



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **351** /17

Processo Administrativo nº PMC.2017.00015990-82

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 149/17

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 **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 43.295.831/0001-40, 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	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
1	59259	ARIPIPRAZOL 15MG - COMPRIMIDO. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	720	5,70
3	52542	BENICAR ANLO 40MG/5MG – COMPRIMIDOS. OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	420	1,37
8	50295	DIOVAN AMLO FIX 320/5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	900	2,49
9	48338	EBIX 10MG (CLORIDRATO DE MEMANTINA) - COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	720	2,27
16	45933	FINGOLIMOD (GILENYA) 0,5MG. OBS: CADA CÁPSULA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.350	186,99
18	37968	GALVUS MET 50+850MG (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA), APRESENTADO EM CAIXA CONTENDO 56 COMPRIMIDOS DE VILDAGLIPTINA + METFORMINA. CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	75	130,99
31	41852	RITALINA LA 30 MG, COMPRIMIDO, CAIXA COM 30 UNIDADES. OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	15	161,68
34	49956	STALEVO (LEVODOPA, CARBIDOPA E ENTACAPONA) 50/12,5/200 MG. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.170	4,30
38	59265	TRILEPTAL SUSPENSÃO ORAL 6% - FRASCO COM 100 ML. OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	80	35,00

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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, 19 OUT. 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Representante Legal:
RG nº
CPF nº

Jose Benfantele
158311693
06002443851



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00015990-82

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Interlab Farmacêutica Ltda

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 149/17

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

Ata de Registro de Preços nº **351**/17

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO**, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos **CIENTES**, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Campinas, 19 OUT. 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

e-mail pessoal: _____

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

e-mail institucional: elcio@interlab.com.br

e-mail pessoal: _____