



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2020

Processo Administrativo: PMC.2019.00018348-71

Interessado: Secretaria Municipal do Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 153/19

Ata de Registro de Preços nº 537/19

Objeto: Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais..

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 04.307.650/0003-05, através do seu representante legal, acordam proceder ao Aditamento da Ata de Registro de Preços nº 537/19, conforme pedido de reequilíbrio de preços, relativo aos itens 09, 37, 62, 81 e 115, nos termos da autorização constante no documento SEI nº 2083683 do Secretário Municipal de Saúde:

Item	Cód.	Descrição	Un.	Valor Unit. (R\$)
9	68069	ATACAND HCT 16 MG / 12,5 MG COMPRIMIDO OBS.: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA	Pç	2,37
37	34629	CRESTOR 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA	Pç	93,90
62	42372	FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG - FRASCO C/ 120 DOSES OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	72,56
81	53174	LOSEC MUPS (OMEPRAZOL MAGNÉSIO) 20MG – COMPRIMIDO OBS.: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	4,33
115	72991	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG – COMPRIMIDO OBS.: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	3,13

Ficam ratificados os demais itens e condições da Ata de Registro de Preços original nº 537/19 em tudo que não se alterou por este Termo de Aditamento.

E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, _____

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.

Representante Legal: Mariana Lucci de Lencastre

RG nº

CPF nº

Coordenadora de Licitações
RG: 28.797.194-6
CPF: 269.059.828-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00018348-71

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 153/19

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: Onco Prod Distribuidora de Produtos Hospitalares e Oncológicos Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 537/19

ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2020

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, _____

4

10



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: _____
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: 723931818-49 RG: 4788365 SSP-SP
Data de Nascimento: 24/05/1951
Endereço residencial completo: Rua Carlos Kaisal 74/12
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: carmino@unicamp.br
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: _____

Dr. Carmino Antonio de Souza
Secretário Municipal de Saúde

Pela CONTRATADA:

Nome: Mariana Rucci de Oliveira
Cargo: Coordenadora de Licitações
CPF: 289.059.828-06 RG: 28.797.194-6
Data de Nascimento: 29/03/1977
Endereço residencial: R. Jempicadas, 100, 8º andar
E-mail institucional: douglas.gama@oncoprod.com.br; licitacoes@oncoprod.com.br
E-mail pessoal: mariana.oliveira@oncoprod.com.br
Telefone(s): (11) 2185-3437
Assinatura: Mariana

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

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