



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **635** / 2019

Processo Administrativo nº PMC.2019.00050869-69 (autos principais nº PMC.2018.00020868-36)

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 77/19

Objeto: Registro de Preços de curativos

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 07.295.038/0001-88, 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.	Material	Un.	Qtde.	Valor Unit. (R\$)
4	52176	CURATIVO DE HIDROALGINATO DE CÁLCIO COM PRATA CONTENDO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CURATIVO PRIMÁRIO, ESTÉRIL, RECORTÁVEL, COMPOSTO DE FIBRAS ALGINATO DE CÁLCIO, CARBOXIMETILCELULOSE E PRATA. DEVERÁ TER ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO, AÇÃO ANTIMICROBIANA ATRAVÉS DA LIBERAÇÃO SUSTENTADA DE PRATA POR ATÉ SETE DIAS E PERMITIR A REMOÇÃO SEM TRAUMAS. TAMANHO: 10 A 11 CM DE LARGURA X 10 A 11 CM DE COMPRIMENTO. APRESENTAÇÃO EM PLACA, EM EMBALAGEM ORIGINAL, INDIVIDUAL, ÍNTEGRA, APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE GARANTA A ESTERILIDADE DO PRODUTO E PERMITA ABERTURA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO(FABRICANTE, CNPJ DA EMPRESA, FABRICANTE OU DISTRIBUIDORA, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, MÉTODO E DATA DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. OBS: CADA PLACA EQUIVALE A UMA PEÇA	Pç	5250	27,00
11	72969	CURATIVO EM GEL AMORFO, TRANSPARENTE, INODORO, NÃO GORDUROSO, COMPOSTO DE POLIHEXAMETILENO DE BIGUANIDA (PHMB), SEM ANTIBIÓTICOS. DEVERÁ MANTER O MEIO ÚMIDO, PROMOVER A REMOÇÃO DE BACTÉRIAS E BIOFILME DAS LESÕES AGUDIZADAS E CRÔNICAS. ACONDICIONADO EM TUBO OU BISNAGA COM 30 ATÉ 100 ML, DE FÁCIL MANIPULAÇÃO E APROVEITAMENTO MÁXIMO DE SEU CONTEÚDO, POSSUINDO TAMBÉM DISPOSITIVO PARA FECHAMENTO APÓS O USO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÃO LEGÍVEIS E INDELEVEIS. OBS.: CADA "ML" EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	225000	0,23

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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, 20 DEZ. 2019

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

Lu Luccarelli

MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal: *Andra Luccarelli*

RG nº *30.702.833-1*

CPF nº *280.205.808-83*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00050869-69 (autos principais nº PMC.2018.00020868-36)

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de curativos

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 77/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 635 / 2019

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, 20 DEZ. 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniela Ribeiro Jr.
Cargo: agente de apoio à 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 Jr.

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 723931818-49 RG: 4788365 SSP-SP
Data de Nascimento: 24/05/1951
Endereço residencial completo: Rua Carlos Kaisel 74/12
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: carmino@unicamp.br
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Andrea Lucarelli
Cargo: Representante Legal
CPF: 280.205.808-83 RG: 30.702.833-1
Data de Nascimento: 25/07/1979
Endereço residencial: Rua Luísa von Zuben Kovine N-64
E-mail institucional: max@maxmedical.med.br
E-mail pessoal: LUISIA@Omaxmedical.med.br
Telefone(s): (19) 3271-6688
Assinatura: Lucarelli

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

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