



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **256** / 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 **DIABÉTICOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 28.675.331/0001-40, 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\$)
2	8312	SOLUÇÃO DETERGENTE ANIÔNICA P/ IRRIGAÇÃO DE CANAIS RADICULARES - FRASCO CONTENDO 200 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	50	10,85
6	9348	FILME RADIOLÓGICO ODONTOLÓGICO PERIAPICAL, VELOCIDADE-E, PARA USO ADULTO 3X4 CM. CAIXACOM 150 PELÍCULAS QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	300	112,01
7	9357	FILME RADIOLÓGICO ODONTOLÓGICO PERIAPICAL, VELOCIDADE-E, PARA USO INFANTIL. CAIXA COM 100 PELÍCULAS. CAIXACOM 100 PELÍCULAS QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	10	163,28
10	16503	ENDO PTC - 25 GRAMAS (POTE). OBS.: CADA POTE EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	60	12,90
11	16504	EUCALIPTOL APRESENTADO EM FRASCO COM 10 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	20	5,50
12	17605	GESSO PEDRA TIPO III COMPOSTO BASICAMENTE POR SULFATO DE CÁLCIO E PIGMENTO; NA COR AMARELA OU BEGE; RESISTÊNCIA A COMPRESSÃO SECA DE APROXIMADAMENTE 450 a 600KGF/CM PARA CONFECÇÃO DE MODELOS. EMBALAGEM CONTENDO 1 KG. OBS.: CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	200	5,08
35	73130	CONE DE GUTA PERCHA ACESSÓRIO FM, USO PARA OBTURAÇÃO DE CANAIS RADICULARES ACONDICIONADOS EM CAIXA DE 120 UNIDADES, ROTULADA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	100	14,50
36	73131	CONE DE GUTA PERCHA ACESSÓRIO M, USO PARA OBTURAÇÃO DE CANAIS RADICULARES ACONDICIONADOS EM CAIXA DE 120 UNIDADES, ROTULADA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	20	14,50
42	73146	EDTA 17% SOLUÇÃO, AGENTE QUELANTE USADO NA LIMPEZA DOS CANAIS RADICULARES A 17% DE CONCENTRAÇÃO. FRASCO DE 20ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	50	3,58



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



43	73147	SODA CLORADA 2,5% USO ODONTOLÓGICO, PARA IRRIGAÇÃO DE CONDUTOS ENDODÔNTICOS, COMPOSTO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2,5%, FRASCO DE 1000 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	100	6,43
----	-------	--	----	-----	------

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

DIABÉTICOS 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: Diabéticos 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 extraíndo 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, 01 JUN. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniel Ribes
Cargo: Agente de apoio à saúde (farmácia)
CPF: 334.717.028-82 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. anchieta 200 centro 11º andar
E-mail institucional: daniel.ribes@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Daniel Ribes

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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
OBRIGATORIO

Pela CONTRATADA:

Nome: MARINA VENTURA LEIRA
Cargo: PROCURADORA
CPF: 395.410.428-79 RG: 47.829.999-0
Data de Nascimento: 10/04/1991
Endereço residencial: R. CAR ADOLFO NORBERTO DA SILVA, 145
E-mail institucional: diabeticos.epp@hotmail.com
E-mail pessoal: DIABETICOS.EPP@HOTMAIL.COM
Telefone(s): 16 2138 8080
Assinatura: Marina V. Leira

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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