



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 177/17

**Processo Administrativo nº** 16/10/38164

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 36/17

**Objeto:** Registro de preços de materiais de consumo de odontologia (especialidades), para uso na Rede Municipal de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **ODONTO PRÓTESE COMERCIAL LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 81.022.832/0001-00, 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\$)
02	29247	ESCOVA DE DENTE, COM CERDAS CONCENTRADAS COM TUFOS EM AMBOS OS LADOS E COM CERDAS E PONTAS ARREDONDADAS E MACIAS, COMPOSIÇÃO: RESINAS TERMOPLÁSTICAS, NYLON E CIANOACRILATOS. OBS.: CADA ESCOVA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	500	9,00
03	32102	PONTA DE SILICONE PARA POLIMENTO E ACABAMENTO DE PRÓTESES ACRÍLICAS, UTILIZÁVEIS PARA PONTA RETA. OBS.: CADA PONTA DE SILICONE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	150	24,90
04	29236	PONTA MONTADA TRIMER PARA PEÇA DE MÃO FORMATO TRONCO CÔNICA. OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	20	9,99
05	8312	SOLUÇÃO DETERGENTE ANIÔNICA P/ IRRIGAÇÃO DE CANAIS RADICULARES – FRASCO CONTENDO 200 ML. OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	100	11,70

**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, 24 MAIO 2017

  
**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

  
**ODONTO PRÓTESE COMERCIAL LTDA. - EPP**

Representante Legal: *AFONSO LAGÔINCO DA SILVA*

RG nº *737 478*

CPF nº *341686608-00*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** 16/10/38164

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Odonto Prótese Comercial Ltda. - EPP

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 36/17

**Objeto:** Registro de preços de materiais de consumo de odontologia (especialidades), para uso na Rede Municipal de Saúde.

**Ata de Registro de Preços nº** 177/17

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, 24 MAIO 2017

**CÁRMINO 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: \_\_\_\_\_

**ODONTO PRÓTESE COMERCIAL LTDA. - EPP**

Representante Legal: *Afonso Lagório da Silva*

RG nº *737478*

CPF nº *341686609-00*

e-mail institucional: [odontolicita@hotmail.com](mailto:odontolicita@hotmail.com)

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