



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **241**/18

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00021622-73

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 250/17

**Objeto:** Registro de Preços de meios de cultura, kits diagnósticos e outros insumos para uso do Laboratório Municipal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 05.343.029/0001-90, 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\$)
1	8081	KIT PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES ATRAVÉS DE TESTE RÁPIDO, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRAFICO, EMPREGANDO CONJUGADO MONOCLONAL DE FASE SÓLIDA QUE IDENTIFICA SELETIVAMENTE HEMOGLOBINA NAS AMOSTRAS, COM ALTO GRAU DE SENSIBILIDADE E ESPECIFICIDADE. É IMPRESCINDÍVEL QUE AS AMOSTRAS NÃO REQUEIRAM DIETA PRÉVIA. CADA KIT DEVE CONTER NO MÍNIMO: 20 CARTÕES TESTE E PAPEL TESTE, 20 APLICADORES, SOLUÇÃO EXTRATORA SUFICIENTE E CONTROLE POSITIVO EM CADA CARTÃO, EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA REALIZAR NO MÍNIMO 20 TESTES. <b>OBS.: CADA 100 TESTES EQUIVALEM A UMA PEÇA.</b>	PC	750	194,00

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 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, 20 JUN. 2018

**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

**MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Representante Legal: *Fabio Cicillo*

RG nº *13956801*

CPF nº *16341181892*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00021622-73

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Medlevenoehn Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 250/17

**Objeto:** Registro de Preços de meios de cultura, kits diagnósticos e outros insumos para uso do Laboratório Municipal.

**Ata de Registro de Preços nº** 241/18

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos **CIENTES**, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Campinas, 20 JUN. 2018

**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

**MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Representante Legal: *Fabio Cirillo*

RG nº *1398807*

CPF nº *16341181892*

e-mail institucional: [cirillo@medlevenoehn.com.br](mailto:cirillo@medlevenoehn.com.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_