



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 377/17

Processo Administrativo nº PMC.2017.00007517-86

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 153/17

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\$)
14	42195	DIOVAN (VALSARTANA) 80 MG COMPRIMIDOS OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	450	1,97
15	57789	EFFIENT (CLORIDRATO DE PRASUGREL) 10 MG OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	390	5,85
19	49689	RITALINA LA 40 MG - COMPRIMIDOS OBS: CADA CAIXA COM 30 CPR EQUIVALE A 1 PEÇA	PÇ	13	169,49
26	39453	DIOVAN AMLO FIX (BESILATO DE ANLODIPINO + VALSARTANA) 160+5 MG OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	390	2,49
29	53180	FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAIXA COM 60 CÁPSULA + INALADOR OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	13	59,49
31	39769	GALVUS 50MG (VILDAGLIPTINA), APRESENTADO EM CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS. OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	60	132,70
34	49954	LEXAPRO (OXALATO DE ESCITALOPRAM) 15MG COMPRIMIDO OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	780	6,26
35	43511	LYRICA (PREGABALINA) 150MG, APRESENTADO EM CAIXAS COM 14 OU 28 COMPRIMIDOS. LOTE COM 28 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30	123,91
38	47772	OLMETEC (OLMESARTANA) 20 MG OBS: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	390	2,49

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, 06 NOV 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

José Bonifácio Gelli
15.831.169/3
060.024.438/51

l



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00007517-86

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Interlab Farmacêutica Ltda

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 153/17

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

Ata de Registro de Preços nº **377**/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, 06 NOV. 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: elcio@interlab.com.br