



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 601 /16

**Processo Administrativo nº** 16/10/21940

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 295/16

**Objeto:** Registro de preços de dietas e suplementos alimentares em atendimento a Mandados Judiciais.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **CM HOSPITALAR S.A.**, inscrita no CNPJ sob nº 12.420.164/0003-19, 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\$)
2	34362	FIBERSOURCE (DIETA ENTERAL LIQUIDA) FRASCO COM 1000 ML OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE UMA PEÇA.	PC	800	21,00
3	39892	ISOSOURCE 1,5 CAL SEM SACAROSE. FÓRMULA LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTÉICA E RICA EM FIBRAS. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTADA EM EMBALAGEM DE 1 LITRO. OBS: CADA EMBALAGEM COM 1 LITRO CORRESPONDE A UMA PEÇA.	PC	1750	25,00
4	36133	MODULEN IBD, APRESENTADA EM LATAS COM 400 GRAMAS CADA. OBS:CADA LATA EQUIVALE A 01 PEÇA.	PC	460	315,00
8	37275	NUTREN JUNIOR - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, LATA COM 400 G. CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA . OBS: MANDADO JUDICIAL	PC	450	40,00
9	49921	NUTREN SENIOR PÓ- LATA 370 GR OBS: CADA LATA EQUIVALE A 1 PEÇA	PC	100	43,00

**A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contado da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafado

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

Campinas, 01 NOV. 2016


  
**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

*Mônica R. P. T. M. Nunes*

Secretária Municipal  
de Saúde em Exercício

**CM HOSPITALAR S.A.**

Representante Legal: 

RG nº *27.181.200-6*

CPF nº *205.923.703-88.*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** 16/10/21940

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** CM Hospitalar S.A.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 295/16

**Objeto:** Registro de preços de dietas e suplementos alimentares em atendimento a Mandados Judiciais.

**Ata de Registro de Preços nº** 601/16

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, damo-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, 01 NOV. 2016

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

*Mônica R. P. T. M. Nunes*

Secretária Municipal  
de Saúde em Exercício

**CM HOSPITALAR S.A.**

Representante Legal: *Crislaine Jamarino*

RG nº *07.181.200-6*

CPF nº *205923.203-88.*

e-mail institucional: [crislaine.jamarino@mafrahospitalar.com.br](mailto:crislaine.jamarino@mafrahospitalar.com.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_