



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 434/22

**Processo Administrativo:** PMC.2021.00016131-14

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 088/2022

**Objeto:** Registro de Preços de cânulas, fios-guia e máscaras laríngeas.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 27.622.068/0001-69, 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\$)
31	47125	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRÉ-CURVADA PARA PERMITIR INSERÇÃO COM UMA DAS MÃOS E SEM NECESSIDADE DE DISPOSITIVOS DE INTRODUÇÃO E/OU VISUALIZAÇÃO; - DOTADA DE PROTETOR ANTI-MORDEDURA; - CUFF DE VEDAÇÃO ANATÔMICO COM VÁLVULA E LINHA DE INSUFLAÇÃO SEPARADA DO TUBO; - BARRA DE PROTEÇÃO CONTRA OBSTRUÇÃO DE EPIGLOTE; - CONECTOR PADRÃO DE 15 MM; - CONFECCIONADA EM POLÍMERO DE USO MÉDICO FLEXÍVEL; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, COM EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. <b>OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	250	37,00
32	47126	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRÉ-CURVADA PARA PERMITIR INSERÇÃO COM UMA DAS MÃOS E SEM NECESSIDADE DE DISPOSITIVOS DE INTRODUÇÃO E/OU VISUALIZAÇÃO; - DOTADA DE PROTETOR ANTI-MORDEDURA; - CUFF DE VEDAÇÃO ANATÔMICO COM VÁLVULA E LINHA DE INSUFLAÇÃO SEPARADA DO TUBO; - BARRA DE PROTEÇÃO CONTRA OBSTRUÇÃO DE EPIGLOTE; - CONECTOR PADRÃO DE 15 MM; - CONFECCIONADA EM POLÍMERO DE USO MÉDICO FLEXÍVEL; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, COM EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. <b>OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	250	37,00

**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.

CARLA JACUBOSKI  
PADILLA DE  
OLIVEIRA:29019504851

Assinado de forma digital por CARLA JACUBOSKI PADILLA DE OLIVEIRA:29019504851  
Dados: 2022.08.15 09:14:48 -03'00'



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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

Campinas, 24 AGO. 2022

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

CARLA JACUBOSKI PADILLA Assinado de forma digital por CARLA JACUBOSKI  
DE OLIVEIRA:29019504851 PADILLA DE OLIVEIRA:29019504851  
Dados: 2022.07.28 17:30:56 -03'00'

**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI**

Representante Legal:

CPF nº



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2021.00016131-14

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de cânulas, fios-guia e máscaras laringeas.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 088/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 434 /22

**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, 24 AGO. 2022



# 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: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

E-mail da contratada: [licitacao@topcarehospitalar.com.br](mailto:licitacao@topcarehospitalar.com.br).

Assinatura: \_\_\_\_\_

CARLA JACUBOSKI  
PADILLA DE  
OLIVEIRA:29019504851

Assinado de forma digital por  
CARLA JACUBOSKI PADILLA DE  
OLIVEIRA:29019504851  
Dados: 2022.08.15 09:15:43 -03'00'

### 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.