



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 038/19

**Processo Administrativo nº** PMC.2018.00021152-83

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 92/19

**Ata de Registro de Preços nº** 377/19

**Objeto:** Registro de preços de medicamentos na forma de solução injetável.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 04.183.656/0001-48, através do seu representante legal, acordam proceder a Retificação da Ata de Registro de Preços nº 377/19, para inclusão da correção de erro formal constante no Valor Unitário do item 39, nos seguintes termos:

Item	Cód.	Material	Un.	Valor Unit. (R\$)
39	9.988	LIDOCAINA 2% ASSOCIADA A VASOCONSTRITOR, SOLUÇÃO INJETÁVEL APRESENTADA EM FRASCO AMPOLA DE 20 ML. OBS.: CADA FRASCO AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	4,72

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

Ficam ratificadas as demais disposições e itens da Ata de registro de Preços nº 377/19 em tudo que não se alterou por este Termo de Rerratificação.

E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 18 SET. 2019

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

*Andrea P. B. Von Zuben*

Secretária Municipal de  
Saúde em Exercício

**DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Representante Legal: *LINO LOPES ZINN*

RG nº *5061910403*

CPF nº *921.341.730-68*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2018.00021152-83

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de preços de medicamentos na forma de solução injetável.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 92/19

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** Districenter Distribuidora de Medicamentos Ltda.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 377/19

**TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 038/19

**ADVOGADO(S)/Nº OAB:** (\*) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, conforme dados abaixo indicados, 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

Campinas, 18 SET. 2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS)

Nome: Amanda Patúcia F. Patella  
Cargo: Farmacêutica  
CPF: 337.155.388-48 RG: 33289636-5  
Data de Nascimento: 06/03/85  
Endereço residencial completo: Av. Anchieta 200 - 11º andar  
E-mail institucional amanda.patella@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): 2116-0874  
Assinatura: Amanda Patella  
PM. 2018.000.21152-83

PREENCHIMENTO  
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 264.784.768-12 RG: 23.655.948-5  
Data de Nascimento: 24/4/74  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional saude.gabinete@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Andrea P. B. Von Zuben  
Secretária Municipal de  
Saúde em Exercício

### Pela CONTRATADA:

Nome: LINO LOPES ZINN  
Cargo: SÓCIO/DIRETOR  
CPF: 921.341.730-68 RG: 5061910401  
Data de Nascimento: 07/08/1978  
Endereço residencial completo: TRAVESSA ESCOBARA, 226, CAMPINA, PORTO ALEGRE/RS  
E-mail institucional: licitacao01@crystalmed.com.br licitacaodistrictcenter@gmail.com  
E-mail pessoal: licitacao@crystalmed.com.br  
Telefone(s): (51) 3027-1770  
Assinatura: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO  
OBRIGATORIO

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