



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 328/18

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 **ELI LILLY DO BRASIL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 43.940.618/0001-44, 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\$)
15	37775	CYMBALTA 60MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA) CÁPSULAS. OBS: CADA CÁPSULA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	780	8,88
16	42471	CYMBALTA (CLORETO DE DULOXETINA), CÁPSULAS COM 30MG. OBS: CADA CÁPSULA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	360	4,44
33	31880	FORTÉO 250 MCG/ML (TERIPARATIDA). SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTADO EM FRASCO COM APLICADOR. OBS: CADA FRASCO CONTENDO 28 DOSES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	2.028,99
37	33999	HUMALOG (INSULINA LISPRO) - FRASCO COM 10 ML OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	550	70,13
38	34831	HUMALOG INSULINA LISPRO - REFIL COM 3 ML. OBS: CADA REFIL EQUIVALE A 01 PEÇA.	PÇ	2.200	28,01
41	37048	INSULINA HUMALOG MIX 25 - REFIL COM 3 ML. OBS: CADA REFIL EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	350	32,87
42	52135	INSULINA HUMALOG MIX 50 - REFIL COM 3 ML. OBS: CADA REFIL EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	32,86
43	32910	INSULINA HUMANA 70/30. FRASCO CONTENDO 10 ML. OBS: CADA FRASCO COM 10 ML EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	29,11

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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


ELI LILLY DO BRASIL LTDA.

Representante Legal: PAULA SAMMANTINO DE MAIO
RG nº 38.324.294-8
CPF nº 277.715.458-90

X



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCE/SP

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: Eli Lilly do Brasil Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **328** /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 TCE/SP;
- 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 _____



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: Paula Carmantino de Mair
Cargo: Analista de vendas governo
CPF: 277.715.458-90 RG: 3x.324.254-8
Data de Nascimento: 30/10/79
Endereço residencial completo: Av. Paul de Barros, 1463, ap 51 - Moroca - SP/SP
E-mail institucional: gestaodevendas@lilly.com
E-mail pessoal: mgapps@lilly.com
Telefone(s): (11) 2144-6934
Assinatura: _____

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