



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **556**/2020

Processo Administrativo: PMC.2020.00011689-78

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 189/20

Objeto: Registro de Preços de bombas de insulina e insumos, para o atendimento de Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MEDTRONIC COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 01.772.798/0002-33, 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.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
1	43220	APLICADOR DO CONJUNTO DE INFUSÃO QUICK-SET MMT-305QS OU MMT-39501. OBS1.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL	PC	12	86,80
2	49509	APLICADOR DO SENSOR DE GLICOSE ENLITE MMT-7510 OBS1.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL	PC	12	86,80
3	44844	CATÉTER PARADIGMA QUICK-SET 9MM/60CM MMT-397 OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PC	400	875,33
4	43219	CATÉTER PARADIGMA QUICK-SET 6MM/60CM MMT-399 OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PC	200	875,33
5	37379	CATÉTER PARADIGMA SILHOUETTE 17MM/110CM MMT-377 OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PC	12	875,33
6	37381	RESERVATÓRIO DE INSULINA RESERVOIR PARADIGMA MMT-332A OBS 1: CADA CAIXA COM 10 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PC	550	170,47
7	49510	SENSOR DE GLICOSE ENLITE MMT-7008A OBS 1: CADA CAIXA COM 5 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS 2: MANDADO JUDICIAL	PC	450	1.729,00
8	59296	TRANSMISSOR MINILINK MMT 7774 OU MMT-7725CA. OBS1: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2: MANDADO JUDICIAL.	PC	15	2.821,00
9	67213	BOMBA DE INFUSÃO DE INSULINA MINIMED 640G – MEDTRONIC OBS 1.: CADA BOMBA EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2.: MANDADO JUDICIAL	PC	12	16.999,00
10	67214	CARE LINK USB MMT 7306 OBS1.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA OBS2.: MANDADO JUDICIAL	PC	12	238,00
11	67215	TRANSMISSOR GUARDIAN LINK MMT 7730 OBS1.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA OBS2.: MANDADO JUDICIAL	PC	35	2.821,00

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 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 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.



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, 04 NOV. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

LEONARDO DE
MORAES DOS
SANTOS:323110
57812

Digitally signed by
LEONARDO DE MORAES
DOS
SANTOS:32311057812
Date: 2020.10.16
14:53:51 -03'00'

LUCAS
PERSONA DE
ALMEIDA:351
84828826

Digitally signed by
LUCAS PERSONA DE
ALMEIDA:351848288
26
Date: 2020.10.16
14:55:22 -03'00'

MEDTRONIC COMERCIAL LTDA.

Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00011689-78

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de bombas de insulina e insumos, para o atendimento de Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 189/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: MEDTRONIC COMERCIAL LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 556 /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, 04 NOV. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Rodrigo Cesar Moura
Cargo: Farmacêutico
CPF: 064 268 436-79 RG: 56 532 146-8
Data de Nascimento: 06/04/1983
Endereço residencial: Rua Da Rocha Novas, 427
E-mail institucional: sms.judicial@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: rodrigo.moura@campinas.sp.gov.br
Telefone(s): (19) 3213-1616
Assinatura: Rodrigo Cesar Moura

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: LEONARDO DE MORAES DOS SANTOS
Cargo: PROCURADOR
CPF: 323.110.578-12 RG: 44.053.084-2
Data de Nascimento: 11/12/1983
Endereço residencial: AV ROBERTO MARINHO 85, 11o ANDAR - SÃO PAULO/SP
E-mail institucional: licitacoes.brasil1@medtronic.com
E-mail pessoal: LEONARDO.D.SANTOS@MEDTRONIC.COM
Telefone(s): 11 - 2187-6030
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

LEONARDO DE MORAES
DOS SANTOS:32311057812

Digitally signed by LEONARDO DE
MORAES DOS SANTOS:32311057812
Date: 2020.10.16 14:42:40 -03'00'

LUCAS PERSONA DE
ALMEIDA:35184828826

Digitally signed by LUCAS PERSONA
DE ALMEIDA:35184828826
Date: 2020.10.16 14:56:03 -03'00'

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