



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 217/2020

Processo Administrativo: PMC.2019.00037061-96

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 034/20

Objeto: Registro de Preços de medicamentos, fitoterápicos, vitaminas e imunoterápicos, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 65.817.900/0001-71, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
08	71789	NEOVIT LUTEIN - COMPRIMIDO. OBS 1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL.	pç	900	2,71
12	44311	VITAMINA D GOTAS - 20 ML. OBS.:1 CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.:2 MANDADO JUDICIAL.	pç	75	34,00

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; 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.

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

Campinas, 30 ABR. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Representante Legal:

CPF nº

Eros Carraro
RG: 22.370.122-1
CPF: 253.912.708-80
Sócio - Proprietário



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00037061-96

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos, fitoterápicos, vitaminas e imunoterápicos, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 034/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 217 /2020

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, 30 ABR. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Rodrigo Eison Moura

Cargo: Farmacêutico

CPF: 064 268 436-79

RG: 56 532.146-8

Data de Nascimento: 06 / 04 / 1983

Endereço residencial: Rua Sta Rita do Paraíso, 121

E-mail institucional: rodrygo.moura@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (19) 3213-1616

Assinatura: Rodrigo Eison Moura

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

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

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 2116 0290

Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: Eros Carraro

Cargo: Sócio Proprietário

CPF: 253.912.708-80 R-3: 20.370.122-1 SSP/SP

Data de Nascimento: 05/06/1977

Endereço residencial completo: Rua dos Flamboyans

Nº 232 - Condomínio Vale Verde Leme/ SP

e-mail institucional: aglon@aglon.com.br

e-mail pessoal: contratos1@aglon.com.br

Telefone(s): 19 3373-7111

Endereço residencial: _____

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

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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