



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 522/22

Processo Administrativo: PMC.2022.00047783-27

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 242/2022

Objeto: Registro de Preços de itens para pesquisa de Streptococcus Agalactiae realizada pelo Laboratório Municipal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 00.647.935/0001-64, 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:

Lote	Item	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
01	01	41265	KIT PARA IDENTIFICAÇÃO DE ESTREPTOCOCOS BHEMOLÍTICO A PARTIR DE AMOSTRAS CLÍNICAS CONTENDO FLORA MISTA, COMPOSTO DE UMA PLACA DE ÁGAR TODD HEWITT DE 9 CM DE DIÂMETRO E ESPESSURA MÍNIMA DE 5MM E UMA FITA DE PAPEL IMPREGNADO COM SOLUÇÃO DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS HEMOLÍTICO PARA A REALIZAÇÃO DE TESTE DE CAMP. OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.688	18,09
01	02	21118	ALÇA CALIBRADA DESCARTÁVEL COM VOLUME DE 01 (UM) MICROLITRO, HASTE FLEXÍVEL, SEM REBARBAS. APRESENTAÇÃO INDIVIDUAL, EMBALAGEM ESTERIL INDIVIDUAL. OBS : CADA ALÇA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	7.238	0,22
01	03	27885	SWAB EM TUBO DE POLIPROPILENO COM MEIO DE TRANSPORTE STUART, COM HASTE PLÁSTICA SIMPLES, ESTÉRIL, FLEXÍVEL COM PONTA EM FIBRAS DE RAYON, EM CARTUCHO PLÁSTICO QUE MANTENHA O MEIO DE CULTURA ÍNTEGRO E NÃO DESLIZE APÓS INOCULAÇÃO. ETIQUETADO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE. OBS.: CADA SWAB EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	5.250	3,50
01	04	40781	TUBO COM MEIO DE CULTURA TODD HEWITT LÍQUIDO DE 5 À 10 ML, SELETIVO PARA ISOLAMENTO DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE, TAMBÉM DENOMINADO ESTREPTOCOCO DO GRUPO B DE LANCEFIELD, EM AMOSTRAS CONTENDO FLORA MISTA. O MEIO DE CULTURA DEVERÁ SER ADICIONADO DE ANTIBIÓTICO GENTAMICINA OU COLISTINA E ÁCIDO NALIDÍXICO. OBS: CADA TUBO EQUIVALE À UMA PEÇA.	PÇ	4.314	3,80

VINICIUS
ARREBOLA
CPF: 25493015842

Assinado de forma digital
por VINICIUS ARREBOLA
CPF: 25493016842
Data: 2022.10.06
19:23:52 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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 8.538/2015.

Se as cotas principal e reservada forem vencidas ambas por micro ou pequenas empresas, a Administração priorizará as contratações da cota que apresentar o menor preço.

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

Campinas, 14 OUT. 2022

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

Representante Legal:

CPF nº

VINICIUS

ARREBOLA

TREDICE:2549

3016842

Assinado de forma
digital por VINICIUS
ARREBOLA

TREDICE:25493016842

Dados: 2022.10.06

09:24:16 -03'00'



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2022.00047783-27

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de itens para pesquisa de Streptococcus Agalactiae realizada pelo Laboratório Municipal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 242/2022

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 528 /22

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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 extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, 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) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

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, 14 OUT. 2022

VINICIUS
ARREBOLA
TREDICE:254
93016842

Assinado de forma
digital por VINICIUS
ARREBOLA
TREDICE:25493016842
Dados: 2022.10.06
09:24:35 -03'00'

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15

Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: vendas04@masterdiagnostica.com.br / vendas08@masterdiagnostica.com.br

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

VINICIUS
ARREBOLA
TREDICE:25
493016842

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

Assinado de forma
digital por VINICIUS
ARREBOLA
TREDICE:254930168

42
Dados: 2022.10.06
09:24:52 -03'00'