



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **474**/18

Processo Administrativo nº PMC.2017.00037002-10

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 086/18

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **T. D. & V. COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 10.696.932/0001-74, 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	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
14	8008	RESINA COMPOSTA MICRO - HÍBRIDA FOTOPOLIMERIZAVEL COR A-3 COMPOSIÇÃO: ZIRCÔNIA/SILICA, A CARGA INORGÂNICA REPRESENTA 60% EM VOLUME (SEM SILANO) COM UM TAMANHO MÉDIO DE PARTÍCULAS NA FAIXA ENTRE 0,19 A 3,3 MICRONS. ACONDICIONADA EM BISNAGA COM 4 GRAMAS. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	900	19,75
15	8006	RESINA COMPOSTA MICRO - HÍBRIDA FOTOPOLIMERIZAVEL COR B-2 COMPOSIÇÃO: ZIRCÔNIA/SILICA, A CARGA INORGÂNICA REPRESENTA 60% EM VOLUME (SEM SILANO) COM UM TAMANHO MÉDIO DE PARTICULAS NA FAIXA ENTRE 0,19 A 3,3 MICRONS. ACONDICIONADA EM BISNAGA COM 4 GRAMAS. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	800	19,75
16	8020	RESINA COMPOSTA MICRO PARTÍCULA FOTOPOLIMERIZAVEL COR A-2 COMPOSIÇÃO: PRODUZIDA COM BASE EM URETANO DIMETILACRILATO (DIOXIDO DE SILÍCIO, ALTA MENTE DISPERSO 0,02 - 0,07 MICRAS E FRAGMENTOS POLIMERIZADOS 10 - 20 MICRAS. ACONDICIONADO EM BISNAGA COM 4 GRAMAS. OBS: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	800	24,75
19	24515	KIT DE CIMENTO DE IONOMERO DE VIDRO AUTO-POLIMERIZAVEL PARA RESTAURAÇÃO, CONTENDO FRASCO DE PÓ COM 10 GRAMAS E FRASCO DE LIQUIDO COM QUANTIDADE COMPATÍVEL COM A QUANTIDADE DE PÓ. OBS: CADA CONJUNTO COM PO + LIQUIDO EQUIVALE A 1 PEÇA.	PÇ	1.200	15,44

Handwritten signature and initials



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



20	8007	RESINA COMPOSTA MICRO - HIBRIDA FOTOPOLIMERIZAVEL COR C-2. COMPOSIÇÃO: ZIRCÔNIA/SILICA, A CARGA INORGÂNICA REPRESENTA 60% EM VOLUME (SEM SILANO) COM UM TAMANHO MÉDIO DE PARTÍCULAS NA FAIXA ENTRE 0,19 A 3,3 MICRONS. ACONDICIONADA EM BISNAGA COM 4 GRAMAS. OBS.: CADA BISNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	750	24,75
----	------	---	----	-----	-------

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 epigrafo.

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 8.538/15.

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

Campinas, 29 OUT. 2018


CÁRMINE ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde
Mônica R. P. T. M. Nunes
Secretária Municipal
de Saúde em Exercício


T. D. & V. COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Representante Legal: MARCO ANTONIO ROCHA SASSIM

RG nº 8079215516

CPF nº 001.933.500-84



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2017.00037002-10

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 086/2018

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: T. D. & V. COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 474/2018

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, conforme dados abaixo indicados, 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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, 29 OUT. 2018

M

d



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: _____
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: MARIO ANTONIO ROCHA GESSIM
Cargo: SÓCIO - GERENTE
CPF: 001.933.500.84 RG: 8079215516
Data de Nascimento: 06/08/1982
Endereço residencial completo: RUA SANTOS JUM011, 226/301 - Osório-RS
E-mail institucional: licitacao@litoralsaude.com.br
E-mail pessoal: mario@litoralsaude.com.br
Telefone(s): (51) 3601.0063
Assinatura: _____