



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **570** /19

Processo Administrativo nº PMC.2018.00043894-88

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 200/2019

Objeto: Registro de Preços de medicamentos cardiológicos na forma de comprimidos.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI – EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 01.328.535/0001-59, 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	Quant.	Un	Valor Unit. (R\$)
6	35983	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA, LOTE COM 100 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	52.500	PC	7,90
11	33205	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO. LOTE COM 30 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	82.500	PC	4,06
27	35983	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA, LOTE COM 100 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	17.500	PC	7,90
28	36507	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO. LOTE COM 30 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	100.000	PC	1,16
29	7736	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA. LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	50.000	PC	2,02
32	33205	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO. LOTE COM 30 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	27.500	PC	4,06
34	34631	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO, LOTE COM 30 COMPRIMIDOS OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	75.000	PC	1,16
36	35865	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO, LOTE COM 30 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	75.000	PC	1,14
42	32563	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDOS, DRÁGEAS OU CÁPSULAS LOTE COM 100 CP/DG/CAP OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	525	PC	39,00
44	7745	DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA. LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	4.000	PC	6,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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 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, 16 NOV. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI – EPP

RG nº 10865.872-0

CPF nº 074.610.019-14



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2018.00043894-88

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos cardiológicos na forma de comprimidos.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 200/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI – EPP

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº _____/19

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, 16 NOV. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Alexandria M. Vaz de Lima C. Silva

Cargo: Farmacêutica

CPF: 68159722672

RG: 5380616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar Cpf

E-mail institucional: alexandria.vazdelima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 216-0169

Assinatura: [Signature]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial: _____

E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br

Telefone(s): _____

Assinatura: [Signature]

Pela CONTRATADA:

Nome: MICHELE CRISTINA CARDOS DA SILVA MACHADO

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 878.622.989-34 RG: 7.857.674-0

Data de Nascimento: 21/07/1975

Endereço residencial completo: RUA AZULINHO, 182, ARAPONGAS/PR

E-mail institucional: classmed@outlook.com

E-mail pessoal: michele_classmed@hotmail.com

Telefone(s): 43 3275-3105

Assinatura: P.P. [Signature]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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