



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **450**/17

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00018776-60

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 173/17

**Objeto:** Registro de Preços de medicamento em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 23.312.871/0001-46, 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.	Material	Qt.	Un.	Valor Unit. (R\$)
4	49820	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML – XAROPE. CADA FRASCO COM 120 ML EQUIVALE A UMA PEÇA.	70	PÇ	20,00
10	35852	GLIMEPIRINA 2 MG, APRESENTADO EM CAIXAS COM 30 COMPRIMIDOS. CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	35	PÇ	26,50
17	53492	NAPROXENO SÓDICO 550 MG COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	900	PÇ	1,08
29	59293	ZOLPIDEM 10 MG COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	390	PÇ	1,36

**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.

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

Campinas, 28 NOV. 2017

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

**EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP.**

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME  
CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910  
I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655  
exemplarmed@bol.com.br  
Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista  
CEP 99704-080 - Erechim - RS

Representante Legal:  
RG nº  
CPF nº

Cassiano Rodrigo Chmiel  
CPF 948 635 630-00  
RG 6068402632



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00018776-60

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Exemplarmed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. - EPP.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 173/17

**Objeto:** Registro de Preços de medicamento em atendimento a Mandados Judiciais.

**Ata de Registro de Preços nº** **450**<sub>17</sub>

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a 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, declaramos estar 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 n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 20 NOV. 2017

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

**EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP.**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

e-mail institucional: [exemplarmed@bol.com.br](mailto:exemplarmed@bol.com.br)

Cassiano Rodrigo Chmiel

CPF 948 635 630-00

RG 6068402632

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

**Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME**

CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910

I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655

[exemplarmed@bol.com.br](mailto:exemplarmed@bol.com.br)

Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista

CEP 99704-080 - Erechim - RS