



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **451** /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 **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 43.295.831/0001-40, 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\$)
1	59642	ARIPIPRAZOL 10 MG. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	450	PÇ	2,40
3	40768	CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	100	PÇ	68,75
7	41495	EVEROLIMO 10 MG (AFINITOR) COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	390	PÇ	326,61
14	53175	LIORESAL (BACLOFENO) 10 MG - COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	780	PÇ	1,18
16	39177	LUCENTIS 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (RANIBIZUMABE), APRESENTADO EM CAIXA CONTENDO FRASCO-AMPOLA 0,23 ML + SERINGA + AGULHA + FILTRO PARA INJEÇÃO. CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	180	PÇ	2.950,00

**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.

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

**INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

*Jm Bonifacio Belli*  
15.831.1693  
0600244385



# 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:** Interlab Farmacêutica Ltda.

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

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

**Ata de Registro de Preços nº** 451/17

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, damo-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, 28 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: \_\_\_\_\_

**INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**

Representante Legal: *Jose Bonifacio*

RG nº *15.831.169-3*

CPF nº *060.24438-5*

e-mail institucional: [elcio@interlab.com.br](mailto:elcio@interlab.com.br)

e-mail pessoal: *Jose Bonifacio@interlab.com.br*