



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **244**/21

Processo Administrativo: PMC.2020.00049453-12

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 030/2021

Objeto: Registro de Preços de "kits" diagnóstico, meios de cultura e insumos para uso do Laboratório Municipal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.** inscrita no CNPJ sob nº 57.202.418/0001-07, 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	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 CARTÕES TESTE E PAPEL TESTE, APLICADORES, SOLUÇÃO EXTRATORA SUFICIENTE E CONTROLE POSITIVO EM CADA CARTÃO, EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES. QUE POSSUA UM PLÁSTICO FLEXÍVEL E UM SISTEMA SIMPLES DE ROSQUEAMENTO DE FÁCIL MANUSEIO. QUE PERMITA UMA VISUALIZAÇÃO FÁCIL E UNIFORME DOS RESULTADOS POSITIVOS. OBS.: CADA 100 TESTES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	500	269,99

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

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

Campinas, 29 JUN. 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

**AILTON MARQUES
RAMOS:05829348
853**

Assinado de forma digital
por AILTON MARQUES
RAMOS:05829348853
Dados: 2021.05.28 16:45:37
-03'00'

AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Representante Legal: Ailton Marques Ramos
CPF nº 058.293.488-53



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00049453-12

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de "kits" diagnóstico, meios de cultura e insumos para uso do Laboratório Municipal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 030/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 244 /21

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, 29 JUN. 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

Nome: Danieli Ribeiro
Cargo: Agente de apoio à saúde
CPF: 334717028-82 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. anchieta, 200 centro 11 andar
E-mail institucional: danieli.silva@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Danieli Ribeiro

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: lair.zambon@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 3744 4681
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Ailton Marques Ramos
Cargo: Diretor Executivo
CPF: 058.293.488-53 RG: 7.657.871-9
Data de Nascimento: 27 / 10 / 1945
Endereço residencial: Rua Esperanto, 128 - Vila Carlito - Campinas/SP
E-mail institucional: aimara@aimara.com.br
E-mail pessoal: ailton@aimara.com.br
Telefone(s): 19-32389100
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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