



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 614/16

**Processo Administrativo nº** 16/10/27740

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 273/16

**Objeto:** Registro de preços de *kits* diagnósticos e meios de cultura para uso do 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:

Item	Cód.	Descrição	Un.	Quant. Total	Valor Unit. (R\$)
01	20207	Kit para triagem de mononucleose, através de aglutinação de partículas de látex sensibilizado com antígenos causadores de soro-controle positivo e negativo, em lâminas de plástico para leitura e bastões descartáveis. O método, obrigatoriamente, deve permitir a utilização de amostras de soro humano não inativas. O kit deverá ser capaz de realizar no mínimo 50 e no máximo 100 testes. <b>OBS: CADA 100 TESTES EQUIVALE A UMA PEÇA</b>	PÇ	55	206,00

**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.

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, 03 NOV. 2016

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

*Mônica R. P. T. M. Nunes*  
Secretária Municipal  
de Saúde em Exercício

**MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA.**

Representante Legal:

RG nº 15.164.713-6

CPF nº 051.780.208-20



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** 16/10/27740

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Master Diagnóstica Produtos Laboratoriais e Hospitalares Ltda.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 273/16

**Objeto:** Registro de preços de *kits* diagnósticos e meios de cultura para uso do Laboratório Municipal.

**Ata de Registro de Preços nº** 614/16

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, 03 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

**MASTER DIAGNÓSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA.**

Representante Legal:

RG nº 15.104.713-6

CPF nº 051.780.208-20

e-mail institucional: [vendas@masterdiagnostica.com.br](mailto:vendas@masterdiagnostica.com.br)

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