



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 08 /17

Processo Administrativo nº 16/10/17.589

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 333/16

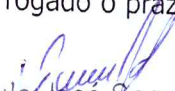
Objeto: Registro de preços de medicamentos cardiológicos.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 10.749.915/0001-58, 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. TOTAL	VALOR UNIT. (R\$)
COTA PRINCIPAL					
01	42395	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 120MG COMPRIMIDO REVESTIDO, DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. LOTE COM 100 COMPRIMIDOS. OBS: CADA LOTE COM 100 COMPRIMIDOS EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	15.000	90,00
19	32550	DILTIAZEN 60 MG, COMPRIMIDO. LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	6.750	28,00

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.


Paulo José Spazzini
CPF: 544.945.910-68
RG: 105.140.8522



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, 06 FEV. 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

Paulo José Spazzini
Paulo José Spazzini
CPF: 544.945.910-68
RG: 105.140.8522

Prestomedi Distrib. de Produtos para Saúde Ltda
- CNPJ 10 749 915/0001-58
Insc. Est. 039/0147400 - Insc. Mun. 81973
Fone (54) 3321 6345 - Fax (54) 3522 4801
Rua Pernambuco, 1647 - Bairro Linho
Erechim/RS CEP 99704-480



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 16/10/17.589

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Prestomedi Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda.

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 333/16

Objeto: Registro de preços de medicamentos cardiológicos.

Ata de Registro de Preços nº 028 /17

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 06 FEV. 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

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

e-mail pessoal: _____

PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.


Representante Legal:

RG nº

CPF nº

e-mail institucional: prestomedi@bol.com.br

e-mail pessoal: _____


Paulo José Spazzin
CPF: 544.945.910-68
RG: 105.140.8522