



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 353 / 23

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00092236-41

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 042/2023

**Objeto:** Registro de Preços de insulinas, contraceptivos e outros hormônios.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **AVARÉMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 11.195.057/0001-00, 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\$)
01	7958	LEVONORGESTREL 0,15 MG ETINILESTRADIOL 0,03 MG, CARTELA CONTENDO 21 CPS, COM IDENTIFICAÇÃO DOS DIAS DA SEMANA NO RÓTULO. <b>OBS.: CADA CARTELA EQUIVALE A UMA PEÇA</b>	PÇ	43.650	2,09
02	24226	INSULINA NPH HUMANA 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES, PARA USO ADULTO E PEDIÁTRICO, APRESENTADA EM FRASCO COM 10ML LOTE COM 100 FRASCOS. <b>OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	1.125	2.240,00
05	26396	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES, PARA USO ADULTO E PEDIÁTRICO, APRESENTADA EM FRASCO COM 10 ML. LOTE COM 100 FRASCOS. <b>OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	300	2.250,00

**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 epígrafado.

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 8.538/2015.

LUÍZ ANTONIO DOS SANTOS  
SANTOS:06809379860  
860  
Assinado de forma eletrônica por LUÍZ ANTONIO DOS SANTOS:06809379860  
Data: 2023.05.14 08:59:56 -03'00'



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

Campinas, 22 JUN. 2023

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde

**LUIZ ANTONIO  
DOS  
SANTOS:06809379  
860**

Assinado de forma digital  
por LUIZ ANTONIO DOS  
SANTOS:06809379860  
Dados: 2023.06.14  
09:00:15 -03'00'

**AVARÉMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Representante Legal:LUIZ ANTONIO DOS SANTOS

CPF nº 068.093.798-60



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00092236-41

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de insulinas, contraceptivos e outros hormônios.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 042/2023

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** AVARÉMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 353/23**

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.

Campinas, 22 JUN. 2023

LUIZ ANTONIO  
DOS  
SANTOS:06809  
379860 Assinado de forma  
digital por LUIZ  
ANTONIO DOS  
SANTOS:06809379860  
Data: 2023.06.14  
09:00:29 -03'00'



### 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: LUIZ ANTONIO DOS SANTOS  
Cargo: ADMINISTRADOR  
CPF: 068.093.798-60  
E-mail da contratada: [avaremed@hotmail.com](mailto:avaremed@hotmail.com) / [la68santos@gmail.com](mailto:la68santos@gmail.com)  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
LUIZ ANTONIO DOS SANTOS:06809379860  
Assinado de forma digital por LUIZ ANTONIO DOS SANTOS:06809379860  
Dados: 2023.06.14 09:00:46 -03'00'

#### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

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

#### GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_