



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 327/18

Processo Administrativo nº PMC.2017.00044434-31

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 133/18

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 **DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 04.027.894/0001-64, 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. Total	Valor Unit. (R\$)
01	33828	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG - COMPRIMIDO. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	4.050	2,24
20	50295	DIOVAN AMLO FIX 320/5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	780	2,53
21	43197	DIOVAN HCT (VASARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA) 320/25 MG, APRESENTADO EM CAIXAS COM 28 COMPRIMIDOS. OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	12	68,87
64	41852	RITALINA LA 30 MG, COMPRIMIDO, CAIXA COM 30 UNIDADES. OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	13	164,70
74	52163	TRILEPTAL 300 MG (OXCARBAZEPINA) COMPRIMIDOS. OBS: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	3.150	1,57
75	59265	TRILEPTAL SUSPENSÃO ORAL 6% - FRASCO COM 100 ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	90	36,02
76	50866	VALSARTANA 320MG COMPRIMIDO. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	390	2,01

9

RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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.

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

Campinas, 23 AGO. 2018


CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.

Roberta Silva Representante Legal:
Diretora Comercial
Dupatri Hospitalar

RG nº
CPF nº

45.489.646 - 3 - SSP/SP
303.506.668 - 45



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2017.00044434-31

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 133/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: Dupatri Hospitalar Comércio, Importação e Exportação Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 327 /18

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

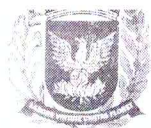
- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante 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.

Campinas, 23 AGO. 2018

RS

**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: Roberta Silva
Cargo: Diretora Comercial
CPF: 301.506.668 - 45 RG: 45.489.646 - 3 - SSP/SP
Data de Nascimento: 03/06/1983
Endereço residencial completo: Dua Carlos Escobar, nº 66, RR. 126 Santos/SP
E-mail institucional: dupatri@dupatri.com.br
E-mail pessoal: roberta@dupatri.com
Telefone(s): (64) 3442-8081
Assinatura: _____

Roberta Silva
Diretora Comercial
Dupatri Hospitalar

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

RS