



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **247**/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 **INGALAB EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA. ME** inscrita no CNPJ sob nº 13.415.600/0001-62, 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\$)
08	40781	TUBO COM MEIO DE CULTURA TODD HEWITT LÍQUIDO DE 5 À 10ML, SELETIVO PARA ISOLAMENTO DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE, TAMBÉM DENOMINADO ESTREPTOCOCO DO GRUPO B DE LANCEFIELD, EM AMOSTRAS CONTENDO FLORA MISTA. O MEIO DE CULTURA DEVERÁ SER ADICIONADO DE ANTIBIÓTICO GENTAMICINA OU COLISTINA E ÁCIDO NALIDÍXICO. OBS: CADA TUBO EQUIVALE À UMA PEÇA.	PÇ	2.000	3,50

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.

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

INGALAB EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA. ME

Representante Legal: *Janeira Cristina David Busnardo*

CPF nº 045.299.789-58



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: INGALAB EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA. ME

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 247 /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: Daniela Riben Jee
Cargo: agente de apoio à saúde (farmácia)
CPF: 334717028-81 RG: 45445862-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: daniela.ribeira@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 246-0915
Assinatura: Daniela Riben Jee

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: VANESSA CRISTINA LEONEL BUSNARDO
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 045.249.489-53 RG: 7.764.980-8 SSP/R
Data de Nascimento: 27/10/1982
Endereço residencial: R. MARTIN AFONSO 217, JD. NOVO HORIZONTE
E-mail institucional: licitacao@ingalab.com.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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