



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 534 /23

Processo Administrativo: PMC.2023.00047007-35

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 196/2023

Objeto: Registro de Preços de bombas de insulina e insumos, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **MEDTRONIC COMERCIAL LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 01.772.798/0002-33, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 22.734/2023 e do edital do Pregão em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários.

Item	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
01	155400	BOMBA DE INFUSÃO DE INSULINA MINIMED 780G MEDTRONIC (MMT1896BP). OBS 1: CADA BOMBA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PÇ	25	17.808,00
02	44844	CATÉTER MINIMED QUICK-SET 9MM/60CM MMT-397A. OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL.	PÇ	700	1.161,00
03	43219	CATÉTER PARADIGM QUICK-SET 6MM/60CM MMT-399. OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL.	PÇ	200	1.161,00
04	37381	RESERVATÓRIO DE INSULINA MINIMED MMT-332A. OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL.	PÇ	900	194,00
06	159864	TRANSMISSOR GUARDIAN LINK3 MMT7810W1 MEDTRONIC. OBS 1: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PÇ	35	3.260,00
07	159865	TRANSMISSOR GUARDIAN LINK3 MMT7910W1 MEDTRONIC. OBS 1: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PÇ	50	3.260,00

Os locais e condições de entrega são os descritos no Anexo II do edital.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 1 (um) ano, contado a partir do 1º dia útil subsequente à data de sua divulgação no PNCP, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epígrafado.

O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado por no máximo igual período, até o limite legal de 2 (dois) anos estabelecido pela Lei Federal nº 14.133/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



O fornecedor apresenta, neste ato, os seguintes documentos:

- 1) procuração ou ato constitutivo;
- 2) cédula de identificação;
- 3) Termo de Ciência e de Notificação.

Nada mais havendo a declarar, encerra-se a presente Ata que, lida e aprovada, segue assinada pelas partes.

Campinas, 30 OUT. 2023

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

ZULEIDE COSTA DA SILVA
SANTOS:29313291851
91851

Digitally signed by
ZULEIDE COSTA DA
SILVA
SANTOS:29313291851
Date: 2023.10.25
16:51:56 -03'00'

LUCAS PERSONA DE ALMEIDA:351848286
ALMEIDA:35
184828826

Digitally signed by
LUCAS PERSONA DE
ALMEIDA:351848286
Date: 2023.10.25
17:37:44 -03'00'

MEDTRONIC COMERCIAL LTDA

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00047007-35

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de bombas de insulina e insumos, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 196/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: MEDTRONIC COMERCIAL LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 534 /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.

30 OUT. 2023

Campinas, _____



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: 102.384.108-89

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: _____
Cargo: _____
CPF: _____
E-mail da Contratada: rs.brzlicitacoesbrasil@medtronic.com
Assinatura: _____

ZULEIDE COSTA DA SILVA
SANTOS:29313291851
91851
Digitally signed by ZULEIDE COSTA DA SILVA
SANTOS:29313291851
Date: 2023.10.25 16:52:24 -03'00'

LUCAS PERSONA DE ALMEIDA:35184828826
826
184828826
Digitally signed by LUCAS PERSONA DE ALMEIDA:35184828826
826
Date: 2023.10.25 17:38:34 -03'00'

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: _____