



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 383/23

Processo Administrativo: PMC.2022.00104481-63

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 057/2023

Objeto: Registro de Preços de medicamentos analgésicos e para saúde mental, na forma de solução injetável.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 07.094.705/0001-64, 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\$)
18	35129	MORFINA 10 MG/AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM AMPOLA COM 1 ML. OBS.: CADA AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	4.500	2,70

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 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 8.538/2015.

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, 23 JUN. 2023

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

GEISEL AMARAL
FERREIRA:0122423
4103

Assinado de forma digital por GEISEL AMARAL
FERREIRA:01224234103
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI,
Multipla v5, ou=18845096000154,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A1,
cn=GEISEL AMARAL FERREIRA:01224234103
Dados: 2023.06.13 08:10:00 -03'00'

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal: Geisel Amaral Ferreira
CPF nº 012.242.341-03

**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: GEISEL AMARAL FERREIRA
Cargo: PROCURADOR
CPF: 012.242.341-03
E-mail da contratada: licitacao2@hospsshop.com
Assinatura: _____

GEISEL
AMARAL
FERREIRA:0122
4234103

Assinado de forma digital por GEISEL
AMARAL FERREIRA:01224234103
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC
SOLUTI Multipla v5,
ou=18845096000154, ou=Presencial,
ou=Certificado PF A1, cn=GEISEL
AMARAL FERREIRA:01224234103
Dados: 2023.06.13 08:10:39 -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: _____