



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 525 /21

Processo Administrativo: PMC.2020.00037662-79

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 168/2021

Objeto: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 24.479.444/0001-10, 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	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
14	45268	DISPOSITIVO MASCULINO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - TAMANHO M (30MM); - CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONADO, HIPOALERGÊNICO; - COM PONTA AFUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR UNIVERSAL; - POSSUIR RESERVATÓRIO (BULBO) DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; - AUTOADESIVO COM ADESIVO SEGURO E SUAVE; - COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; - BAINHA PRÉ-ENROLADA; - SEM EXTENSOR; - DESCARTÁVEL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	6.250	11,00
17	45269	DISPOSITIVO MASCULINO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - TAMANHO G (35MM); - CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONADO, HIPOALERGÊNICO; - COM PONTA AFUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR UNIVERSAL; - POSSUIR RESERVATÓRIO (BULBO) DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; - AUTOADESIVO COM ADESIVO SEGURO E SUAVE; - COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; - BAINHA PRÉ-ENROLADA; - SEM EXTENSOR; - DESCARTÁVEL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	3.750	11,00
26	45267	DISPOSITIVO MASCULINO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - TAMANHO P (25MM); - CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONADO, HIPOALERGÊNICO; - COM PONTA AFUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR UNIVERSAL; - POSSUIR RESERVATÓRIO (BULBO) DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; - AUTOADESIVO COM ADESIVO SEGURO E SUAVE; - COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO;	PÇ	4.000	10,00

ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR
EIRELI:24479444000110
Assinado de forma digital por ARAMED COMERCIAL
HOSPITALAR EIRELI:24479444000110
Dados: 2021.10.20 13:35:59 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

		- BAINHA PRÉ-ENROLADA; - SEM EXTENSOR; - DESCARTÁVEL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.			
29	45274	COLETOR URINÁRIO DE PERNA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - SISTEMA FECHADO; - TUBO DE EXTENSÃO COM 400 MM A 510MM DE COMPRIMENTO E 6,0MM DE DIÂMETRO INTERNO; - FABRICADO EM PVC FLEXÍVEL E ATÓXICO; - VÁLVULA ANTIRREFLUXO; - CONECTOR DE ENTRADA E SAÍDA DA DRENAGEM; - TIRAS ELÁSTICAS PARA FIXAÇÃO NA PERNA (COM REGULAGEM); - TORNEIRA DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS NA PARTE INFERIOR; - TELA PROTETORA DE PELE EM MATERIAL ANTIALERGÊNICO; ESTERILIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO; - CAPACIDADE 500 ML; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA COLETOR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	2.500	18,00

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 prego 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.

19 NOV. 2021
Campinas, _____

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR
EIRELI:24479444000110

Assinado de forma digital por ARAMED COMERCIAL
HOSPITALAR EIRELI:24479444000110
Dados: 2021.10.20 13:36:38 -03'00'

ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00037662-79

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 168/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 525 /21

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

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, 19 NOV 2021



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: Araré Pereira da Costa Junior

Cargo: Representante legal

CPF: 023.381.968-13

E-mail da contratada: aramed@aramed.com.br

ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR
EIRELI:24479444000110

Assinado de forma digital por ARAMED
COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI:24479444000110
Dados: 2021.10.20 13:37:06 -03'00'

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

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