



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 565 /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 **MEDMACH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 09.608.095/0001-03, 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\$)
12	73942	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; - PLENO, SEM FENESTRA; - DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; - EM UMA DAS FACES COM TEXTURA HIDORREPELENTE, BARREIRA DE FLUÍDOS E MICROORGANISMOS; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - 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 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; - PLENO, SEM FENESTRA; - DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; - EM UMA DAS FACES COM TEXTURA HIDORREPELENTE, BARREIRA DE FLUÍDOS E MICROORGANISMOS; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - 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 INDELEVEIS; OBS.: CADA CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	7.500	2,75

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 epígrafado.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

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

TANIA MARIA DA SILVA
ARAUJO:66052149787

Assinado de forma digital por TANIA
MARIA DA SILVA
ARAUJO:66052149787
Dados: 2021.10.13 16:14:05 -03'00'

MEDMACH SOLUÇÕES 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: MEDMACH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 565 /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, 26 NOV. 2021

TANIA MARIA DA
SILVA
ARAUJO:66052149787

Assinado de forma digital por
TANIA MARIA DA SILVA
ARAUJO:66052149787
Dados: 2021.10.13 16:14:32 -03'00'



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: Tânia Maria da Silva Araujo

Cargo: Sócia Presidente

CPF: 660.521.497-87

E-mail da contratada: medmach2016@gmail.com

TANIA MARIA DA SILVA
ARAUJO:66052149787

Assinado de forma digital por TANIA
MARIA DA SILVA ARAUJO:66052149787
Dados: 2021.10.13 16:15:14 -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.