



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 514/19

Processo Administrativo nº: PMC.2018.00033355-11

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Pregão Eletrônico nº 154/2019

Objeto: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa - **P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 08.211.767/0001-71 -, 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\$)
29	7871	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, ACONDICIONADA EM FRASCO COM 1000 ML. EMBALAGEM CONFECCIONADA EM PLÁSTICO ESCURO NÃO RECICLADO, NÃO PERMITINDO A PASSAGEM DE LUZ, RESISTENTE, NÃO DEFORMÁVEL NO EMPILHAMENTO, TAMPA EXTERNA DE ROSCA E INTERNA DE PRESSÃO. EMBALAGEM QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DADOS REFERENTES AO ARMAZENAMENTO (TEMPERATURA, EMPILHAMENTO). OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	3.500	4,25
39	71031	GLUCONATO DE CLOREXIDINE 1% AQUOSO 100ML GLUCONATO DE CLOREXIDINE COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 1- CONCENTRAÇÃO DE 1% AQUOSO; 2- ANTI-SÉPTICO DERMATOLÓGICO PARA USO HOSPITALAR; 3- AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES; 4- ACONDICIONADO EM ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 100ML; 5- FRASCO LACRADO; 6- EMBALAGEM, QUE APÓS ABERTURA, POSSUA SISTEMA QUE MANTENHA A INTEGRIDADE E IMPEÇA EXTRAVAZAMENTO DO PRODUTO; 7- PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGULARIZADO JUNTO A ANVISA; 8- EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; OBS. CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	9.000	2,32
40	71032	GLUCONATO DE CLOREXIDINE COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 1- CONCENTRAÇÃO DE 2% DEGERMANTE; 2- AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES; 3- EM SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ CONTER SUBSTÂNCIA COM A FINALIDADE DE FORMAÇÃO DE ESPUMA PARA A REALIZAÇÃO DA DEGERMAÇÃO; 4- ACONDICIONADO EM ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 100ML; 5- FRASCO LACRADO; 6- EMBALAGEM, QUE APÓS ABERTURA, POSSUA SISTEMA QUE MANTENHA A INTEGRIDADE E IMPEÇA EXTRAVAZAMENTO DO PRODUTO; 7- PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGULARIZADO JUNTO A ANVISA; 8- EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; OBS. CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	9.000	2,95

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

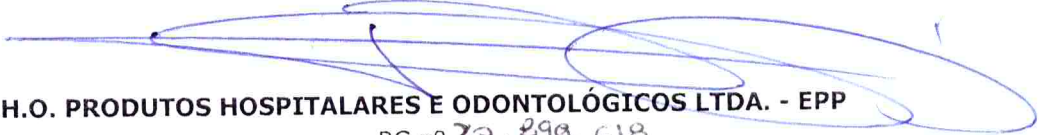
Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 08 OUT. 2019

Andrea P. B. Von Zuben
Secretária Municipal de
CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA. - EPP

RG nº 20.899.618

CPF nº 170.173.108-88



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00033355-11

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 154/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: P.H.O. PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA. - EPP

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM): _____/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, 08 OUT. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Alexandra M. V. L. O. Silva

Cargo: Farmacêutico

CPF: 681.597.226-72 RG: 5.380.616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial completo: Av. Anchieta, 200 - 11º andar Cps

E-mail institucional: alexandra.vazdelima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: -

Telefone(s): 216.0169

Assinatura: [assinatura]

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 264.784.768-12 RG: 23.655.948-5

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: [assinatura]

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

Pela CONTRATADA:

Nome: EDSON ZAGO

Cargo: SÓCIO PROPRIETÁRIO

CPF: 170.173.108-83 RG: 20.899.618

Data de Nascimento: 04/05/1972

Endereço residencial completo: RUA BOA ESPERANÇA, 264 - CHACARA SANTO ANTONIO

E-mail institucional: comercial@phohospitalar.com.br

E-mail pessoal: EDSON.ZAGO@PHOHOSPITALAR.COM.BR

Telefone(s): (11) 2098-4119

Assinatura: [assinatura]

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