



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 278 /18

Processo Administrativo nº PMC.2018.00003882-66

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 082/18

Objeto: Registro de Preços de medicamentos em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CM HOSPITALAR S.A.**, inscrita no CNPJ sob nº 12.420.164/0003-19, 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 | Código | Material | Un. | Qtde. | Valor Unitário (R\$) |
|------|--------|---|-----|-------|----------------------|
| 1 | 45847 | ABIRATERONA 250MG (ZYTIGA) – COMPRIMIDO OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 4320 | 72,89 |
| 3 | 35786 | APROVEL (IRBESARTANA) 300 MG COMPRIMIDOS. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 390 | 3,33 |
| 9 | 32211 | CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO OBS : CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA | PÇ | 2250 | 6,18 |
| 18 | 47084 | EYLIA (AFLIBERCEPTE) 40MG/MI SOLUÇÃO INJETÁVEL OBS: CADA AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 40 | 3.027,15 |
| 26 | 42490 | INSULINA GLULISINA APIDRA REFIL 3 ML. OBS: CADA REFIL EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 1500 | 19,64 |
| 30 | 45867 | LEXOTAN 3MG (BROMAZEPAM) - COMPRIMIDO OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 390 | 0,71 |
| 35 | 39529 | MABTHERA 500MG (RITUXIMABE) - FRASCO 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL APRESENTADA EM FRASCO COM 50ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ | 10 | 5.285,35 |
| 48 | 33919 | QUESTRAN LIGHT 4G (COLESTIRAMINA) OBS: CADA ENVELOPE EQUIVALE A UMA PEÇA | PÇ | 2550 | 4,58 |
| 61 | 57901 | SOLIFENACINA SUCCINATO 5 MG OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA | PÇ | 1350 | 3,28 |

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS


Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 23 JUL. 2018


CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


Elisângela Rodrigues

Mercado Público - Mafra Hospitalar
Fone: (16) 2101-9495 / (16) 99139-7730
E-mail: elisangela.rodrigues@mafrahospitalar.com.br

CM HOSPITALAR S.A.

Representante Legal:

RG nº 28.250.119-8.

CPF nº 251.113.738-02.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00003882-66

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos em atendimento à Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 082/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA:

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 278/2018

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.

LOCAL e DATA: 23 JUL. 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: *Elisângela de Oliveira Rodrigues dos Santos*

Cargo: *analista de feitoria*

CPF: *251.113.758-02* RG: *28.250.119-8*

Data de Nascimento: *28/12/1975*

Endereço residencial completo: *R. Quary 1044. fcd Paulistano*

E-mail institucional: elisangelarodrigues@mafrahospitalar.com.br

E-mail pessoal: *elisangela.oliveira@mafrahospitalar.com.br*

Telefone(s): *16-3935-9400*

Assinatura: _____

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