



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 629/2020

Processo Administrativo: PMC.2020.00007023-42

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 187/20

Objeto: Registro de Preços de pacotes Teste Desafio e Teste Tipo Bowie & Dick, e pacote Teste Desafio Pronto, com fornecimento de incubadora em comodato.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **BIOVALIC COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 08.924.875/0001-91, 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\$)
4	60378	PACOTE TESTE TIPO BOWIE & DICK COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CONSTITUÍDO NO MÍNIMO POR UMA FOLHA DE TESTE IMPRESSA COM INDICADOR QUÍMICO SENSÍVEL AO VAPOR E INDICADOR QUÍMICO, CLASSE I; - ATÓXICO, LIVRE DE METAIS PESADOS, EM CONFORMIDADE COM A ISO 11140-1; - PAPEL TESTE DEVERÁ APÓS EXPOSIÇÃO DE 3,5 A 4 MINUTOS A 134°C EM AUTOCLAVE PRÉ-VÁCUO NO CICLO DE BOWIE & DICK, MUDAR UNIFORMEMENTE DE COR CLARA PARA COR ESCURA, POSSIBILITANDO A LEITURA DOS SEGUINTE PARÂMETROS: A) REMOÇÃO DE AR (AR RESIDUAL) B) PENETRAÇÃO DO VAPOR C) PRESENÇA OU AUSÊNCIA DE GASES NÃO CONDENSÁVEIS D) SUPERAQUECIMENTO OU TEMPO PROLONGADO DE EXPOSIÇÃO E DE UMIDADE DE VAPOR - A FOLHA TESTE DEVE ESTAR DISPOSTA ENTRE CAMADAS DE FOLHAS DE UM PAPEL POROSO, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM QUE FORME UM PACOTE COM INDICADOR DE PROCESSO DE ESTERILIDADE; - EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE INDICADOR DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO E DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA PACOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	PC	3.750	7,00
5	60379	PACOTE TESTE DESAFIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRONTO PARA O USO E DE USO ÚNICO; - PACOTE COMPOSTO COM UM INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1 POSICIONADO NO INTERIOR DO PACOTE, EM SUBSTRATO POROSO, QUE DEVERÁ PERMITIR EFETUAR A MONITORIZAÇÃO DE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, SIMULANDO A MORTE MICROBIANA NO INTERIOR DAS EMBALAGENS, COM LEITURA ATRAVÉS DE MUDANÇA DE LIMITE; - O PACOTE DEVERÁ DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AO PACOTE TESTE DE 16	PC	5.000	12,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



		CAMPOS (ANSI/AAMI ST46), PARA LIBERAÇÃO DE CARGAS SUBSEQUENTES; - ISENTO DE PRODUTOS TÓXICOS TAIS COMO CHUMBO; - EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE; - OBS: CADA PACOTE DESAFIO EQUIVALE A UMA PEÇA..			
--	--	---	--	--	--

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, 29 DEZ. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

BIOVALIC COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº

08.924.875/0001-91

BIOVALIC COMÉRCIO DE
EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

Rua Antônio Fonseca, 285

Vila Maria - CEP 02112-910

SÃO PAULO - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00007023-42

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de pacotes Teste Desafio e Teste Tipo Bowie & Dick, e pacote Teste Desafio Pronto, com fornecimento de incubadora em comodato.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 187/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: BIOVALIC COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 629 / 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.

Campinas, 29 DEZ. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Danila Ribeiro Fari
Cargo: Agente de apoio a Saúde (Fam)
CPF: 334717028-82 RG: 45445867
Data de Nascimento: 15/09/1987
Endereço residencial: av. Anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: danila.silva@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Danila Ribeiro Fari

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: Letícia Lomonte Louala Maciel
Cargo: Diretora
CPF: 344.218.988-80 RG: 43.705.597-8
Data de Nascimento: 24/01/1986
Endereço residencial: Rua Cezar Zema nº 150 (Apto 82) Santana - São Paulo/SP
E-mail institucional: licitacoes@biovalic.com.br
E-mail pessoal: ventas@biovalic.com.br
Telefone(s): 11-2361-8903 - 2359-7737
Assinatura: Letícia Lomonte

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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