



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 317/23

Processo Administrativo: PMC.2022.00103967-75

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 087/2023

Objeto: Registro de Preços de escovas e esponja para limpeza de materiais médico-hospitalares.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 36.619.587/0001-69, 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\$)
02	109671	ESCOVA PARA LIMPEZA CANULADOS DE 3MM, DE DIÂMETRO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - COMPRIMENTO TOTAL DE 45 CM, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 5CM; - CERDAS COM 6 CM DE COMPRIMENTO, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 2 CM, E DOTADA DE 3 MM DE DIÂMETRO. OBS.: CADA ESCOVA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.350	34,00
03	109672	ESCOVA PARA LIMPEZA CANULADOS 10 MM DE DIÂMETRO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - COMPRIMENTO TOTAL DE 45 CM, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 5 CM; - CERDAS COM 6 CM DE COMPRIMENTO, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 0,5 CM, E DOTADA DE 10 MM DE DIÂMETRO. OBS.: CADA ESCOVA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.350	36,00
04	109673	ESCOVA PARA LIMPEZA CANULADOS 40MM DE DIÂMETRO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - COMPRIMENTO TOTAL DE 45 CM, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 5CM; - CERDAS COM 6 CM DE COMPRIMENTO, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 0,5 CM, E DOTADA DE 40 MM DE DIÂMETRO. - INDICADA PARA LIMPEZA DE BOCAIS ENDOSCÓPIOS, CONEXÕES DE RESPIRADORES E DE TRAQUÉIAS, MINIMAMENTE. OBS.: CADA ESCOVA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.350	49,80
09	109669	ESCOVA PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAIS DELICADOS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - COMPRIMENTO TOTAL DE 18 CM, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 5 CM; - CERDAS EM EXTREMIDADE FINA COM 2,3 CM E NA LARGA COM 3,5 CM, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE (+/-) 0,5 CM. OBS.: CADA ESCOVA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.800	43,00

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 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.



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, 16 JUN. 2023

LAIR ZAMBÓN
Secretário Municipal de Saúde

**XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE
LTDA.**

Representante Legal:
CPF nº

**VERNIZIO JOSE
ZAMPIERI:0374
4198847**

Assinado de forma
digital por VERNIZIO
JOSE
ZAMPIERI:03744198847
Dados: 2023.06.06
09:22:30 -03'00'



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00103967-75

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de escovas e esponja para limpeza de materiais médico-hospitalares.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 087/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 317 /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 conseqüente 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, 16 JUN. 2023

**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: _____	VERNIZIO JOSE	Assinado de forma digital por
Cargo: _____	ZAMPIERI:0374419	VERNIZIO JOSE
CPF: _____	8847	ZAMPIERI:03744198847
		Dados: 2023.06.06 09:23:58
		-03'00'

E-mail da contratada: carlos.ishiki@gmail.com / marcia@valentimadv.com.br / giselle.xmed@gmail.com

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: _____