



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **574**/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 **AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA**, inscrita no CNPJ sob nº 04.301.884/0001-75, 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\$)
19	35848	CLOPIDOGREL 75 MG, APRESENTADO EM CAIXAS COM 14 A 30 COMPRIMIDOS, LOTE COM 28 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE COM 28 COMPRIMIDOS EQUIVALE A UMA PEÇA.	18.750	PC	7,00

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 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.



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, 16 NOV. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

Fulione Lomi do Silva
AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA

RG nº *42.715.209-4*

CPF nº *441.437.548-78*

[Handwritten signature]



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: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA

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: Alexandra M. Vaz de Lima E. Silva

Cargo: Farmacêutica

CPF: 681597226-72 RG: 5380616

Data de Nascimento: 31/8/71

Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º Andar Cps

E-mail institucional: alexandra.vazdilima@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 216-0169

Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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: [assinatura]

Pela CONTRATADA:

Nome: Juliana Teme da Silva

Cargo: Analista de licitações

CPF: 441.437.548-78 RG: 42.715.209-4

Data de Nascimento: 31/08/1994

Endereço residencial: Rua Gomes de Carvalho, 1069 - Vl. Olimpia

E-mail institucional: licitacao@aurobindo.com.br

E-mail pessoal: LICITACAO@AUROBINDO.COM.BR

Telefone(s): (11) 2161-0802

Assinatura: Juliana Teme da Silva

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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