



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **360** / 21

Processo Administrativo: PMC.2021.00020831-86

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 191/2021

Objeto: Registro de Preços de serviços de infraestrutura, incluindo montagem, instalação e desmontagem de tendas, com fornecimento de material, para auxiliar na organização dos atendimentos realizados pelas Unidades de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **FAZ EVENTOS E LOCAÇÕES EIRELI.**, inscrita no CNPJ sob nº 09.722.678/0001-52, 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	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
01	108041	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – TENDA 3M X 3M (1ª DIÁRIA)	50	260,00
02	108042	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - TENDA 3M X 3M (2ª E DEMAIS DIÁRIAS)	7.250	7,50
03	68700	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FECHAMENTO PARA TENDA 3MX3M (1ª DIÁRIA)	50	20,00
04	68701	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FECHAMENTO PARA TENDA 3MX3M (2ª E DEMAIS DIÁRIAS)	7.250	2,00
05	108043	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - TENDA 5MX5M -TIPO 1 (1ª DIÁRIA)	06	520,00
06	10844	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - TENDA 5MX5M -TIPO 1 (2ª E DEMAIS DIÁRIAS)	200	10,00
07	68714	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FECHAMENTO PARA TENDA 5MX5M (1ª DIÁRIA)	06	30,00
08	68715	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FECHAMENTO PARA TENDA 5MX5M (2ª E DEMAIS DIÁRIAS)	200	5,35

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; cédula de identificação; Planilha de Composição e Custos e 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.

Efetuar, se for o caso, a sua inscrição no Cadastro de Empresas não Estabelecidas no Município de Campinas – CENE Campinas, nos termos da Instrução Normativa DRM/GP nº 002, de 06 de dezembro de 2017, republicada no DOM de 21/02/2018.

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

Campinas, _____

31 AGO. 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

FAZ EVENTOS E
LOCAÇÕES

Assinado de forma digital por FAZ
EVENTOS E LOCAÇÕES
EIRELI:09722678000152
Dados: 2021.08.25 21:42:05 -03'00'

EIRELI:09722678000152

FAZ EVENTOS E LOCAÇÕES EIRELI.

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2021.00014528-62

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de serviços de infraestrutura, incluindo montagem, instalação e desmontagem de tendas, com fornecimento de material, para auxiliar na organização dos atendimentos realizados pelas Unidades de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 191/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: FAZ EVENTOS E LOCAÇÕES EIRELI.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 360 /21

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

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, 31 AGO. 2021

FAZ EVENTOS E
LOCACOES
EIRELI:09722678000152

Assinado de forma digital por FAZ
EVENTOS E LOCACOES
EIRELI:09722678000152
Dados: 2021.08.25 21:43:10 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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: FRANSERGIO MACHADO NEVES

Cargo: PROPRIETÁRIO

CPF: 266 907 778-12

E-mail da contratada: fazeventosme@yahoo.com.br.

Assinatura: _____

FAZ EVENTOS E LOCAÇÕES EIRELI/09722678000152

Assinado de forma digital por FAZ EVENTOS E LOCAÇÕES
EIRELI/09722678000152
Data: 2021.06.25 11:42:42 -0300

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

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