóis, máscaras, aventais e outros descartáveis) e fraldas para a Rede Municipal de Saúde.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 037/2021

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** **213** /21

**ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (\*)** \_\_\_\_\_

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.

LOCAL e DATA: 16 JUN. 2021



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

## AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: DARIO SORGE 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 EMÍLIA DE ARRUDA FACCONI

Cargo: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CPF: 841.512.188-15

Assinatura: \_\_\_\_\_

## RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Pela CONTRATADA:

Nome: JOSÉ ESEQUIEL FARIA

Cargo: RESPONSÁVEL LEGAL

CPF: 89766423920

Assinatura: \_\_\_\_\_

SP ODONTO DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS:  
20227117000110

Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00  
Assinatura digitalizada por SP ODONTO DISTRIBUIDORA (08/08/2019) - 08/08/2019 10:00:00 - 08/08/2019 10:00:00

## ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: LAIR ZAMBON

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

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