



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **643**, 2020

**Processo Administrativo:** PMC.2020.00026002-53

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 221/20

**Objeto:** Registro de Preços de material de enfermagem (lençol, máscaras, aventais e outros descartáveis) para a Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **X MED HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 34.506.284/0001-04, 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\$) |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| 2    | 8904 | LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL PARA USO EM MACAS E LEITOS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>- LARGURA: 70CM, PODENDO VARIAR 2CM PARA MAIS OU PARA MENOS;<br>- COMPRIMENTO: 50 METROS;<br>- BRANCO, COM ALVURA DE 90 A 100 %;<br>- DENSIDADE MÍNIMA DE 32 A 37 GR;<br>- BORDAS RETAS, SEM CURVAS NO CORTE, SEM RESÍDUOS QUE PROVOQUEM REAÇÕES ALÉRGICAS;<br>- MACIO, ABSORVENTE, FLEXÍVEL E RESISTENTE;<br>- APRESENTAÇÃO EM ROLO; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE OU EM FARDOS DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÃO LEGÍVEL E INDELÉVEL;<br>OBS.: CADA ROLO EQUIVALE A UMA PEÇA | PC  | 85.000 | 5,40              |

**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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

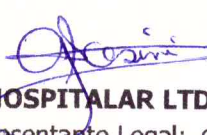


Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.

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

Campinas, 29 DEZ. 2020

  
**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

  
**X MED HOSPITALAR LTDA.**

Representante Legal: Giulio Cesini de Salles  
CPF nº 368.291.588-50

**X - Med Hospitalar Ltda.**  
**CNPJ: 34.506.284/0001-04**  
**Mococa/SP - Fone (19) 3656-0547**  
**E mail: xmedlicitacao@gmail.com**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2020.00026002-53

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de material de enfermagem (lençol, máscaras, aventais e outros descartáveis) para a Rede Municipal de Saúde.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 221/20

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** X MED HOSPITALAR LTDA,

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 643 / 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: Daniela Ribeiro Silva  
Cargo: Agente de apoio à saúde (Farmácia)  
CPF: 334717028-82 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 completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): 2116 0290  
Assinatura: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

## Pela CONTRATADA:

Nome: Giuli Cesini de Salles  
Cargo: Farmacêutica - Representante legal  
CPF: 368.291.588-50 RG: 40.551.892-4  
Data de Nascimento: 03/04/1988  
Endereço residencial: Rua Deputado Paschoal Ranieri Mazili, nº 343 - Centro - Mococa/SP  
E-mail institucional: xmedilicitacao@gmail.com  
E-mail pessoal: giulisalles@yahoo.com.br  
Telefone(s): (19) 3656-0547 / 3666-6200  
Assinatura: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

X- Mod Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 24.506.284/0001-04  
Advogado: (\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.  
E-mail: xmedilicitacao@gmail.com