



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 475 /23

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00103200-19

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 144/2023

**Objeto:** Registro de Preços de serviços gráficos e comunicação visual.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **LETRA XPS NEGÓCIOS E SERVIÇOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 26.726.617/0001-82, 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:

LOTE 02 – COMUNICAÇÃO VISUAL					
Item	Código	Descrição (*)	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
09	156631	<b>BANNER 0,90 X 1,20 CM</b> LONA VINILIZADA, BASTÃO EM MADEIRA, PONTEIRA PLÁSTICA PARA BANNER, FRENTE ÚNICA, IMPRESSÃO COLORIDA, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.	UN	100	33,75
10	156632	<b>FAIXA TIPO I</b> LONA IMPRESSA COM ACABAMENTO EM MADEIRA, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE ABRAÇADEIRAS DE NYLON DE 50 CM DE COMPRIMENTO, NECESSÁRIAS PARA FIXAÇÃO DA FAIXA, COM INSTALAÇÃO DA MESMA NOS LOCAIS INDICADOS PELOS DEPARTAMENTOS, TAMANHO 3,0 M X 0,80 M, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.	UN	100	80,00
11	156633	<b>PLACAS DE COMUNICAÇÃO EM PS 3 MM IMPRESSA</b> , 58 CM X 10 CM, PLACAS PS 3 MM, COM ADESIVO VINIL COM IMPRESSÃO DIGITAL EM ALTA RESOLUÇÃO APLICADO, ACABAMENTO EM REFILE COM CANTOS RETOS E PONTOS DE DUPLA FACE NO VERSO, INCLUSO INSTALAÇÃO, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.	UN	50	16,99
12	156634	<b>PLACAS DE COMUNICAÇÃO EM PS 3 MM IMPRESSA</b> , 58 CM X 18,5 CM, PS 3 MM COM ADESIVO VINIL COM IMPRESSÃO DIGITAL EM ALTA RESOLUÇÃO APLICADO, ACABAMENTO EM REFILE E COM CANTOS RETOS E PONTOS DE DUPLA FACE NO VERSO, INCLUSO INSTALAÇÃO, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.	UN	50	25,50

(\*) **VIDE ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO NO PROJETO BÁSICO - ANEXO V.**

**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 epigrafado.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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

Campinas, 30 AGO. 2023

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CLECIO BARROS DE LIMA  
Data: 23/08/2023 18:21:34-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**LETRA XPS NEGÓCIOS E SERVIÇOS LTDA.**

Representante Legal: CLECIO BARROS DE LIMA  
CPF nº 324.179.128-99



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00103200-19

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de serviços gráficos e comunicação visual.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 144/2023

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** LETRA XPS NEGÓCIOS E SERVIÇOS LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 475 /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.

Campinas, 30 AGO. 2023



# 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: CLECIO BARROS DE LIMA  
Cargo: SOCIO/ADMINISTRADOR  
CPF: 324.179.128-99  
E-mail da contratada: timedelicitar@gmail.com / licitacoes@letraxps.com.br  
Assinatura: \_\_\_\_\_

gov.br

Documento assinado digitalmente  
CLECIO BARROS DE LIMA  
Data: 24/08/2023 17:31:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

## 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: \_\_\_\_\_