



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 218 /23

Processo Administrativo: PMC.2022.00047897-95

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 396/2022

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **COLOPLAST DO BRASIL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 02.794.555/0005-01, 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\$)
LOTE 07					
18	25207	BOLSA FECHADA PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, OPACA, À BASE DE RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CABOXIMETILCELULOSE SÓDICA, EM FORMA DE ANEL MEDINDO NO MÍNIMO 1,5 CM A PARTIR DA ÚLTIMA ABERTURA INDICADA PELO FABRICANTE, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA, POSSUIR FILTRO DE CARVÃO ATIVADO, DIÂMETRO DA ABERTURA RECORTÁVEL: MÍNIMO DE 10 A 20 MM E MÁXIMO DE 60 A 76 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	26.250	7,20
LOTE 12					
23	29799	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, OPACA, À BASE DE RESINA SINTÉTICA CONVEXA COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA. DIÂMETRO DA ABERTURA RECORTÁVEL: DE 15 MM À 43 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	2.025	54,85

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 epigrafo.



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 8.538/2015.

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.

Campinas, 02 MAIO 2023

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

AMANDA RODRIGUES
DEMETRIO
TOLDO:38742011809

Assinado de forma digital por
AMANDA RODRIGUES DEMETRIO
TOLDO:38742011809
Dados: 2023.03.28 15:28:42 -03'00'

COLOPLAST DO BRASIL LTDA. Representante
Legal: Amanda Rodrigues Demetrio Toldo
CPF nº 387.420.118-09



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00047897-95

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 396/2022

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: COLOPLAST DO BRASIL LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 218 /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.

02 MAIO 2023

Campinas, _____

**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: Amanda Rodrigues Demetrio Toldo _____

Cargo: Procuradora _____

CPF: 387.420.118-09 _____

E-mail da contratada: br_licitacoes@coloplast.com

AMANDA RODRIGUES
DEMETRIO
TOLDO:38742011809

Assinado de forma digital por
AMANDA RODRIGUES DEMETRIO
TOLDO:38742011809
Dados: 2023.03.28 15:29:33
-03'00'

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: _____

—