



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **447**/18

Processo Administrativo nº PMC.2017.00016348-48

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 107/18

Objeto: Registro de preços de medicamentos na forma de solução injetável (antibióticos e vitaminas)

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CIRÚRGICA ÔNIX – EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 20.419.709/0001-33, 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	QT.	UN	VALOR UNIT. (R\$)
13	32560	CEFTRIAXONA 1 G, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRA VENOSO, SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM FRASCO AMPOLA + AMPOLA DE DILUENTE. LOTE COM 100 CONJUNTOS FRASCO + DILUENTE. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	125	PÇ	359,00
14	7846	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI/FRASCO AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM FRASCO AMPOLA COM 3 A 5 ML. APÓS AGITAÇÃO MANUAL DE APROXIMADAMENTE 15 SEGUNDOS, DEVE APRESENTAR SOLUÇÃO HOMOGÊNEA SEM GRUMOS, SEM ADERÊNCIAS NA PAREDE DO FRASCO E COM FORMAÇÃO DE ESPUMA DE NO MÁXIMO 3 MM DE ESPESSURA. LOTE COM 100 FRASCO AMPOLAS. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	187	PÇ	1.049,00
22	31974	AMICACINA 500 MG/AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES. LOTE COM 100 AMPOLAS. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	25	PÇ	253,64
26	35350	CLINDAMICINA 300 MG/AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM AMPOLA COM 2 ML. OBS.: CADA AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA.	5.000	PÇ	3,00
29	35347	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA, SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADA EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA COM 100ML EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO. O FRASCO OU BOLSA DEVE GARANTIR FLUXO DE INFUSÃO CONTÍNUA E ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO. DEVE APRESENTAR DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE, QUE PERMITA A CONEXÃO A TODOS OS EQUIPOS DE INFUSÃO, SEM VAZAMENTOS OU DESPRENDIMENTO DE PARTÍCULAS OBS: CADA BOLSA OU FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA	3.000	PÇ	2,00
31	7880	GENTAMICINA 80 MG/AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM ASSOCIAÇÕES. APRESENTADA EM AMPOLA DE 2ML. LOTE COM 100 AMPOLAS. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA	20	PÇ	120,00

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, 15 OUT. 2018

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

CIRÚRGICA ÔNIX – EIRELI - ME

Representante Legal: *LARISSA CARDOSO MACHADO*

RG nº *12.484.40916*

CPF nº *081.176.039-18*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº PMC.2017.00016348-48

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: CIRÚRGICA ÔNIX – EIRELI - ME

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 107/18

Objeto: Registro de preços de medicamentos na forma de solução injetável (antibióticos e vitaminas)

Ata de Registro de Preços nº 447/18

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, 15 OUT. 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: LARISSA CARLOS MACHADO

Cargo: Rep. Legal

CPF: 081.176.039-18 RG: 12.484.409-6

Data de Nascimento: 25/01/1997

Endereço residencial completo: Rua João Graveto, 78 - Arapongas - PR

E-mail institucional: cirurgicaonix@hotmail.com

E-mail pessoal: c.cirurgicaonix@hotmail.com

Telefone(s): 43 3152-5250

Assinatura: P.D.

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