



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 258/2023

Processo Administrativo: PMC.2022.00101285-09

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 051/2023

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica (Dentística), para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DISTRIBUIDORA ÁGUA BOA LTDA** inscrita no CNPJ sob nº 44.223.526/0001-06, 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	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	QUANT.	UN.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)
01	ADESIVO DE FRASCO ÚNICO: PRIMER E ADESIVO, COM SOLVENTE A BASE DE ÁGUA E ETANO, PARA UNIÃO DE RESINAS COMPOSTAS FOTOPOLIMERIZÁVEIS AO ESMALTE E DENTINA. COMPOSIÇÃO: BISGMA, HEMA, DIMETACRILATOS, SISTEMA FOTOINICIADOR, COPOLÍMERO FUNCIONAL DE METACRILATO DE ÁCIDOS POLIACRILICO E POLIALCENOICO. CARGA INORGÂNICA REPRESENTANDO 10 A 15% DO PESO TOTAL DO ADESIVO, COM NANOPARTÍCULAS. ADESÃO NO ESMALTE E DENTINA ENTRE 30 A 40 MPa. FRASCO COM 4GR A 6 GR OU 4ML A 6 ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	473	PÇ	56,98
03	ADESIVO DE FRASCO ÚNICO: PRIMER E ADESIVO, COM SOLVENTE A BASE DE ÁGUA E ETANOL, PARA UNIÃO DE RESINAS COMPOSTAS FOTOPOLIMERIZÁVEIS AO ESMALTE E DENTINA. COMPOSIÇÃO: BISGMA, HEMA, DIMETACRILATOS, SISTEMA FOTOINICIADOR, COPOLÍMERO FUNCIONAL DE METACRILATO DE ÁCIDOS POLIACRILICO E POLIALCENOICO. CARGA INORGÂNICA REPRESENTANDO 10 A 15% DO PESO TOTAL DO ADESIVO, COM NANOPARTÍCULAS. ADESÃO NO ESMALTE E DENTINA ENTRE 30 A 40 MPa. FRASCO COM 4GR A 6 GR OU 4ML A 6 ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	157	PÇ	56,98
14	PINCEL APLICADOR DESCARTÁVEL PARA USO ODONTOLÓGICO COMPATÍVEL COM AGENTES ADESIVOS, SOLUÇÃO EVIDENCIADOR, SELANTES E OUTROS, CONFECCIONADOS EM FIBRAS NÃO ABSORVERTES, ISENTAS DE FIAPOS. OBS.: CADA LOTE COM 100 PINCÉIS APLICADORES EQUIVALE A 1 PEÇA	550	PÇ	8,20

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 8.538/2015.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

Campinas, 26 MAIO 2023

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

VITORIA
BERTI:09901705940

Assinado de forma digital por
VITORIA BERTI:09901705940
Dados: 2023.05.12 17:40:10
-03'00'

DISTRIBUIDORA ÁGUA BOA LTDA

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00101285-09

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica (Dentística), para uso da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 051/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DISTRIBUIDORA ÁGUA BOA LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 258 /2023

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

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, 26 MAIO 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15

Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: licitacao.aguaboa@hotmail.com VITORIA

BERTI:09901705940

Assinado de forma digital por
VITORIA BERTI:09901705940
Dados: 2023.05.12 17:40:36 -03'00'

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

GESTOR CONTRATUAL:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

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