



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **605/2020**

Processo Administrativo: PMC.2020.00011575-18

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 195/20

Objeto: Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **ELFA MEDICAMENTOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob nº 09.053.134/0002-26, 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.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
3	35547	INSULINA LEVEMIR FLEXPEN - CAIXA COM 05 FLEX PEN DE 3 ML. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	200	278,65
4	36308	INSULINA LEVEMIR PENFILL - REFIL 3 ML. OBS.: CADA REFIL EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	300	53,00
22	35291	NOVORAPID - INSULINA ASPART - APRESENTADA EM FRASCO COM 10 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	1.000	73,70

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.

14 DEZ. 2020

Campinas, _____

CARMINO ANTÔNIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

FELIPE DE ARAUJO
GOMES:01126808369
Assinado de forma digital por
FELIPE DE ARAUJO
GOMES:01126808369
Dados: 2020.10.27 15:26:48
+03'00'

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

Representante Legal: Felipe de Araújo Gomes

CPF nº 011.268.083-69



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00011575-18

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 195/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **605**/2020

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.

14 DEZ. 2020

Campinas, _____

FELIPE DE
ARAUJO
GOMES 0112
6808369

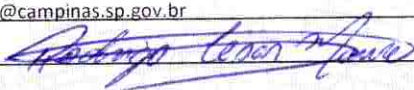


PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: _____
Cargo: Rodrigo César Maure
CPF: Farmacêutico RG: _____
Data de Nascimento: 06/04/83 56.532.146-8
Endereço residencial: Rua Dr. Rocha Novais, 427 - Jardim Eulina
E-mail institucional: sms.judicial@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): rodrigo.maure@campinas.sp.gov.br
Assinatura: (19) 3213-1616 

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: 

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Felipe de Araújo Gomes
Cargo: Coordenador de Licitação
CPF: 011.268.083-69 RG: 1029018353 MD/CE
Data de Nascimento: 08/05/1985
Endereço residencial: Rua Vicente Costa Filho, 975 - Apt 203 - Varjão - João Pessoa/PB
E-mail institucional: licitacao@grupoelfa.com.br, empenho@grupoelfa.com.br
E-mail pessoal: felipe.gomes@grupoelfa.com.br
Telefone(s): 83 2106 2532
Assinatura: 
FELIPE DE ARAUJO
GOMES 01126808369
Assinado em 2016/05/16 14:40:00
Data: 2016/05/16 14:40:00

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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