



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 358/18

Processo Administrativo nº PMC.2018.00004855-47

Interessado: Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 124/18

Objeto: Registro de Preços de produtos de higiene pessoal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **COMPEI PRODUTOS COMERCIAIS EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 11.768.299/0001-45, 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\$)
04	60.258	ESCOVA DENTAL PARA ADULTO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CABO CONFECCIONADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, MEDINDO DE 16 A 18 CM, CABEÇA ARREDONDADA COM LIMPADOR DE LÍNGUA, COMPOSTA DE CERDAS EM NYLON, AGRUPADAS EM TUFOS COM NO MÍNIMO 5 CERDAS CADA, GRAU DE DUREZA DAS CERDAS: MÉDIO, EMBALADAS EM BLISTER INDIVIDUALMENTE.	PÇ	22.500	1,43
08	60.258	ESCOVA DENTAL PARA ADULTO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CABO CONFECCIONADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, MEDINDO DE 16 A 18 CM, CABEÇA ARREDONDADA COM LIMPADOR DE LÍNGUA, COMPOSTA DE CERDAS EM NYLON, AGRUPADAS EM TUFOS COM NO MÍNIMO 5 CERDAS CADA, GRAU DE DUREZA DAS CERDAS: MÉDIO, EMBALADAS EM BLISTER INDIVIDUALMENTE.	PÇ	7.500	1,43
17	14.209	FIO DENTAL ENCERADO, ROLO COM 100 METROS; RESISTENTE A DESFIAMENTOS, SABOR HORTELA/MENTA. OBS.: CADA ROLO EQUIVALE À UMA PEÇA	ROLO	3.000	1,35
51	42.570	FIO DENTAL PARA LIMPEZA DOS DENTES, PARA USO INFANTIL, COMPOSTO DE MULTIFILAMENTOS BICOMPONENTES BANHADOS POR CERA, EMBALAGENS DE 50 METROS.	PÇ	600	1,10
57	45.436	CREME DENTAL INFANTIL BAIXA ABRASIVIDADE COM FLÚOR, ATIVO, SABOR UVA, TUTTI FRUTI OU MORANGO, EMBALAGEM DE PAPELÃO CONSTANDO RECOMENDAÇÕES SOBRE O USO DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, EMBALAGEM:TUBO DE APROXIMADAMENTE 50 GRAMAS.	TUBO	1.500	2,15

6



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



63	25.123	FILTRO SOLAR, COM FPS 30, LIVRE DE ÓLEO, LOÇÃO CREMOSA, NÃO GORDUROSA, DE FÁCIL APLICAÇÃO, QUE HIDRATA A PELE, EVITANDO O RESSECAMENTO PROVOCADO PELO SOL; QUE PROTEJA A PELE DOS EFEITOS NOCIVOS DAS RADIAÇÕES UV-A E UV-B. CONTEÚDO 100 A 120 ML.	FRASCO	800	7,00
----	--------	---	--------	-----	------

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; 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.

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

Campinas, 11 SET. 2018

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

COMPEI PRODUTOS COMERCIAIS EIRELI - ME

Representante Legal: GABRIEL DE CARVALHO

RG nº 24.882.203-8

CPF nº 367.767.957-38



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00004855-47

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos.

OBJETO: Registro de Preços de produtos de higiene pessoal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 124/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: Comepi Produtos Comerciais Eireli - Me

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 358 /2018

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, 11 SET. 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: ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: smpdc@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: GABRIEL DE CARVALHO ALVES

Cargo: Sócio Administrador

CPF: 167.767.957.38 RG: 24.882.223-8

Data de Nascimento: 28/11/1997

Endereço residencial completo: Av Monsenhor Felix 874 - Ap. 001

E-mail institucional: comepi.rio@gmail.com

E-mail pessoal: carvalhoalves.gabriel@gmail.com

Telefone(s): (21) 3755 2368

Assinatura: _____