



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **248**/2020

**Processo Administrativo:** PMC.2019.00002446-04

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 338/19

**Objeto:** Registro de Preços de materiais de enfermagem (atadura, compressa, fita adesiva, algodão, curativo, malha tubular e bandagem).

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CUIDA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 31.997.707/0001-48, 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\$) |
|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| 22   | 24543 | ATADURA DE RAYON COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>- LARGURA DE 06 A 8 CM;<br>- COMPRIMENTO DE 5 M;<br>- COR BRANCA;<br>- MACIA, CONFECCIONADA COM FIOS PUROS, ABSORVENTES, SEM LANUGEM;<br>- ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE SEM PERDA DE SUA ELASTICIDADE;<br>- EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS;<br>- CADA ROLO EQUIVALE A UMA PEÇA | ps  | 6.000  | 6,30              |

**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.

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, **28 MAIO 2020**

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

**CUIDA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI**  
Representante Legal:  
CPF nº



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2019.00002446-04

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de materiais de enfermagem (atadura, compressa, fita adesiva, algodão, curativo, malha tubular e bandagem).

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 338/19

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** CUIDA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** \_\_\_\_\_/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.

28 MAIO 2020

Campinas, \_\_\_\_\_





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Alexandria M V L C Silva

Cargo: farmaceutica

CPF: 681597226-72 RG: 5380616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial: Av. Andrueda, 200 - 11º andar

E-mail institucional: alexandria.vazdelim@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): 246-0169

Assinatura: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

### Pela CONTRATADA:

Nome: Vitor Hugo Dini

Cargo: Socio - Administrador

CPF: 295.714.478-62 RG: 41.470.946-9

Data de Nascimento: 03/06/81

Endereço residencial: R. manquin de Valência n°581, Alto da Moura

E-mail institucional: cuida.licitacoes@gmail.com; cuida.adm@gmail.com

E-mail pessoal: Vitor.Dini@hotmail.com

Telefone(s): (11) 2592-3473

Assinatura: \_\_\_\_\_

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