



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 606/22

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00024641-55

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 139/2022

**Objeto:** Registro de Preços de materiais e aparelhos médico-hospitalares.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CWBCARE PRODUTOS MÉDICO HOPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 37.778.759/0001-00, 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 Unitário (R\$)
09	8618	LARINGOSCÓPIO ADULTO. EQUIPAMENTO PARA INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL EM PACIENTES ADULTOS COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: 1. CABO: A. EM METAL A PROVA DE FERRUGEM COM SUPERFÍCIE RECARTEILHADA PARA MELHOR ADERÊNCIA; B. PREPARADO PARA USO COM LÂMINA EM FIBRA ÓTICA E ILUMINAÇÃO LED; C. CODIFICAÇÃO VERDE (PADRÃO UNIVERSAL) ISO 7376; D. ALIMENTAÇÃO POR PILHAS OU BATERIA RECARREGÁVEL; E. AUTOCLAVÁVEL. 2. LÂMINAS: A. EM AÇO INOXIDÁVEL; B. ACABAMENTO ACETINADO PARA MINIMIZAR REFLEXÃO; C. ILUMINAÇÃO LED ATRAVÉS DE FIBRA ÓTICA; D. AUTOCLAVÁVEL; E. CURVAS NOS TAMANHOS 01, 02, 03 E 04.	PC	20	1.089,98
10	109937	DETECTOR FETAL OU DOPPLER FETAL DE MESA DE ALTA SENSIBILIDADE UTILIZADO EM OBSTETRÍCIA: - O EQUIPAMENTO DEVE SER CAPAZ DE CAPTAR MOVIMENTOS NO INTERIOR DO CORPO HUMANO POR MEIO DO SISTEMA DOPPLER; - POSSUIR TRANSDUTOR DE ALTA SENSIBILIDADE; - POSSUIR ALTO FALANTE INTEGRADO AO EQUIPAMENTO; - PERMITIR A DETECÇÃO DO CORAÇÃO DO FETO ENTRE A 10º E 12º SEMANA DE GESTAÇÃO; - POSSUIR TELA LCD OU SUPERIOR PARA VISUALIZAÇÃO NUMÉRICA DOS BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS; - PERMITIR A MEDIÇÃO NA FAIXA DE BATIMENTOS CARDÍACOS MÍNIMOS DE 50 A 240 BPM; - POSSUIR RESOLUÇÃO DE 1 BPM; - POSSUIR PRECISÃO ±1 BPM; - POSSUIR FREQUÊNCIA ULTRASSÔNICA DE 2MHZ ± 10%; - POSSUIR SUPORTE PARA O TRANSDUTOR; - POSSUIR ENTRADA PARA FONE DE OUVIDO; - PERMITIR O CONTROLE DO VOLUME; - POSSUIR DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS NO MÁXIMO 5 MINUTOS DE INATIVIDADE; - ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA ATRAVÉS DE BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 3 HORAS E INDICADOR DE CARGA; - 110 V OU BIVOLT AUTOMÁTICO 110/220V; - POSSUIR ALARMES VISUAIS E SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS;	PC	37	819,97



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		<ul style="list-style-type: none"><li>- POSSUIR CABO DE ALIMENTAÇÃO;</li><li>- POSSUIR FONE DE OUVIDO;</li><li>- APRESENTAR MANUAL DE MANUTENÇÃO, INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;</li><li>- DISPOSIÇÃO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO OU ACESSÓRIOS DE FÁCIL AQUISIÇÃO NO MERCADO NACIONAL;</li><li>- ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL;</li><li>-REGISTRO DO EQUIPAMENTO NA ANVISA;</li><li>- CERTIFICAÇÃO DO INMETRO;</li><li>- GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO APÓS O RECEBIMENTO DO EQUIPAMENTO E DA NOTA FISCAL.</li></ul>			
11	110560	<p>OTOSCÓPIO: CONJUNTO UTILIZADO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES NÃO INVASIVOS PARA VISUALIZAÇÃO DO OUVIDO EXTERNO E DOS VASOS OCULARES E RETINA, COM AS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- CABO EM LATÃO CROMADO OU MATERIAL DE FÁCIL LIMPEZA RESISTENTE À OXIDAÇÃO E CORROSÃO PARA ADAPTAÇÃO NAS CABEÇAS DO OTOSCÓPIO E OFTALMOSCÓPIO;</li><li>- ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE NO MÁXIMO 2 PILHAS ;</li><li>- ILUMINAÇÃO HALÓGENA OU LED 2,5V COM CONDUÇÃO DE LUZ ATRAVÉS DE FIBRA ÓTICA;</li><li>- CABEÇOTE: A. EM LATÃO CROMADO OU MATERIAL RESISTENTE À OXIDAÇÃO E CORROSÃO ; B. JOGO COM NO MÍNIMO 03 ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS;</li><li>- REGISTRO DO EQUIPAMENTO NA ANVISA.</li></ul>	PC	75	512,00
20	17940	<p>ESTETOSCÓPIO PEDIÁTRICO:</p> <p>EQUIPAMENTO PORTÁTIL PARA AUSCULTAÇÃO DE SONS CARDÍACOS E PULMONARES INFANTIL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- AUSCULTADOR COM DUPLO PAVILHÃO PEITORAL EM METAL;</li><li>- DIÂMETRO APROPRIADO PARA AUSCULTAÇÃO PEDIÁTRICA;</li><li>- TUBO Y FLEXÍVEL;</li><li>- DIAFRAGMA DE ALTA SENSIBILIDADE;</li><li>- HASTES E MOLA EM METAL;</li><li>- OLIVAS AURICULARES EM MATERIAL MACIO.</li></ul>	PC	400	12,88
24	31933	<p>RESSUSCITADOR MANUAL EM SILICONE, LISO INTERNAMENTE. AUTOCLAVAVEL, TRASPARENTE, AUTOINFLAVEL, EM FORMATO ANATÔMICO, COM PRESENÇA DE VALVULA DE ENTRADA DE AR/OXIGÊNIO EM SUA PARTE POSTERIOR E SACO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO. VALVULA DE SEGURANÇA QUE PREVINA ACIDENTES POR EXCESSO DE PRESSÃO. MASCARA TRANSPARENTE DE FORMATO ANATÔMICO. PROJETADO EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA INTERNACIONAIS. TAMANHO NEONATAL.</p>	PC	100	137,97
26	40552	<p>TESOURA PARA RESGATE CONFECCIONADA EM AÇO INOX DE 1ª QUALIDADE, COM CABO ANATÔMICO EM PLÁSTICO OU PVC, RESISTENTE, NA COR VERMELHA, AMBIDESTRA, MEDINDO 17 A 20 CM DE COMPRIMENTO, COM ÂNGULO DE 45 GRAUS, COM PONTA ROMBA GROSSA ARREDONDADA, LÂMINAS AFIADAS COM EXTREMIDADES CURVAS ESPECIAIS PARA EVITAR PERFURAÇÃO NO PACIENTE (NÃO CORTA FIO DE AÇO), CORTA TECIDOS, BANDAGENS, CINTOS DE SEGURANÇA E CALÇADOS.</p>	PC	100	34,00
27	48778	<p>TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- DESTINADO À VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA DO CORPO HUMANO;</li><li>- UNIDADE DE MEDIÇÃO EM GRAUS CÉLSIUS (°C);</li><li>- MOSTRADOR DIGITAL EM CRISTAL LÍQUIDO, DE FÁCIL</li></ul>	PC	4000	12,97



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		VISUALIZAÇÃO, COM MÍNIMO 3 DÍGITOS PARA INDICAÇÃO DA TEMPERATURA; - BOTÃO DE LIGA/DESLIGA; - FUNÇÃO DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 10 MINUTOS; - BATERIA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 200 HORAS; - À PROVA D'ÁGUA E RESISTENTE À DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL 70%; - FAIXA DE MEDICAÇÃO DE 32°C A 42°C; - SINAL SONORO AO FINAL DA MEDIÇÃO; - RESOLUÇÃO 0,1°C; - ERRO MÁXIMO +/- 0,2°; OBS.: CADA TERMÔMETRO EQUIVALE A UMA PEÇA			
31	109234	DIAPASÃO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - EQUIPAMENTO DE 128HZ; - CONSTRUÍDO EM LIGA DE ALUMÍNIO NÃO MAGNÉTICO, E RESISTENTE A CORROSÃO; - EM FORMA DE FORQUILHA(Y); - DOTADO DE CABO LONGO PARA FACILITAR A BOA CONDUÇÃO DOS TESTES; - INDICADO PARA AVALIAÇÃO DA SENSIBILIDADE TÁTIL E VIBRATÓRIA DA PELE.	PC	160	119,87

**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 8.538/2015.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

Campinas, \_\_\_\_\_

10 NOV. 2022

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

## CWBCARE PRODUTOS MÉDICO HOPITALARES LTDA

Representante Legal:

CPF nº

CLAUDIO

JOSE DOS

SANTOS:0355

0149980

Assinado de forma

digital por CLAUDIO

JOSE DOS

SANTOS:03550149980

Dados: 2022.10.11

16:30:01 -03'00'



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00024641-55

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de materiais e aparelhos médico-hospitalares.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 139/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** CWBCARE PRODUTOS MÉDICO HOPITALARES LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 606 /22

**ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (\*)** \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

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, 10 NOV. 2022

CLAUDIO JOSE DOS SANTOS:03550149980  
149980

Assinado de forma digital por CLAUDIO JOSE DOS SANTOS:03550149980  
Dados: 2022.10.11 16:30:13 -03'00'



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi  
Cargo: Prefeito do Município de Campinas  
CPF: 102.354.108-69

### RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni  
Cargo: Secretária Municipal de Administração  
CPF: 841.512.188-15  
Assinatura: (no SEI)

### RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

#### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34  
Assinatura: \_\_\_\_\_

#### Pela CONTRATADA:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail da contratada: [cwbcare@medicalprodutos.com.br](mailto:cwbcare@medicalprodutos.com.br)  
Assinatura: \_\_\_\_\_

CLAUDIO JOSE DOS SANTOS:0355014980  
Assinado de forma digital por CLAUDIO JOSE DOS SANTOS:0355014980  
Dados: 2022.10.11 16:30:26 -03'00'

#### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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