



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 463 /23

Processo Administrativo: PMC.2022.00101302-36

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 084/2023

Objeto: Registro de Preços de materiais odontológicos.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 28.820.255/0001-10, 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\$)
08	8246	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA TÓPICA PARA USO ODONTOLÓGICO EM FRASCO COM 10 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	460	13,78
10	8427	SUGADOR DE SALIVA CONFECCIONADO EM PLÁSTICO, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTADO EM EMBALAGEM COM 40 UNIDADES. OBS.: CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	5.000	7,20
11	8811	TAÇA DE BORRACHA PARA POLIMENTO, PARA CONTRA-ANGULO. OBS.: CADA TAÇA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.250	1,21
12	8879	TIRA DE LIXA DE AÇO DE 6 MM - CAIXA COM 12 UNIDADES. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	740	6,60
14	9186	ÓLEO PARA ALTA ROTAÇÃO, CONTRA ÂNGULO E PEÇA DE MÃO, PARA USO EM ODONTOLOGIA, TIPO SPRAY. COMPOSIÇÃO: ÓLEO MINERAL DE BAIXA VISCOSIDADE, ELEVADO GRAU DE PUREZA COM AÇÃO DETERGENTE, BUTANO E PROPANO. PESO: 143 GR. APRESENTADO EM FRASCOS DE 200 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	310	18,20
18	51614	CARIOSTÁTICO 30% A BASE DE NITRATO DE PRATA, HIDRÓXIDO DE AMÔNIA E ÁCIDO FLUORÍDRICO. FRASCO COM 5 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	20	23,59
20	72806	BICARBONATO DE SÓDIO, SABOR MENTA, PARA USO EM APARELHOS DE PROFILAXIA DE DIVERSAS MARCAS SEM CAUSAR VAZAMENTOS DE PÓ NO APARELHO OU EXAGERADA VAZÃO DE SAL PELA PONTA POR TER GRANULAÇÃO MUITO FINA. EMBALADO EM FRASCOS DE 250 GRAMAS, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS.: CADA FRASCO DE 250 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	300	11,61

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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 epigrafo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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.

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.

08 AGO. 2023

Campinas, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

JULIANA

CAROLINA

ZANINELLI

LADEIRA:050

53669910

Assinado de forma
digital por JULIANA
CAROLINA
ZANINELLI
LADEIRA:050536699

10
Dados: 2023.07.07
17:47:31 -03'00'

SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00101302-36

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais odontológicos.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 084/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 463 /23

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.

08.AGO. 2023

Campinas, _____

**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@licitacoes.londrina.br / nfelondrinasc@gmail.com
Assinatura: _____

JULIANA CAROLINA
ZANINELLI
LADEIRA:05053669910

Assinado de forma digital por
JULIANA CAROLINA ZANINELLI
LADEIRA:05053669910
Dados: 2023.07.07 17:47:56 -03'00'

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 819.609.998-34
Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____
Assinatura: _____