



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 292/23

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00106891-01

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 054/2023

**Objeto:** Registro de Preços de roupa hospitalar descartável para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **PROTECTOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 18.466.544/0001-09, 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	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
01	73944	<b>AVENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGAS</b> COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - MATERIAL DE USO HOSPITALAR; - PARA USO DE PACIENTE NÃO CIRÚRGICO; - CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO TNT; - GRAMATURA MÍNIMA DE 30 G/M2; - COR AZUL MARINHO; - SEM MANGAS; - HIPOALERGÊNICO; - NÃO ESTÉRIL; - DOTADO DE FITAS PARA FECHAMENTO; - TAMANHO ÚNICO DE NO MÍNIMO UM METRO MEDINDO-SE NA PARTE POSTERIOR DA PEÇA DO DECOTE ATÉ A BARRA INFERIOR; - COSTURAS OU SOLDAS CONTÍNUAS QUE NÃO DESMANCHEM; - BARRA SIMPLES EM CORTE SECO OU COSTURA; - EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DO USO; - EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NO MÁXIMO 50 AVENTAIS. <b>OBS.:</b> CADA AVENTAL EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	70.000	1,58

**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 epígrafado.

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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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, 07 JUN. 2023

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde

**FILIPTE  
TEIXEIRA  
SANCHES:  
33263998803**

Assinado digitalmente por FILIPE TEIXEIRA  
SANCHES:33263998803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF  
A3, OU=VALID, OU=AR MACSEG  
CERTIFICACAO DIGITAL, OU=Videoconferencia,  
OU=22655662000132, CN=FILIPTE TEIXEIRA  
SANCHES:33263998803  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização:  
Data: 2023-06-02 09:39:06  
Foxit Reader Versão: 9.3.0

**PROTECTOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Representante Legal:

CPF nº



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00106891-01

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de roupa hospitalar descartável para uso da Rede Municipal de Saúde.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 054/2023

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** PROTECTOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 292/23

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, 07 JUN. 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: \_\_\_\_\_

**FILIPE TEIXEIRA SANCHES:**  
Assinado digitalmente por FILIPE TEIXEIRA SANCHES:  
33263998803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=VALID, OU=AR MACSEG CERTIFICACAO DIGITAL, OU=Videoconferencia, OU=22655662000132, CN=FILIPE TEIXEIRA SANCHES:33263998803  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização:  
Data: 2023-06-02 09:39:37  
Foxit Reader Versão: 9.3.0

E-mail da contratada: [licitacao1@protector.ind.br](mailto:licitacao1@protector.ind.br) / [protector@protector.ind.br](mailto:protector@protector.ind.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_

### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_