



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 451/22

**Processo Administrativo:** PMC.2021.00020547-55

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 045/2022

**Objeto:** Registro de Preços de "kits" diagnóstico, meios de cultura, glicose, bombona e outros insumos para uso do Laboratório Municipal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 25.067.657/0001-05, 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\$)
06	40318	SWAB PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO, COM HASTE EM PLÁSTICO FLEXÍVEL, FACILMENTE QUEBRÁVEL COM AS MÃOS E RESISTENTE AO PROCEDIMENTO A QUE SE DESTINA, COM 15 CENTÍMETROS DE COMPRIMENTO, EXTREMIDADE DE RAYON, NÃO ALGINATADO, ESTÉRIL, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM INDIVIDUAL COM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	75.000	0,39
09	8081	KIT PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES ATRAVÉS DE TESTE RÁPIDO, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRAFICO, EMPREGANDO CONJUGADO MONOCLONAL DE FASE SÓLIDA QUE IDENTIFICA SELETIVAMENTE HEMOGLOBINA NAS AMOSTRAS, COM ALTO GRAU DE SENSIBILIDADE E ESPECIFICIDADE. É IMPRESCINDÍVEL QUE AS AMOSTRAS NÃO REQUEIRAM DIETA PRÉVIA. CADA KIT DEVE CONTER CARTÕES TESTE E PAPEL TESTE, APLICADORES, SOLUÇÃO EXTRATORA SUFICIENTE E CONTROLE POSITIVO EM CADA CARTÃO, EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES. QUE POSSUA UM PLÁSTICO FLEXÍVEL E UM SISTEMA SIMPLES DE ROSQUEAMENTO DE FÁCIL MANUSEIO. QUE PERMITA UMA VISUALIZAÇÃO FÁCIL E UNIFORME DOS RESULTADOS POSITIVOS. OBS.: CADA 100 TESTES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	125	355,00
11	16449	TUBO PARA CONGELAMENTO CRIOGÊNICO EM POLIPROPILENO VIRGEM TRANSPARENTE, FUNDO CÔNICO OU REDONDO, MEDINDO DE 10 A 12,5 MM DE LARGURA x 80 A 92 MM DE COMPRIMENTO, CAPACIDADE 4 A 5 ML, COM TAMPA DE ROSCA E BASE DE SUSTENTAÇÃO. OBS.: CADA TUBO E EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	18.000	1,40
15	48685	PIPETA PASTEUR, GRADUADA, CAPACIDADE 3ML, DESCARTÁVEL, MULTIUSO, ESTÉRIL, FABRICADA EM POLIETILENO TRANSPARENTE E EM PEÇA ÚNICA, COMPRIMENTO 150 MM. OBS.: CADA PIPETA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	20.000	0,23
16	71396	ESTANTE CONFECCIONADA EM METAL E REVESTIDA EM PVC COM CAPACIDADE PARA 40 A 50 TUBOS DE 13 MM DE DIAMETRO, COM ABERTURA DO VÃO DE 15X15MM, COM LATERAL DE ALTURA MÁXIMA DE 55 MM. OBS.: CADA ESTANTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	150	45,00
19	35817	KIT PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ROTAVÍRUS EM AMOSTRAS DE FEZES HUMANAS USANDO TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO EM CASSETE, ATRAVÉS DE ANTICORPOS MONOCLONAIS ESPECÍFICOS PARA ROTAVÍRUS, COM SENSIBILIDADE > 99% E ESPECIFICIDADE > 97%.TESTE RÁPIDO, CONTENDO UM DILUENTE PRONTO E UM CASSETE PARA CADA AMOSTRA, E DE FÁCIL LEITURA, COM TEMPO DE LEITURA INFERIOR A 15 MINUTOS. EMBALADO	PÇ	8	200,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		INDIVIDUALMENTE. CADA CASSETE DEVE POSSUIR UMA REGIÃO DE CONTROLE PROCESSUAL INTERNO INDIVIDUALMENTE. ARMAZENAMENTO DO KIT EM TEMPERATURA AMBIENTE. OBS.: CADA 50 TESTES EQUIVALE A UMA PEÇA.			
20	53693	KIT PARA DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI NO SORO HUMANO POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, QUE VENHA A COMPANHADO DE LÂMINAS COM ÁREAS REATIVAS COM SUSPENSÃO DO ANTÍGENO TRYPANOSOMA CRUZI; LAMÍNULAS; ANTIGAMAGLOBULINA HUMANA IGG OU TOTAL MARCADA COM ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA; TAMPÃO FOSFATO-SALINO (PBS) CONCENTRADO, GLICERINA TAMPONADA E CORANTE AZUL DE EVANS PRONTOS PARA USO; SORO CONTROLE POSITIVO E SORO CONTROLE NEGATIVO. A INCUBAÇÃO DEVERÁ SER EM TEMPERATURA E CONDIÇÕES DE UMIDADE AMBIENTES. OBS.: CADA 60 TESTES EQUIVALEM A UMA PEÇA.	PÇ	15	1.000,00
22	27885	SWAB EM TUBO DE POLIPROPILENO COM MEIO DE TRANSPORTE STUART, COM HASTE PLÁSTICA SIMPLES, ESTÉRIL, FLEXÍVEL COM PONTA EM FIBRAS DE RAYON, EM CARTUCHO PLÁSTICO QUE MANTENHA O MEIO DE CULTURA ÍNTEGRO E NÃO DESLIZE APOS INOCULAÇÃO. ETIQUETADO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE. OBS.: CADA SWAB EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	2.500	2,00
23	40781	TUBO COM MEIO DE CULTURA TODD HEWITT LÍQUIDO DE 5 À 10 ML, SELETIVO PARA ISOLAMENTO DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE, TAMBÉM DENOMINADO ESTREPTOCOCO DO GRUPO B DE LANCEFIELD, EM AMOSTRAS CONTENDO FLORA MISTA. O MEIO DE CULTURA DEVERÁ SER ADICIONADO DE ANTIBIÓTICO GENTAMICINA OU COLISTINA E ÁCIDO NALIDÍXICO. OBS: CADA TUBO EQUIVALE À UMA PEÇA.	PÇ	2.000	6,52
24	41256	MEIO DE CULTURA EM PLACA CONTENDO ÁGAR CROMOGÊNICO PARA UTILIZAÇÃO EM ISOLAMENTO, CONTAGEM, DETECÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DE PATÓGENOS DO TRATO URINÁRIO, INCLUINDO GRAM NEGATIVOS E GRAM POSITIVOS EM PLACAS DESCARTÁVEIS ESTÉREIS 90X15MM. OBS: CADA PLACA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.400	5,10
25	41265	KIT PARA IDENTIFICAÇÃO DE ESTREPTOCOCOS B-HEMOLÍTICO A PARTIR DE AMOSTRAS CLÍNICAS CONTENDO FLORA MISTA, COMPOSTO DE UMA PLACA DE ÁGAR TODD HEWITT DE 9 CM DE DIÂMETRO E ESPESSURA MÍNIMA DE 5MM E UMA FITA DE PAPEL IMPREGNADO COM SOLUÇÃO DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS HEMOLÍTICO PARA A REALIZAÇÃO DE TESTE DE CAMP. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.000	34,94
27	8161	LÂMINA PARA MICROSCOPIA DE BACILOSCOPIA DE BK, LISA, DE EXCELENTE QUALIDADE, SEM RISCOS, INTERFOLHADAS, CONFECIONADAS EM VIDRO, PRÉ-LAVADAS, QUIMICAMENTE NEUTRAS, LATERAIS LAPIDADAS, BORDA FOSCA DIMENSÕES: COMPRIMENTO: MÍN. 75 MM - MÁX. 77 MM; LARGURA: MIN. 25 MM - MÁX. 27 MM; ESPESSURA: MÍN.1,0 MM - MÁX. 1,2 MM, CAIXA CONTENDO 50 UNIDADES. OBS.: CADA CAIXA COM 50 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	160	10,90
28	33341	LÂMINA DE VIDRO, LISA, SEM BORDA FOSCA, LIMPA, PARA MICROSCOPIA DE PARASITOLOGIA E URINÁLISES, MEDINDO 26 X 76 MM, ESPESSURA 1,0 A 1,2 MM, APRESENTADO EM CAIXA COM 50 UNIDADES. OBS.: CADA CAIXA COM 50 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.600	9,40

**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.

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 8.538/2015.

GILMAR  
Assinado de forma digital  
por GILMAR  
CHIZZOLINI:78  
Dados: 2022.08.03 14:57:32  
085918820  
0300



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

25 AGO, 2022

Campinas,

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

**GILMAR**

**CHIZZOLINI:7**

**8085918820**

Assinado de forma digital por GILMAR CHIZZOLINI:78085918820

Dados: 2022.08.03 14:57:22 -03'00'

**MEDICAL CHIZZOLINI LTDA**

Representante Legal:

CPF nº

**GILMAR**

**CHIZZOLINI:7**

**8085918820**

Assinado de forma digital por GILMAR CHIZZOLINI:78085918820  
Dados: 2022.08.03 14:57:13 -03'00'



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2021.00020547-55

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de "kits" diagnóstico, meios de cultura, glicose, bombona e outros insumos para uso do Laboratório Municipal.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 045/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 451 /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, \_\_\_\_\_

25 AGO. 2022

GILMAR  
CHIZZOLINI:780  
85918820

Assinado de forma digital  
por GILMAR  
CHIZZOLINI:78085918820  
Dados: 2022.08.03 14:57:02  
-03'00'



# 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: Gilmar Chizzolini  
Cargo: Diretor  
CPF: 780.859.188-20  
E-mail da contratada: comercialchizzolini@gmail.com.  
Assinatura: \_\_\_\_\_

GILMAR  
CHIZZOLINI:78085918  
820  
Assinado de forma digital por  
GILMAR CHIZZOLINI:78085918820  
Dados: 2022.08.03 14:56:49 -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.