



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 338/19

Processo Administrativo nº: PMC.2019.00000335-73

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Pregão Eletrônico nº 104/2019

Objeto: Registro de Preços de pacotes Teste Desafio e Teste Tipo Bowie & Dick, e pacote Teste Desafio Pronto, com fornecimento de incubadora em comodato.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**, inscrita no CNPJ sob nº 52.202.744/0001-92, 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	Cód.	Material	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
01	60378	PACOTE TESTE TIPO BOWIE & DICK COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CONSTITUÍDO NO MÍNIMO POR UMA FOLHA DE TESTE IMPRESSA COM INDICADOR QUÍMICO SENSÍVEL AO VAPOR E INDICADOR QUÍMICO, CLASSE I; - ATÓXICO, LIVRE DE METAIS PESADOS, EM CONFORMIDADE COM A ISO 11140-1; - PAPEL TESTE DEVERÁ APÓS EXPOSIÇÃO DE 3,5 A 4 MINUTOS A 134°C EM AUTOCLAVE PRÉ-VÁCUO NO CICLO DE BOWIE & DICK, MUDAR UNIFORMEMENTE DE COR CLARA PARA COR ESCURA, POSSIBILITANDO A LEITURA DOS SEGUINTE PARÂMETROS: A) REMOÇÃO DE AR (AR RESIDUAL) B) PENETRAÇÃO DO VAPOR C) PRESENÇA OU AUSÊNCIA DE GASES NÃO CONDENSÁVEIS D) SUPERAQUECIMENTO OU TEMPO PROLONGADO DE EXPOSIÇÃO E DE UMIDADE DE VAPOR - A FOLHA TESTE DEVE ESTAR DISPOSTA ENTRE CAMADAS DE FOLHAS DE UM PAPEL POROSO, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM QUE FORME UM PACOTE, COM INDICADOR DE PROCESSO DE ESTERILIDADE; - EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE INDICADOR DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO E DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA PACOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	11.250	8,75

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 8.538/15.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 16 AGO. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

Representante Legal: *Ricardo Novaes Carmona*

RG nº *23.577.768-7*

CPF nº *259.302.366-60*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00000335-73

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de pacotes Teste Desafio e Teste Tipo Bowie & Dick, e pacote Teste Desafio Pronto, com fornecimento de incubadora em comodato.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 104/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM): 338 /19

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, 16 AGO. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Alessandra Márcia Vaz de Lima Chaste Silva

Cargo: Procuradora

CPF: 681 594 226 42 RG: MG 5 380 616

Data de Nascimento: 31 / 8 / 1971

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional alessandra.vaz.de.lima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 2116-0169 / 2116-0895

Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino 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: carmino.souza@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): _____

Assinatura: [assinatura]

Pela CONTRATADA:

Nome: Ricardo Neves Cabrerá

Cargo: Servidor Comercial

CPF: 259 302 368-60 RG: 23.577.768-7

Data de Nascimento: 08 / 12 / 1978

Endereço residencial completo: Av. Costábil Romano, 250, Rib. Preto - SP

E-mail institucional: licitacao.contratos@nacionalhospitalar.com.br; licitacao@nacionalhospitalar.com.br

E-mail pessoal: Ricardo.Cabrerá@nacionalhospitalar.com.br

Telefone(s): 16-3963-9090

Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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