



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **496** /2020

Processo Administrativo: PMC.2020.00024450-02

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 182/20

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 09.603.161/0004-97, 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	Item	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
3	7	52988	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/ INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA NO MÍNIMO DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, BASE ADESIVA DEVE SER DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA, PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL. DIÂMETRO DA FLANGE: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BOLSA DE CÓDIGO 52989 E 52990	PC	6.840	61,62
	8	52989	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL, DRENÁVEL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PC	5.400	34,53
	9	52990	BOLSA PARA ESTOMIA URINÁRIA, DRENÁVEL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTI-REFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM. OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PC	1.440	40,39



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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 8.538/15.

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

Campinas,

16 OUT. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

BRUNO RICARDO

PINHEIRO

SILVA:2250797684

5

Assinado de forma digital
por BRUNO RICARDO
PINHEIRO

SILVA:22507976845

Dados: 2020.10.02 08:50:23

-03'00'

BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00024450-02

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 182/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 496/2020

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, 16 OUT. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Danila Ribeiro Silva
Cargo: Agente de apoio à saúde (farmácia)
CPF: 334.717.028-81 RG: 15445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. Anchieta 200 centro 11º andar
E-mail institucional: danila.silva@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Danila Ribeiro Silva

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Pela CONTRATADA:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: diana.arruda@convatec.com
E-mail pessoal: BRUNO RICARDO
Telefone(s): PINHEIRO
Assinatura: SILVA:22507976845

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Assinado de forma digital por

BRUNO RICARDO PINHEIRO

SILVA:22507976845

Dados: 2020.10.02 08:51:22 -03'00'

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