



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **002**/2021

Processo Administrativo: PMC.2019.00045147-38

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 181/20

Ata de Registro de Preços nº 502/2020

Objeto: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 73.856.593/0001-66, através do seu representante legal, acordam proceder ao Aditamento da Ata de Registro de Preços nº 502/2020, conforme pedido de reequilíbrio de preços, relativo ao item 05, nos termos da autorização constante no documento SEI nº 3311228 do Secretário Municipal de Saúde:

Item	Cód.	Descrição	Un.	Valor Unit. (R\$)
5	8310	METRONIDAZOL 100 MG/G, GELEIA VAGINAL, SEM ASSOCIAÇÕES, APRESENTADO EM BISNAGA COM 50 G, ACOMPANHADA POR 10 APLICADORES. LOTE COM 100 BISNAGAS E 1000 APLICADORES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	Pç	429,00

Ficam ratificados os demais itens e condições da Ata de Registro de Preços original nº 502/2020 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, 21 JAN. 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

Assinado de forma digital
por VIRGILIO DEL GIUDICE
JUNIOR:56138482972
Dados: 2021.01.14 16:16:59
-03'00'

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

Representante Legal: Virgílio Del Giudice Júnior

RG nº 56.493.062-3

CPF nº 561.384.829-72



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00045147-38

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 181/2020

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 502/2020

ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº _____/2021

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, 21 JAN. 2021

VIRGILIO DEL GIUDICE
JUNIOR/56138482972
Assinado de forma digital
por VIRGILIO DEL GIUDICE
JUNIOR/56138482972
Data: 2021.01.14 16:17:11
-0300-



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: Daniela Ribeiro Seleni
Cargo: Agente de apoio à Saúde (Farmácia)
CPF: 334717 028-82 RG: 45445867-8
Data de Nascimento: 15/09/1984
Endereço residencial: av. Anchieta, 200 centro 11º andar
E-mail institucional: daniela.seleni@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 2116-0915
Assinatura: Daniela Ribeiro Seleni

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon
Cargo: Secretário Municipal de Saúde
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura: _____

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Virgílio Del Giudice Júnior
Cargo: Gerente de Licitações
CPF: 561.384.829-72 RG: 56.493.062-3
Data de Nascimento: 08 / 11 / 1968
Endereço residencial: Rua Senhor dos Passos, 358, Jd. Pancera
E-mail institucional: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
E-mail pessoal: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
Telefone(s): (45) 2103-1333
Assinatura: VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2021.01.14 16:17:28 -03'00'

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

