



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 145 /15

**Processo Administrativo nº** 14/10/17372

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 234/14

**Objeto:** Registro de Preços de materiais de enfermagem e laboratório, termômetro e produtos de higiene pessoal

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 61.610.283/0001-88, 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	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. R\$
16	24375	DISPOSITIVO MASCULINO NÚMERO 4, PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA, CONFECCIONADO EM LATEX NATURAL, HIPOALERGÊNICO, DESCARTÁVEL, FORMATO ANATÔMICO COM EXTREMIDADE DISTAL REFORÇADA EM FUNIL PARA CONEXÃO AO COLETOR DE URINA DESCARTÁVEL; EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. OBS: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A 1 PEÇA.	PC	5.500	0,67
30	8283	GEL CONDUTIVIDADE PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG), HIPOALERGÊNICO, ATOXICO; COM VISCOSIDADE QUE PERMITA A PASSAGEM DE SINAIS ALTRICOS NITIDOS, SEM INTERFERÊNCIAS. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BSNAGA COM 300 G. CADA FRASCO OU BSNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	600	1,71
31	16263	GEL CONDUTIVIDADE PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRÁFIA, HIPOALERGÊNICO, ATOXICO, COM VISCOSIDADE QUE PERMITA PERFEITA VISUALIZAÇÃO NA TELA, SEM INTERFERÊNCIAS. ACONDICIONADO EM GALÃO COM 5 LITROS. OBS: CADA GALÃO COM 5 LITROS EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	100	11,59
32	8386	GEL CONDUTIVIDADE PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRÁFIA, HIPOALERGÊNICO, ATÓXICO, COM VISCOSIDADE QUE PERMITA PERFEITA VISUALIZAÇÃO NA TELA, SEM INTERFERÊNCIAS. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BSNAGA COM 300 G. OBS: CADA FRASCO OU BSNAGA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	1.500	1,71
41	11519	PAPEL PARA ELETROENCEFALOGRAFIA, LISO (EM BRANCO), 230 MM X 300 MM - MILHEIRO. OBS.: CADA MILHEIRO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	100	36,60



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, ~~24~~ MAR. 2015

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

**VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA.**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**Processo Administrativo nº** 14/10/17372

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Vital Hospitalar Comercial Ltda.

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 234/14

**Objeto:** Registro de Preços de materiais de enfermagem e laboratório, termômetro e produtos de higiene pessoal

**Ata de Registro de Preços nº** 145/15

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, damos-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, 24 MAR. 2015

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

**VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA.**  
Representante Legal:  
RG nº  
CPF nº