



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/19

Processo Administrativo nº PMC.2017.00043852-11

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 173/18

Objeto: Registro de preços de materiais de enfermagem (compressas, ataduras, fitas adesivas, algodão, curativos e malhas).

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **G.M. VALÊNCIA – PRODUTOS HOSPITALARES - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 23.420.875/0001-48, 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.	DESCRIPTIVO	Qtde.	unidade	R\$ UNIT.
17	16264	FITA ADESIVA CIRÚRGICA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - MEDINDO 10 CM X 4,5 M; - CONFECCIONADA EM RAYON VISCOSO, POROSO, IMPREGNADO DE MASSA ADESIVA À BASE DE POLIACRILATO BRANCO E HIPOALERGÊNICO, DISTRIBUÍDA UNIFORMEMENTE, QUE PERMITA ADEQUADA FIXAÇÃO E RÁPIDA ADERÊNCIA, FLEXIBILIDADE QUE ACOMPANHE AS DOBRAS DA PELE, BORDAS DEVIDAMENTE ACABADAS QUE IMPEÇA SOLTURA DE FIOS; - APRESENTADA ENROLADA EM CARRETEL PLÁSTICO, COM PROTEÇÃO EXTERNA EM CILINDRO DE PLÁSTICO PARA CONSERVAÇÃO; - NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - OBS.: CADA ROLO EQUIVALE A UMA PEÇA.	9.000	PC	4,99
27	8423	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - LARGURA DE 10 A 12 CM; - COMPRIMENTO DE 1,50 A 1,80 M; - CONFECCIONADA EM RAMA 100 % ALGODÃO CRU, ISENTO DE SUBSTÂNCIAS ALERGÊNICAS; - ESPESSURA DE 3 MM COM CAMADAS CONTÍNUAS ENROLADAS SOBRE SI, COMPACTAS E UNIFORME EM TODA A SUA EXTENSÃO, QUE EVITE SOLTURA DAS FIBRAS, COM BORDAS UNIFORMES E APARADAS; - DENSIDADE ACEITÁVEL DE IMPUREZAS ATÉ 3 UNIDADES/CM²; - EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - OBS.: CADA ATADURA EQUIVALE A UMA PEÇA.	1.000	PC	0,77

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.

4



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.

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, 17 JAN 2013

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

G.M. VALÊNCIA – PRODUTOS HOSPITALARES - ME

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

23.420.875/0001-48
Insc. Est. 703.013.128.111
C. M. VALENCIA - PRODUTOS
HOSPITALARES - ME
R. Prof. Francisco Morato, 499- FT-2
CENTRO - CEP: 13.890-000
UCHÔA - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00043852-11

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: G.M. VALÊNCIA – PRODUTOS HOSPITALARES - ME

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 173/18

Objeto: Registro de preços de materiais de enfermagem (compressas, ataduras, fitas adesivas, algodão, curativos e malhas).

Ata de Registro de Preços nº 036/19

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, 17 JAN. 2019



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: 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: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Gimenez Matheus Valenciano

Cargo: Proprietário

CPF: 033.142.978-07 RG: 8.352.711-4

Data de Nascimento: 05/12/1959

Endereço residencial completo: Av. Mario Vellani B. São José nº 499

E-mail institucional: cirurgica_gmv@yahoo.com.br

E-mail pessoal: cirurgica_gmv@yahoo.com.br

Telefone(s): 17-3826-3023

Assinatura: _____

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