



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **645**/ 2020

**Processo Administrativo:** PMC.2020.00038847-19

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 241/20

**Objeto:** Registro de Preços de insumos para procedimentos respiratórios e procedimentos com gases medicinais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIRÚRGICA FERNANDES – COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES – SOCIEDADE LIMITADA**, inscrita no CNPJ sob nº 61.418.042/0001-31, 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\$) |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| 1    | 19869  | UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>FABRICADO EM MATERIAL ADEQUADO PARA USO HOSPITALAR;<br>INQUEBRÁVEL, INCOLOR, CAPACIDADE DE 250 ML;<br>DOTADO DE ROSCA PARA FACILITAR O ENCAIXE RÁPIDO;<br>RESISTENTE AO PROCESSO DE DESINFECÇÃO.<br>OBS: CADA UMIDIFICADOR EQUIVALE A UMA PEÇA                                                               | PC  | 300    | 13,69             |
| 12   | 107376 | MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:<br>- TAMANHO INFANTIL;<br>- PARA USO EM OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO;<br>- AJUSTÁVEL A FACE DO PACIENTE;<br>- DOTADA DE RESERVATÓRIO EM MATERIAL TRANSPARENTE;<br>- DOTADA DE ELÁSTICO OU SIMILAR;<br>- DOTADA DE TUBO DE CONEXÃO A FRENTE, PARA CONEXÃO EM OXIGÊNIO.<br>OBS.: CADA MÁSCARA EQUIVALE A UMA PEÇA | PC  | 300    | 22,65             |

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,



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

LUIZ ANTONIO  
FERNANDES:53303245800

Assinado de forma digital por LUIZ  
ANTONIO  
FERNANDES:53303245800  
Dados: 2020.12.23 16:54:09 -03'00'

**CIRÚRGICA FERNANDES – COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES –  
SOCIEDADE LIMITADA**

Representante Legal:  
CPF nº





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2020.00038847-19

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de insumos para procedimentos respiratórios e procedimentos com gases medicinais.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 241/20

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** CIRÚRGICA FERNANDES – COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES – SOCIEDADE LIMITADA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 645 / 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: Amanda P. F. Pastella  
Cargo: Farmacêutica  
CPF: 337 155 388 - 48 RG: 33 289636 - 9  
Data de Nascimento: 6 / 3 / 85  
Endereço residencial: Av. Anchieta 200, 11º andar  
E-mail institucional: amanda.pastella@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): 2116 - 0874  
Assinatura: Amanda Pastella

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: Luiz Antônio Fernandes  
Cargo: Sócio administrador  
CPF: 533032458-00 RG: 3617307  
Data de Nascimento: 08 / 04 / 1953  
Endereço residencial: Al. Africa 570 - Polo Empresarial - Santana de Parnaíba SP  
E-mail institucional: licitacoes@cfernandes.com.br, simp.penteado@gmail.com  
licitacao5@cfernandes.com.br  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): 11 4152-0525 / 19 3571-5991  
Assinatura: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

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