



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 263/19

**Processo Administrativo nº** PMC.2018.00042505-61

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 041/19

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

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DAKFILM COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 61.613.881/0001-00, 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 | Cód.  | Descrição                                                                                                                                                        | Un. | Quant. | Valor Unit. (R\$) |
|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| 42   | 35547 | INSULINA LEVEMIR FLEXPEN - CAIXA COM 05 FLEX PEN DE 3 ML OBS1.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA OBS2.: MANDADO JUDICIAL                                           | PÇ  | 210    | 289,57            |
| 43   | 36308 | INSULINA LEVEMIR PENFILL - REFIL 3 ML. OBS1.: CADA REFIL EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL                                                            | PÇ  | 400    | 54,69             |
| 44   | 35782 | INSULINA NOVORAPID FLEX PEN - CAIXA COM 5 FLEX PEN COM 3 ML CADA OBS1.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL                                  | PÇ  | 300    | 153,77            |
| 57   | 36131 | NOVOMIX 30 PENFILL, INSULINA APRESENTADA EM CAIXAS COM 5 REFIS OBS1.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL                                    | PÇ  | 70     | 162,00            |
| 58   | 35291 | NOVORAPID - INSULINA ASPART - APRESENTADA EM FRASCO COM 10 ML. OBS1.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL                                   | PÇ  | 800    | 72,00             |
| 59   | 34401 | NOVORAPID PENFILL - INSULINA ASPART, EMBALAGENS COM 5 CARTUCHOS PENFILL DE 3 ML COM 100 U/ML. OBS1.: CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: MANDADO JUDICIAL | PÇ  | 650    | 137,50            |

**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 epigrafo.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes

Campinas, 22 JUL. 2013

  
**CARMINO ANONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

**DAKFILM COMERCIAL LTDA.**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

  
THIAGO J. SPONTÃO LVRARI  
Sócio Diretor  
RG: 27.729.435-6  
CPF: 325.405.138-67



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2018.00042505-61

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

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

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 041/19

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** DAKFILM COMERCIAL LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM):** 263/19

**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, 22 JUL. 2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

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

Responsáveis que assinaram o ajuste:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antonio de Souza  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)  
E-mail pessoal: [carmino.souza@campinas.sp.gov.br](mailto:carmino.souza@campinas.sp.gov.br)  
Telefone(s): 2116-0158  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### Pela CONTRATADA:

Nome: Thiago José Spontão Livrari  
Cargo: Sócio Diretor  
CPF: 325.405.138-87 RG: 27.729.435-6  
Data de Nascimento: 20/01/1984  
Endereço residencial completo: R: Bento Pereira, 315 qd 32 - Bloco B  
E-mail institucional: [lice.rabelo@dakfilm.com](mailto:lice.rabelo@dakfilm.com)  
E-mail pessoal: Thiago.livrari@dakfilm.com  
Telefone(s): (11) 3857-8766  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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