



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 589 /22

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00016984-46

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 224/2022

**Objeto:** Registro de Preços de materiais de higiene e copos descartáveis.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DELTAMARI COSMÉTICA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 18.645.684/0001-44, 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	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
04	24576	SABÃO LÍQUIDO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -INDICADO PARA LAVAGEM DAS MÃOS; -COM PH NEUTRO, ENTRE 5,5 A 7,0; -ISENTO DE CORANTE; -INODORO; -SEM AÇÃO RESIDUAL; -EMBALAGEM PLÁSTICA COM CAPACIDADE DE 5 LITROS; - COM MARCA, COMPOSIÇÃO, VOLUME, RAZÃO SOCIAL E CNPJ DO FABRICANTE, TELEFONE DE ATENDIMENTO AO CLIENTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA/MS. <b>OBS.: CADA EMBALAGEM COM 5 LITROS EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	3.754	12,00
09	24576	SABÃO LÍQUIDO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -INDICADO PARA LAVAGEM DAS MÃOS; -COM PH NEUTRO, ENTRE 5,5 A 7,0; -ISENTO DE CORANTE; -INODORO; -SEM AÇÃO RESIDUAL; -EMBALAGEM PLÁSTICA COM CAPACIDADE DE 5 LITROS; - COM MARCA, COMPOSIÇÃO, VOLUME, RAZÃO SOCIAL E CNPJ DO FABRICANTE, TELEFONE DE ATENDIMENTO AO CLIENTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA/MS. <b>OBS.: CADA EMBALAGEM COM 5 LITROS EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	1.251	12,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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 n 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, \_\_\_\_\_

04 NOV 2022

LAIR ZAMBÓN

Secretário Municipal de Saúde

gov.br

Documento assinado digitalmente  
MAYARA DOMINGUES FERREIRA GOMIDES  
Data: 26/10/2022 14:10:12-0300  
Verifique em <https://verificador.iti.br>

DELTAMARI COSMÉTICA EIRELI

Representante Legal: Mayara

Domingues Ferreira Gomides

CPF n 383.510.718-62



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00016984-46

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de materiais de higiene e copos descartáveis.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 224/2022

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** DELTAMARI COSMÉTICA EIRELI

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 589 /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 extraindo 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.

04 NOV 2022

Campinas, \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## AUTORIDADE MAXIMA DO ORGAO/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: Secretaria 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: Mayara Domingues Ferreira Gomides

Cargo: Farmacêutica Responsável - Proprietária

CPF: 383.510.718-62

E-mail da contratada: licitacoes@deltamari.com.br / administrativo@deltamari.com.br / geraldo@lupaempresarial.com.br

Assinatura: \_\_\_\_\_



Documento assinado digitalmente

MAYARA DOMINGUES FERREIRA GOMIDES

Data: 26/10/2022 14:04:15-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>

### ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

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