



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00045142-23

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos na forma de solução injetável (uso geral).

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 269/2020

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 612 / 20

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 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;
- 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, 22 DEZ. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniela Ribeiro Silva
Cargo: agente de apoio a saúde (farmácia)
CPF: 334717028-81 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: 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 Silva

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

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

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Cargo: Gerente de licitações
CPF: 563.843.351-15 RG: 1.288.024
Data de Nascimento: 14/08/1973
Endereço residencial: Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower - Cidade Jardim 05676-120 - São Paulo
E-mail institucional: editais@uniaoquimica.com.br pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br
E-mail pessoal: myramos@uniaoquimica.com.br
Telefone(s): 11-5586.2095

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Assinatura: MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:563843351
15

Assinado de forma digital por MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=000001009829290, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=AC SERASA RFB v5, ou=62173620000180, ou=PRESENCIAL, cn=MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
Dados: 2020.12.01 13:53:11 -03'00'

Assinatura: EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
39404

Assinado de forma digital por EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=000001009829290, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=AC SERASA RFB v5, ou=62173620000180, ou=AR SERASA, cn=EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
Dados: 2020.12.01 13:53:36 -03'00'

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

RELATÓRIO

RELATORIO 1 - Arquivo de assinatura aprovado, em conformidade com a MP 2.200-2/2001

Data de verificação 01/12/2020 15:00:16 BRST
Versão do software 2.6
Nome do arquivo ATA -20 União Química PE 269-20 SMS
PMC.2019.00045142-23 (marlon).pdf

Assinatura por CN=MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS;56384335115,
OU=PRESENCIAL, OU=62173620000180, OU=AC SERASA RFB v5, OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=000001009829290, O=ICP-Brasil,
C=BR

Informações da assinatura

Status da assinatura Aprovado
Caminho de certificação Aprovado
Estrutura da assinatura Em conformidade com o padrão
Cifra assimétrica Aprovada
Resumo criptográfico Correto
Atributos obrigatórios Aprovados

Caminho de certificação

Atributos

Assinatura por CN=MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS;56384335115,
OU=PRESENCIAL, OU=62173620000180, OU=AC SERASA RFB v5, OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=000001009829290, O=ICP-Brasil,
C=BR

Assinatura por CN=MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS;56384335115,
OU=PRESENCIAL, OU=62173620000180, OU=AC SERASA RFB v5, OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=000001009829290, O=ICP-Brasil,
C=BR

Assinatura por CN=EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA;06414939404,
OU=AR SERASA, OU=62173620000180, OU=AC SERASA RFB v5, OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=000001009554824, O=ICP-Brasil,
C=BR

Informações da assinatura

Status da assinatura Aprovado
Caminho de certificação Aprovado
Estrutura da assinatura Em conformidade com o padrão
Cifra assimétrica Aprovada
Resumo criptográfico Correto
Atributos obrigatórios Aprovados

Caminho de certificação

AVALIE ESTE
SERVIÇO

EXPANDIR
ELEMENTOS