



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 337 /22

Processo Administrativo: PMC.2021.00021637-08

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 010/2022

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 26.240.632/0001-16, 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\$)
22	16029	DISCO DE LIXA PARA ACABAMENTO E POLIMENTO DE RESTAURAÇÕES DE RESINAS E IONÔMEROS DE VIDRO, DE USO EXCLUSIVO EM ODONTOLOGIA, COMPOSTO DE ABRASIVO A BASE DE ÓXIDO DE ALUMÍNIO E COSTADO DE POLIURETANO, DIÂMETRO DE 3/4 POLEGADAS, APRESENTADO EM CAIXA CONTENDO 50 DISCOS DE GRANULAÇÕES GROSSA, MÉDIA, FINA E SUPERFINA. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	350	51,41
43	14209	FIO DENTAL ENCERADO, ROLO COM 100 METROS; RESISTENTE A DESFIAMENTOS, SABOR HORTELA/MENTA. OBS.: CADA ROLO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.500	2,51
44	7968	PASTA BASE PARA TRATAMENTO DA ALVEOLITE - EMBALAGEM COM 10 GRAMAS. UTILIZADO COMO BARREIRA PÓS EXTRAÇÃO DENTÁRIA E PARA TRATAMENTO DE ALVEOLITES. EMBALAGEM COM DIZERES CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS. CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	70	27,15
46	109503	RESINA ODONTOLÓGICA COMPOSTA MICRO-HÍBRIDA FOTOPOLIMERIZÁVEL COR OA2, MATERIAL RESTAURADOR RESINOSO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPOSTO POR PARTÍCULAS MICROHÍBRIDAS (DE 0,03 A 0,8 MICRONS) COM BASE EM ACRILATOS CARGAS ORGÂNICAS E INORGÂNICAS, RESISTENTE A FLUÍDOS BUCAIS, RADIOPACA, USO ODONTOLÓGICO, APLICAÇÃO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES, ESMALTE E DENTINA, BRILHO E TRANSLUCIDEZ COMPATÍVEL COM A ESTRUTURA DENTAL, COMPATÍVEL COM OS ADESIVOS EXISTENTES NO MERCADO, SERINGA COM NO MÍNIMO 4G, EM MATERIAL OPACO, EMBOLO ROSQUEÁVEL, PACOTE OU CAIXA OU OUTRA FORMA DE EMBALAGEM COM LACRE INVOLÁVEL CONTENDO 01 SERINGA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA SERINGA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	100	14,14

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 Justiça



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, 05 JUL 2022

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

FRANCISCO FEITOSA

DE

MATOS:24890928391

Assinado de forma digital por

FRANCISCO FEITOSA DE

MATOS:24890928391

Dados: 2022.06.30 16:08:49

-03'00'

DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2021.00021637-08

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Atenção Básica.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 010/2022

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 337 /22

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

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.

05 JUL 2022

Campinas, _____



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: _____

E-mail da contratada: dental@higix.com.br.

FRANCISCO FEITOSA DE
MATOS:24890928391

Assinado de forma digital por
FRANCISCO FEITOSA DE
MATOS:24890928391
Dados: 2022.06.30 16:09:34 -03'00'

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

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

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