



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **573**, 2018

Processo Administrativo nº PMC.2017.00012355-52

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 216/18

Objeto: Registro de preços de materiais de consumo para odontologia - Especialidades.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 28.820.255/0001-10, 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.	Descritivo	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
2	7999	CONE SECUNDÁRIO DE GUTA PERCHA EM PONTAS R8 OU F, 28 MM - CAIXA C/ 120	Pç	150	14,95
6	8428	CONES DE PAPEL ABSORVENTE DE 45 A 80 - CAIXA C/ 120	Pç	150	14,50
7	8429	PONTAS DE PAPEL ABSORVENTE DE 15 A 40 - CAIXA C/ 120	Pç	350	14,14
12	9996	FIXADOR P/ REVELAÇÃO DE FILME ODONTOLÓGICO - FRASCO COM 475 ML	Pç	800	8,00
13	9997	REVELADOR PARA FILME ODONTOLÓGICO - FRASCO COM 475 ML	Pç	800	9,50
15	16503	ENDO PTC - 25 GRAMAS - POTE	Pç	60	13,65
18	17600	ALGINATO - PACOTE COM MÍNIMO DE 400G E MÁXIMO DE 454 G	Pç	400	10,00
19	17605	GESSO PEDRA PARA CONFECÇÃO DE MODELOS - 1 KG	Pç	500	7,00
23	24387	CONE DE GUTA PERCHA Nº 25 - LOTE C/ 120	Pç	60	28,99
25	24389	CONE DE GUTA PERCHA Nº 35 - LOTE C/ 120	Pç	60	15,00
26	24390	CONE DE GUTA PERCHA Nº 40 - LOTE C/ 120	Pç	60	15,00
27	24391	CONE DE GUTA PERCHA Nº 45 - LOTE C/ 120	Pç	60	15,00
29	24393	CONE DE GUTA PERCHA Nº 55 - LOTE C/ 120	Pç	50	15,00
30	24394	CONE DE GUTA PERCHA Nº 60 - LOTE C/ 120	Pç	60	15,00
31	24395	CONE DE GUTA PERCHA Nº 70 - LOTE C/ 120	Pç	30	15,00
32	24396	CONE DE GUTA PERCHA Nº 80 - LOTE C/ 120	Pç	30	15,00
33	24416	LIMA TIPO HEDSTROEN 25 MM Nº 30 - CAIXA C/ 6	Pç	100	10,95
34	24432	LIMA TIPO KERR 21 MM Nº 20 - CAIXA C/ 6	Pç	150	10,95
35	24433	LIMA TIPO KERR 21 MM Nº 25 - CAIXA C/ 6	Pç	300	10,95
37	24439	LIMA TIPO KERR 25 MM Nº 10 - CAIXA C/ 6	Pç	200	10,95
38	24446	LIMA TIPO KERR 25 MM Nº 45 - CAIXA C/ 6	Pç	50	10,95
43	29242	RESINA RÁPIDA PÓ COM 25G - COR 69	Pç	10	19,99
44	29243	RESINA RÁPIDA PÓ COM 25G - COR 66	Pç	10	19,99
47	29246	SUGADOR CIRÚRGICO DESCARTÁVEL	Pç	10.000	0,65
49	29248	RESINA AUTOPOLIMERISÁVEL PÓ COR ROSA - 220 G	Pç	20	44,88
50	29251	RESINA RÁPIDA PÓ COM 25G - COR 62	Pç	10	24,17



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



52	29255	RESINA AUTOPOLIMERISÁVEL LÍQUIDO - 120 ML	Pç	50	20,77
59	53351	GESSOS ESPECIAIS MICROGRANULADOS TIPO IV - 1 KG	Pç	150	9,20

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.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes

Campinas, 26 NOV. 2018

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

SUPREMA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI.

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00012355-52

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Suprema Dental Importação, Exportação e Comércio de Produtos Odontológicos Eireli

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 216/18

Objeto: Registro de preços de materiais de consumo para odontologia - Especialidades.

Ata de Registro de Preços nº 573 / 2018

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, 26 NOV. 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: _____
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: licitacao@licitacoes.londrina.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

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