



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 427/19

Processo Administrativo nº: PMC.2019.00012533-99

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Pregão Eletrônico nº 178/2019

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 22.480.778/0001-88, 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:

Lote	Item	Cód.	Material	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
01	01	52983	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL . DIÂMETRO DO ARO: 45 MM OBS1: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BOLSAS DE CÓDIGOS 52984 E 52985	PC	12.600	65,00
	02	52984	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA URINÁRIA, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTI-REFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DA FLANGE: 45 MM OBS: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52983	PC	5.400	40,00
	03	52985	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DA FLANGE: 45 MM OBS: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52983	PC	7.200	40,00

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 17 SET. 2019


CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

Andrea P. B. Von Zuben
Secretária Municipal de
Saúde em Exercício

Santa Lozano Ribeiro
CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI

Representante Legal:

RG nº *0.113.618*

CPF nº *377.419.118-21*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00012533-99

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 178/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: CIRÚRGICA CALIFÓRNIA EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM): 427 /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 SET. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Alexandria M. Vaz de Lima Chisté Silva

Cargo: Farmacêutico

CPF: 681597226-72

RG: 5380616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial completo: Av. Anchieta, 200 - 11º Andar - Centro

E-mail institucional: alexandria.vazdelima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: -

Telefone(s): 2116-0169 / 2116-0875

Assinatura: [Assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 264784768-12

RG: 23655948-5

Data de Nascimento: 24/4/74

Endereço residencial completo: -

E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): 2116-0587 / 2116-0233

Assinatura: [Assinatura]

[Assinatura]
Andrea P. B. Von Zuben
Secretária Municipal de
Saúde em Exercício

Pela CONTRATADA:

Nome: Santa Lozano Ribeiro

Cargo: Associa proprietária

CPF: 377.419.118-21

RG: 6.113.618

Data de Nascimento: 10/04/1938

Endereço residencial completo: R. do Realengo 164, loteamento cominhos

E-mail institucional: cirurgiacalifornia@uol.com.br Von cominhos / saude - campinas

E-mail pessoal: cirurgiacalifornia@uol.com.br

Telefone(s): (16) 3325-8777

Assinatura: Santa Lozano Ribeiro

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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