



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **042**/2020

Processo Administrativo nº PMC.2018.00043205-26

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 203/2019

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **GUSTAVO NICOLINO - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 26.551.165/0001-45, 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	Cód.	Descrição	Quant.	Un.	Valor Unit. (R\$)
23	8029	KIT ODONTOLÓGICO P/ CIMENTAÇÃO/FORRAMENTO, A BASE DE OXIFOSFATO DE ZINCO, COMPOSTO DE: - CIMENTO DE OXIFOSFATO DE ZINCO EM PÓ, EMBALADO EM FRASCO COM 28 GRAMAS; - LÍQUIDO PARA CIMENTO A BASE DE OXIFOSFATO DE ZINCO EM EMBALAGEM COM QUANTIDADE COMPATÍVEL COM A QUANTIDADE DE PÓ. OBS.: CADA CONJUNTO DE PÓ + LÍQUIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	300	PÇ	18,98
26	8017	FLUOR TÓPICO GEL, GEL TIXOTRÓPICO, CRISTAL SEM CORANTES, PARA USO TÓPICO.GRAU DE VISCOSIDADE MANTÉM O GEL NA MOLDEIRA SEM ESCORRER. SOB PRESSÃO, SUA VISCOSIDADE DIMINUI E O FLUOR PENETRA NAS ÁREAS INTERPROXIMAIS, USO ODONTOLÓGICO, FRASCO COM 200 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA	900	PÇ	3,96
37	7901	PARAMONOCLOFENOL CANFORADO, APRESENTADO EM FRASCO COM 20 ML. OBS : CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	200	PÇ	4,49
46	7904	SOLUCAO EVIDENCIADORA A BASE DE FUCSINA, APRESENTADA EM FRASCO DE VIDRO, COM 10 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PECA	120	PÇ	3,94
52	51615	TIRA DE POLIESTER PARA USO ODONTOLOGICO PARA ACABAMENTO DE RESTAURAÇÕES ODONTOLÓGICA EM RESINA COMPOSTA, TAMANHO MINIMO 10 X 120 X 0,05 MM SENDO RESISTENTE A RUPTURA E UMIDADE, LISA, TRANSPARENTE, NÃO ADERENTE A RESINA, EMBALAGEM COM NO MINIMO 50 UNIDADES CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA LOTE COM 50 TIRAS EQUIVALE A UMA PEÇA.	120	PÇ	1,00

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

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, 23 JAN. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

GUSTAVO NICOLINO - EPP

RG nº 47.365.724-7

CPF nº 537.296.768-22



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00043205-26

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 203/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: GUSTAVO NICOLINO - EPP

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 042 /2020

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, 13 JAN. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Danula Ribeiro Jr.
Cargo: agente de apoio à saúde (Farmácia)
CPF: 334.717.028-81 RG: 45.445.867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. Anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: danula.silva@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2416-0915
Assinatura: Danula Ribeiro Jr.

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Gustavo Nicolino
Cargo: Proprietário
CPF: 337.296.768-22 RG: 47.365.724-7
Data de Nascimento: 13/04/1991
Endereço residencial: Rua Antônio Braga, 15, R. Harmonia, Olímpia
E-mail institucional: dentalgn.gustavonicolino@gmail.com
E-mail pessoal: dentalgn.gustavo@gmail.com
Telefone(s): (11) 3279 3907
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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