



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **579**/19

Processo Administrativo nº PMC.2019.00015095-39

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 263/2019

Objeto: Registro de Preços de dietas e suplementos nutricionais para uso do programa IST/AIDS

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **LGM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL EIRELI-EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 21.026.898/0001-47, 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	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
COTA PRINCIPAL					
01	31878	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA, COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE LACTENTES SADIOS A PARTIR DO NASCIMENTO ATÉ O SEXTO MÊS DE VIDA. PRODUTO EM PÓ, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA, ENRIQUECIDAS COM VITAMINAS E MINERAIS. COM ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, ORIENTAÇÃO DE PREPARO, INDICAÇÃO DE SUAS FINALIDADES CONFORME A RESPECTIVA CLASSIFICAÇÃO. APRESENTADO EM LATA DE 400 GRAMAS. OBS: CADA LATA DE 400G EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	3.375	16,30
COTA RESERVADA					
02	31878	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA, COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE LACTENTES SADIOS A PARTIR DO NASCIMENTO ATÉ O SEXTO MÊS DE VIDA. PRODUTO EM PÓ, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA, ENRIQUECIDAS COM VITAMINAS E MINERAIS. COM ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, ORIENTAÇÃO DE PREPARO, INDICAÇÃO DE SUAS FINALIDADES CONFORME A RESPECTIVA CLASSIFICAÇÃO. APRESENTADO EM LATA DE 400 GRAMAS. OBS: CADA LATA DE 400G EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	1.125	16,30
ITENS EXCLUSIVOS					
03	69177	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL PARA SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE LACTENTES SADIOS A PARTIR DO SEXTO MÊS DE VIDA. PRODUTO EM PÓ, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA, ENRIQUECIDAS COM VITAMINAS E MINERAIS. COM ROTULAGEM DE ACORDO COM LEGISLAÇÃO VIGENTE, ORIENTAÇÃO DE PREPARO, INDICAÇÃO DE SUAS FINALIDADES CONFORME A RESPECTIVA CLASSIFICAÇÃO. APRESENTADO EM LATA DE 400 GRAMAS. OBS: CADA LATA DE 400G EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	4.000	13,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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, 22 NOV. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

LGM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL

EIRELI-EPP

Representante Legal:

RG nº

27.060.042-5

CPF nº

255.809.438-65



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00015095-39

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de dietas e suplementos nutricionais para uso do programa IST/AIDS

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 263/2019

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: LGM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL EIRELI-EPP

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 579/19

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, 22 NOV. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniela Ribeiro Jr.
Cargo: Agente de apoio à saúde (Farmácia)
CPF: 334717028-8 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial completo: av. Anchieta, 200 Centro 11º andar
E-mail institucional: daniela.silva@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Daniela Ribeiro Jr.

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: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Luciana Rezende Nobrega Zombene
Cargo: proprietária
CPF: 255.809.438-65 RG: 27.060.042-5
Data de Nascimento: 25/08/76
Endereço residencial completo: Rua Professora Romilda Nogueira de
Sa, 792
E-mail institucional: licitacao@lucalimentos.com.br
E-mail pessoal: luciana.rmz@hotmail.com
Telefone(s): (11) 2239.3206
Assinatura: [Assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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