



### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 259 /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 **SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA** inscrita no CNPJ sob nº 28.820.255/0001-10, 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\$)
02	KIT DE CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO FOTOATIVO, PARA RESTAURAÇÃO, QUE LIBERA FLÚOR, RADIOPACO, DE TRIPLA CURA, RESISTÊNCIA A FLEXÃO ENTRE 60 A 70 MPA. KIT CONTENDO 01 FRASCO DE PÓ COM 05 GRAMAS, 01 FRASCO DE LIQUIDO 2,5ML, 01 PRIMER E 01 GLAZE. OBS.: CADA KIT COM 02 FRASCOS EQUIVALE A UMA PEÇA.	555	PÇ	126,50
04	KIT DE CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO FOTOATIVO, PARA RESTAURAÇÃO, QUE LIBERA FLÚOR, RADIOPACO, DE TRIPLA CURA, RESISTÊNCIA A FLEXÃO ENTRE 60 A 70 MPA. KIT CONTENDO 01 FRASCO DE PÓ COM 05 GRAMAS, 01 FRASCO DE LIQUIDO 2,5ML, 01 PRIMER E 01 GLAZE. OBS.: CADA KIT COM 02 FRASCOS EQUIVALE A UMA PEÇA.	185	PÇ	126,50
06	SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL PARA FOSSULAS E FISSURAS, DISPOSTO EM SERINGAS, PRONTO PARA USO, QUE CONTENHA CARGA INORGÂNICA, E LIBERE FLUOR, KIT CONTENDO UMA SERINGA DE 2G E NO MÍNIMO 3 PONTEIRAS PARA APLICAÇÃO. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA	460	PÇ	14,91
08	RESINA COMPOSTA MICRO - HIBRIDA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR C-2: RESINA ODONTOLÓGICA COR C2, MATERIAL RESTAURADOR RESINOSO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPOSTO POR PARTÍCULAS MICROHIBRIDAS (DE 0,03 A 0,8 MICRONS) COM BASE EM ACRILATOS, CARGAS ORGÂNICAS E INORGÂNICAS, RESISTENTE A FLUÍDOS BUCAIS, RADIOPACA, COR C2, USO ODONTOLÓGICO, APLICAÇÃO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES, ESMALTE E DENTINA, BRILHO E TRANSLUCIDEZ COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA DENTAL, COMPATÍVEL COM OS ADESIVOS EXISTENTES NO MERCADO, SERINGA COM NO MÍNIMO 4G, EM MATERIAL OPACO, EMBOLO ROSQUEÁVEL, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DO LOTE E PRAZO DE VALIDADE, PACOTE OU CAIXA OU OUTRA FORMA DE EMBALAGEM COM LACRE INVOLÁVEL CONTENDO 01 SERINGA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA BSNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA	850	PÇ	10,50



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



12	CONJUNTO DE CIMENTO ODONTOLÓGICO EM PÓ A BASE DE OXIDO DE ZINCO REFORÇADO + LÍQUIDO PARA RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA CONTENDO: - CIMENTO ODONTOLÓGICO EM PO PARA RESTAURAÇÃO PROVISORIA A BASE DE OXIDO DE ZINCO REFORÇADO, COMPOSTO DE ÓXIDO DE ZINCO E POLIMETACRILATO DE METILA, APRESENTADO EM EMBALAGEM COM 38 GRAMAS. - LIQUIDO COMPATÍVEL COM O CIMENTO A BASE DE OXIDO DE ZINCO REFORÇADO, COMPOSTO DE EUGENOL 99,% E ÁCIDO ACÉTICO 0,5%, APRESENTADO EM FRASCO COM 15 ML. OBS: CADA CONJUNTO DE CIMENTO + LIQUIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	710	PÇ	15,50
13	CONDICIONADOR ÁCIDO DE ESMALTE DENTÁRIO, COR AZUL ESCURO PARA PERMITIR MELHOR VISUALIZAÇÃO, BOA SOLUBILIDADE EM ÁGUA(TIXOTROPIA), QUE NÃO ESCORRA PARA ÁREAS INDESEJÁVEIS, VISCOSIDADE ADEQUADA E EMBALADO EM SERINGAS COM 2,5 ML CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS : CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA.	2060	PÇ	1,25

**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 epigrafado.

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

JULIANA CAROLINA ZANINELLI  
LADEIRA:05053669  
910

Assinado de forma digital por JULIANA CAROLINA ZANINELLI  
LADEIRA:05053669910  
Dados: 2023.05.15  
16:50:07 -03'00'

**SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 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:** SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 259 /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.

**26 MAIO 2023**

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



# 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:

JULIANA CAROLINA  
ZANINELLI  
LADEIRA:05053669910

Assinado de forma digital por JULIANA CAROLINA  
ZANINELLI LADEIRA:05053669910  
Dados: 2023.05.15 16:50:26 -03'00'

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail da contratada: [supremadental@licitacoes.londrina.br](mailto:supremadental@licitacoes.londrina.br)

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.