



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 588 / 2020

Processo Administrativo nº PMC.2020.00004552-30

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 183/2020

Objeto: Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos de uso geral.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **NATULAB LABORATÓRIO S.A.**, inscrita no CNPJ sob nº 02.456.955/0001-83, 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	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
5	7801	ACIDO FOLICO 5 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA. - LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	24.000	3,41

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, 23 NOV. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

NATULAB LABORATÓRIO S.A.

Representante Legal:

CPF nº

Afranio Pinho de Souza

Representante

RG 25.403.927-3 CPF 186.272.088-67
Institucional: licitacao@afnanmed.com.br
Pessoal: afranto@afnanmed.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo: PMC.2020.00004552-30

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Natulab Laboratório S.A.

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 183/2020

Termo de Contrato nº 588 /2020

Objeto: Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos de uso geral.

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, 23 NOV. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Alvandora M. V. L. C. Silva
Cargo: farmacêutica
CPF: 681 597 226 72 RG: 5380 616
Data de Nascimento: 31 / 8 / 71
Endereço residencial: Av. Anchieta, 200 - 11º andar
E-mail institucional: alandora.vazdelima@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 - 0169
Assinatura: [assinatura]

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: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: AFRANIO PINHO DE SOUZA
Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL
CPF: 186.272.088-67 RG: 25.403.927-3
Data de Nascimento: 15/05/1976
Endereço residencial: RUA PALMITINHO, 33 SAO PAULO - SP CEP: 08210-020
E-mail institucional: licitacao@afranmed.com.br
E-mail Pessoal: afranio@afranmed.com.br Telefone(s): 11-9971-4809
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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