



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **584**/18

Processo Administrativo nº PMC.2018.00019320-16

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 247/18

Objeto: Registro de preços de suplemento alimentar em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MEGACOM COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 18.912.372/0001-50, 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.	DESCRIPTIVO	Qtde.	unidade	R\$ UNIT.
01	71659	BIONUTRI AR-1 - LATA OBS1: CADA LOTE COM 400 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA OBS2: MANDADO JUDICIAL	15	PÇ	4.700,00
02	69652	BIONUTRI AR-1 - SACHÊ 8 GRAMAS OBS 1: CADA SACHÊ DE 8 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA OBS 2: MANDADO JUDICIAL	900	PÇ	109,44

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 epigrafo.

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

Campinas, 27 NOV. 2018

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

Carmino Antonio de Carvalho Furtoso
MEGACOM COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI - ME

Representante Legal:

RG nº 44.702.865-0

CPF nº 394.559.378-67



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2018.00019320-16

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: MEGACOM COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI - ME

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 247/18

Objeto: Registro de preços de suplemento alimentar em atendimento a Mandados Judiciais.

Ata de Registro de Preços nº 584/18

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído 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;
- 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;
- 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:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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, 27 NOV. 2018

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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: Camila Pereira de Carvalho Lustoso
Cargo: assistente de licitação II
CPF: 394.559.378-67 RG: 44.702.885-0
Data de Nascimento: 31/05/1989
Endereço residencial completo: Av Profº José Maria Albino
E-mail institucional: megacom@megacom.com.br
E-mail pessoal: camila@megacom.com.br
Telefone(s): (11) 3549-2412
Assinatura: Camila Pereira de Carvalho Lustoso

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