



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **255**/2020

Processo Administrativo: PMC.2019.00003565-85

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 296/19

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia - Especialidades.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **ABSOLUTA SAÚDE IMP. EXP. E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 30.082.076/0001-74, 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\$)
1	8000	CONE SECUNDÁRIO DE GUTA PERCHA EM PONTAS RS, 28 MM - CAIXA COM 120 PONTAS. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	300	14,89
3	8428	PONTAS DE PAPEL ABSORVENTE ENDODONTICO ESTANDARTIZADOS, CONICIDADE PADRÃO ISO, DE 45 A 80 (2ª SÉRIE) - APRESENTAÇÃO: 120 UNIDADES EM CAIXA COM SEIS DIVISÓRIAS. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	100	14,89
4	8429	CONES DE PAPEL ABSORVENTE ESTANDARTIZADOS, CONICIDADE PADRÃO ISO, DE 15 A 40 (1ª SÉRIE) - APRESENTAÇÃO: 120 UNIDADES EM CAIXA COM SEIS DIVISÓRIAS. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	300	14,95
5	8862	PASTA PARA OBTURAÇÃO TEMPORÁRIA, PRONTA PARA USO, LIVRE DE EUGENOL. COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, SULFATO DE ZINCO, SULTATO DE CÁLCIO E ACETATO DE POLIVINILA OU COPOLIMERO VINILA ADIPATO DE DIETILEXILA OU SIMILAR. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM CONTENDO DE 25 GRAMAS OBS: CADA EMBALAGEM COM 25 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	50	7,03
13	18790	PASTA PARA MOLDAGEM A BASE REACIONAL ZINCO/EUGENOL - PASTA BASE COM 60GR COMPOSTA POR EUGENOL 18% RESINA VEGETAL E CORANTE; PASTA CATALIZADORA COM 60 GR COMPOSTA POR OXIDO DE ZINCO E ÓLEO VEGETAL. EMBALAGEM CONTENDO 01 BISNAGA DE EUGENOL E 01 BISNAGA DE OX. ZINCO. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	28,78
15	24387	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 25. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	16,00
17	24389	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 35. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	15,20
18	24390	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 40. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	15,00
19	24391	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 45. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	16,00
20	24392	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 50. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	15,58
21	24393	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 55. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	15,58
22	24394	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 60. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	16,00
23	24395	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 70. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	15,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



24	24396	CONE DE GUTA PERCHA ESTANDARTIZADA NUMERO 80. LOTE COM 120 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	10	16,00
25	29245	CIMENTO ENDODONTICO INDICADO PARA PARA OBTURAÇÃO DE CANAIS RADICULARES. COMPOSIÇÃO DO PÓ: ÓXIDO DE ZINCO, COLOFÔNIA HIDROGENADA, COLOFÔNIA, SUBCARBONATO DE BISMUTO, SULFATO DE BÁRIO E BORATO DE SÓDIO ANIDRO; COMPOSIÇÃO DO LÍQUIDO: EUGENOL, ÓLEO DE AMENDOAS, E ÁCIDO CÍTRICO GLACIAL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGENS INDIVIDUAIS - PÓ: 1 FRASCO DE PÓ (12 GRAMAS). LÍQUIDO: 1 FRASCO DE LÍQUIDO (10ML). O KIT COMPREENDE UM FRASCO DE PÓ E UM FRASCO DE LÍQUIDO. OBS: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	14,49
26	29246	SUGADOR CIRÚRGICO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADOS INDIVIDUALMENTE OBS.: CADA SUGADOR EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	10000	0,75
28	29248	RESINA AUTOPOLIMERISÁVEL PÓ COR ROSA. RESINA ACRÍLICA PÓ, COMPOSIÇÃO: POLÍMERO ME- TIL METACRILATO, EA E PERÓXIDO, FRASCO CON- TENDO 220 GRAMAS. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	20	23,68
30	29255	RESINA AUTOPOLIMERISÁVEL LÍQUIDO. LÍQUIDO ACRÍLICO, CO POLÍMERO, COMPOSIÇÃO A BA SE DE MONÔMERO METIL METACRILATO DMT. FRAS- CO CONTENDO 120 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	30	16,12
33	49782	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PROTETOR GENGIVAL QUE POSSUA VISCOSIDADE E TIXOTROPIA ADEQUADAS PARA PERMITIR FÁCIL E PERFEITA COBERTURA DOS TECIDOS MOLES. TER EXCELENTE PODER DE VEDAÇÃO, ADERÊNCIA MÍNIMA E PERFEITA SOBRE A GENGIVA, NÃO SOLTAR DA GENGIVA A MENOS QUE FORÇADA, SAIR POR INTEIRO NO MOMENTO DE RETIRÁ-LO E NÃO IRRITAR OS TECIDOS GENGIVAIS. APRESENTADA EM SERINGA CONTENDO NO MÍNIMO 2GR E 2 PONTEIRAS PARA APLICAÇÃO.	PÇ	80	10,02
37	73132	LENÇOL DE BORRACHA PARA DIQUE, COR ESCURA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,18MM, MEDINDA 13,5 X 13,5 CM - CAIXA COM 26 UNIDADES EMBALADAS SEPARADAMENTE, ALTA RESISTÊNCIA A TENSÃO. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	18,59

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 epigrafado.

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

Campinas, 01 JUN. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

ABSOLUTA SAÚDE IMP. EXP. E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI.

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00003565-85

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia - Especialidades.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 296/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: Absoluta Saúde Imp. Exp. e Comércio de Produtos para Saúde Eireli.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 258 /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.

01 JUN. 2020

Campinas, _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniela Riben S.
Cargo: Agente de apoio à Saúde (Farmácia)
CPF: 334717028-81 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 centro 11º andar centro
E-mail institucional: daniela.riben@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116 - 0915
Assinatura: Daniela Riben S.

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Lucas de Moraes Ladeira
Cargo: PROPRIETÁRIO
CPF: 007.009.779-88 RG: 7230120-0
Data de Nascimento: 23/02/81
Endereço residencial: R. Brancas do Engenho, 276 - CEP 86.591-900
E-mail institucional: absolutasaude@licitacoes.londrina.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (43) 33766380
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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