



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 133/14

**Processo Administrativo nº** 13/10/25377

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 02/14

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos, cápsulas ou drágeas (mental e analgésico) para uso das Unidades de Saúde.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **C M HOSPITALAR LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 12.420.164/0003-19, 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 PMC | Descrição   | Unid. | Quant. Estim. | Preço unit. R\$ |
|------|------------|---|-------|---------------|-----------------|
| 32   | 26410      | METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10 MG, COMPRIMIDO, DRÁGEA OU CÁPSULA. LOTE COM 100 UNIDADES. OBS: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA. | PÇ    | 2.500         | 76,00           |

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contado da data de sua assinatura.

Campinas, 03 de ABRIL de 2014.

**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretaria Municipal de Saúde

**C M HOSPITALAR LTDA.**

Representante Legal: *[Assinatura]*

RG nº 33.626.857

CPF nº 317.922.928-11



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**Processo Administrativo nº** 13/10/25377

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** C M Hospitalar Ltda.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 02/14

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos na forma de comprimidos, cápsulas ou drágeas (mental e analgésico) para uso das Unidades de Saúde.

**Ata de Registro de Preços nº** 133/14

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, damo-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, 03 de ABRIL de 2014

**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretaria Municipal de Saúde

**C M HOSPITALAR LTDA.**  
Representante Legal:  
RG nº  
CPF nº