



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 297 /18

Processo Administrativo nº PMC.2017.00011247-26

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 093/18

Objeto: Registro de Preços de luvas para procedimentos e luvas cirúrgicas.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **BIOFAC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 14.112.327/0001-60, 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\$)
9	15952	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL NÚMERO 7,0, CONFECCIONADA EM LÁTEX 100% NATURAL, ÍNTEGRO E UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, MÍNIMO DE 28 CM DE COMPRIMENTO, PUNHO AJUSTÁVEL COM BAINHA OU FRISO, LUBRIFICADA COM MATERIAL BIO-ABSORVÍVEL COM QUANTIDADE ADEQUADA, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE TÁTIL, ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, INVÓLUCRO INTERNO COM IDENTIFICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA. EMBALADA EM PORTA LÚVAS DE FÁCIL ABERTURA, E QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, GARANTINDO A ESTERILIDADE DO MATERIAL ATÉ O MOMENTO DO USO. EMBALAGEM EXTERNA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). OBS: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30.000	1,00
19	53192	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL NÚMERO 6, CONFECCIONADA EM LÁTEX 100% NATURAL, ÍNTEGRO E UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, MÍNIMO DE 28 CM DE COMPRIMENTO, PUNHO AJUSTÁVEL COM BAINHA OU FRISO, LUBRIFICADA COM MATERIAL BIO-ABSORVÍVEL COM QUANTIDADE ADEQUADA, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE TÁTIL, ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, INVÓLUCRO INTERNO COM IDENTIFICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA. EMBALADA EM PORTA LÚVAS DE FÁCIL ABERTURA, E QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, GARANTINDO A ESTERILIDADE DO MATERIAL ATÉ O MOMENTO DO USO. EMBALAGEM EXTERNA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). OBS: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	5.000	0,84
20	60879	LUVA CONFECCIONADA EM RESINA NITRÍLICA OU EM VINÍLICA ISENTA DE LÁTEX, SEM LUBRIFICAÇÃO INTERNA,	PÇ	60	18,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



	SEM TALCO OU AMIDO, TOTALMENTE IMPERMEÁVEL Á ÁGUA E OUTROS FLUIDOS AQUOSOS, AMBIDESTRA, HIPOALERGÊNICA, NÃO ESTÉRIL, ISENTA DE SOLDA, POSSIBILITANDO CONFORTO, SENSIBILIDADE TÁTIL E FLEXIBILIDADE, DESCARTÁVEL, EMBALADA EM CAIXA DISPENSADORA REFORÇADA. COM BOCAL PICOTADO DE FÁCIL ABERTURA NA PARTE SUPERIOR CONTENDO NA PARTE EXTERNA DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). TAMANHO GG OU EG. OBS.: CADA LOTE COM 100 LUVAS EM CAIXA DISPENSADORA EQUIVALE A UMA PEÇA.			
--	--	--	--	--

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 8.538/15.


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

Campinas, 01/08/18


CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


BIOFAC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI - EPP

Giovanna Balsamo de Almeida
Proprietária
RG: 30.717.203-X
CPF: 355.615.388-29

Representante Legal: 

RG nº 30.717.203-X

CPF nº 355.615.388-29



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2017.00011247-26

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de luvas para procedimentos e luvas cirúrgicas.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 093/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA:

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 297/2018

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 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.

LOCAL e DATA: 09/08/18



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: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: *Giovanna Balsamo de Almeida*

Cargo: *Proprietária*

CPF: *355.615.388-29* RG: *30.717.203-X*

Data de Nascimento: *21/07/87*

Endereço residencial completo: *Rua Dr. Evandro Machado 415 SP*

E-mail institucional: *giovanna@biofac.com.br*

E-mail pessoal: *giovanna@biofac.com.br*

Telefone(s): *(11) 2872-0342*

Assinatura: *Giovanna Balsamo de Almeida*

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

Giovanna Balsamo de Almeida
Proprietária
RG: 30.717.203-X
CPF: 355.615.388-29