



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 481/19

Processo Administrativo: PMC.2018.00021931-61

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 043/2019

Objeto: Registro de Preços de tubos e outros materiais de coleta para uso no Laboratório Municipal e na Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SALVI LOPES & CIA. LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 82.478.140/0001-34, 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	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
14	8175	Pote descartável estéril para coleta de urocultura e coleta de escarro, confeccionado em polipropileno resistente, transparente e incolor, graduado, em formato de pote redondo, com tampa de rosca que, para o fechamento total do frasco, permita que o encaixe da tampa se dê no máximo com até 1/3 de rotação, encaixe sem extravasamento do conteúdo, capacidade de 80 a 120 ml com diâmetro do bocal de no mínimo 5 cm. embalagem individual contendo os dados de identificação de acordo com a legislação vigente, com descrições legíveis e indelévels. obs.cada pote equivale a uma peça.	PC	150.000	0,38
15	8725	Pote descartável não estéril para coleta de urina e fezes, graduado, confeccionado em polipropileno resistente, transparente e incolor, graduado, em formato de pote redondo, com tampa com mínimo de duas voltas de rosca que para o fechamento total do frasco, que permita o encaixe da tampa em, no máximo, com até 1/3 de rotação das mãos, sem extravasamento do conteúdo, capacidade 80 a 120 ml com diâmetro do bocal de no mínimo 5 cm, embalagem individual contendo os dados de identificação de acordo com a legislação vigente, com descrições legíveis e indelévels. obs.: cada pote equivale a uma peça	PC	150.000	0,30

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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, 03 OUT. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

Andrea P. B. Von Zuben

Secretária Municipal de
Saúde em Exercício

SALVI LOPES & CIA. LTDA

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00021931-61

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de tubos e outros materiais de coleta para uso no Laboratório Municipal e na Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 043/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: SALVI LOPES & CIA. LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM): 481 /19

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

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, 03 OUT. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Daniela Riben de
Cargo: Agente de apoio à Saúde (Farmácia)
CPF: 334717028-81 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial completo: Av. Anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: daniela.riben@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Daniela Riben de

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 264.784.768-12 RG: 23.655.943-5
Data de Nascimento: 24/4/74
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Andrea P. B. Von Zuben
Secretária Municipal de
Saúde em Exercício

Pela CONTRATADA:

Nome: Luiz Carlos Salvi
Cargo: Administrador
CPF: 619.057.639-72 RG: 4.053.917-4
Data de Nascimento: 13/02/1966
Endereço residencial completo: Rua Saira Ouro nº201- Jd Universidade Arapongas -PR
E-mail institucional: salvielopes@gmail.com
E-mail pessoal: ilsalvi@gmail.com
Telefone(s): (43) 3056-2332
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço Eletrônico.