



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 560 /21

Processo Administrativo: PMC.2020.00046044-00

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 171/2021

Objeto: Registro de Preços de roupas descartáveis para uso hospitalar.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 02.881.877/0001-64, 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\$)
03	73943	CAMPO CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -MATERIAL DE USO HOSPITALAR -CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SMS 100%, NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE E HIPOALERGÊNICO; -GRAMATURA MÍNIMA 30 G/M2; -MEDINDO ENTRE 40CM X 40CM A 50CM X 50CM; -COR AZUL OU VERDE; -DOTADO DE FENESTRA REDONDA, CENTRAL, MEDINDO 10 CM DE DIÂMETRO; -DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; -DESCARTÁVEL; -ESTÉRIL; -EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE 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 CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30.000	2,58
04	73947	TOALHA DESCARTÁVEL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -TAMANHO PARA ROSTO; -CONFECCIONADA EM MATERIAL ABSORVENTE QUE NÃO DESFIE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE O USO; -COR BRANCA; OBS.: CADA TOALHA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	187.500	0,52
07	73941	CAMPO CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -MATERIAL DE USO HOSPITALAR -CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SMS 100%, NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE E HIPOALERGÊNICO; -GRAMATURA MÍNIMA 30 G/M2; -MEDINDO ENTRE 80CM X 80CM A 100CM X 100CM; -COR AZUL OU VERDE; -PLENO, SEM FENESTRA; -DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; -EM UMA DAS FACES COM TEXTURA HIDRORREPELENTE, BARREIRA DE FLUÍDOS E MICROORGANISMOS; -DESCARTÁVEL; -ESTÉRIL; -EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE 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 CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	7.500	4,09

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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, 26 NOV. 2021

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

MARCOS
BARRETO:18
019192832

Assinado de forma
digital por MARCOS
BARRETO:180191928
32
Dados: 2021.10.13
15:43:37 -03'00'

POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00046044-00

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de roupas descartáveis para uso hospitalar.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 171/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 560 /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.

26 NOV. 2021

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: 102.354.108-69

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:

MARCOS

BARRETO:180191928

32

Assinado de forma digital por
MARCOS BARRETO:18019192832
Dados: 2021.10.13 15:42:48 -03'00'

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: editais@polarfix.com.br, presencial@polarfix.com.br e pregaol@polarfix.com.br

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.