



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 304/09

Processo Administrativo nº 09/10/17.179

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Concorrência nº 20/09

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de ostomia.

Aos 22 dias do mês de dezembro do ano de 2009, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, no Palácio dos Jequitibás, sito na Avenida Anchieta, nº 200, o **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **COLOPLAST DO BRASIL LTDA.**, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 11.447/94 e alterações posteriores, e do Edital em epígrafe, ao Registro de Preços referente ao(s) item(s) abaixo discriminado(s), com seu(s) respectivo(s) preço(s) unitário(s):

Item	Cód. PMC	Descrição do Material	Quant.	Preço Unit. (R\$)
01	23687	BOLSA FECHADA PARA OSTOMA INTESTINAL. DIÂMETRO: 38 MM + 2 MM.	50.000	3,65
02	23688	BOLSA FECHADA PARA OSTOMA INTESTINAL. DIÂMETRO: 50 + 1 MM.	50.000	3,65
03	23689	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO ATÉ 60 MM.	10.000	3,78
04	23692	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 38 + 2 MM.	2.200	3,80
05	23695	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 50 MM + 1 MM.	2.000	3,80
08	23704	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA URINÁRIA. DIÂMETRO: ATÉ 43 MM.	8.000	13,00
11	23710	RESINA SINTÉTICA PARA PELE DA REGIÃO PERIESTOMAL. TUBO MÍNIMO 65 G E MÁXIMO 60 G.	2.900	14,50
14	23718	SISTEMA PARA IRRIGAÇÃO PARA OSTOMIA INTESTINAL.	200	115,00
15	23719	DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINO. PEQUENO OU 30 MM DE DIÂMETRO.	900	5,00
16	23720	CINTO PARA FIXAÇÃO DE BOLSAS. COMP MÍNIMO 90 CM, LARGURA MÍNIMO 2,5 CM.	2.500	15,00
24	25207	BOLSA FECHADA PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO: MÍNIMO 13 A 20 MM E MÁX. 60 A 64 MM.	50.000	3,50
25	25208	BOLSA FECHADA PARA OSTOMIA INTESTINAL. TRANSPARENTE. DIÂMETRO: MÍNIMO 13 A 20 MM E MÁX. 60 A 64 MM.	25.000	3,50
26	25209	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO ATÉ 60 MM.	10.000	3,78
28	25213	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. TRANSPARENTE. DIÂMETRO 32 MM + 32 MM.	2.200	3,80
29	25216	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 32 MM + 32 MM.	2.500	3,80
30	25218	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 38 MM + 2 MM.	2.500	3,80
31	25221	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 50 MM +1 MM.	1.300	3,80
32	25224	BOLSA FECHADA PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 50 MM + 1 MM.	46.000	3,50
33	25226	BOLSA FECHADA PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 35 MM + 3 MM.	46.000	3,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

34	25227	BOLSA FECHADA PARA OSTOMIA INTESTINAL. OPACA. DIÂMETRO 30 MM + 2 MM.	44.000	3,50
36	25235	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL PEDIÁTRICA. DIÂMETRO: MÍNIMO 13 A 20 MM E MÁX. 40 A 45 MM.	1.500	6,00
38	25238	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA URINÁRIA. DIÂMETRO: 44 MM + 6 MM.	2.000	14,20
39	25239	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA URINÁRIA. DIÂMETRO: 57 MM + 3 MM.	2.200	14,20
40	25240	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 57 MM + 3 MM.	2.700	13,20
41	25241	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 44 MM + 6 MM.	1.400	13,20
45	25254	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 44 MM + 6 MM.	4.700	13,20
46	25255	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO 57 MM + 3 MM.	4.700	13,20
48	29721	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 15 MM A 43 MM.	2.700	26,50
49	29730	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: MÍNIMO 13 MM E MÁX. 43 MM.	6.000	22,20
50	29731	CONJUNTO 2 PEÇAS PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: MÍNIMO 13 MM E MÁX. 43 MM.	5.600	22,20
52	29778	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA URINÁRIA. DIÂMETRO: 15 MM A 43 MM.	3.300	26,50
53	29799	BOLSA DRENÁVEL PARA OSTOMIA INTESTINAL. DIÂMETRO: 15 MM A 43 MM.	1.700	26,50
58	29842	PROTETOR DE OSTOMIA. DIÂMETRO: 40 MM.	2.200	6,00

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

Campinas, 22 de dezembro de 2009.

DR. HÉLIO DE OLIVEIRA SANTOS
Prefeito Municipal

CARLOS HENRIQUE PINTO
Secretário Municipal de Assuntos Jurídicos

JOSÉ FRANCISCO KERR SARAIVA
Secretário Municipal de Saúde

COLOPLAST DO BRASIL LTDA.
Representante Legal: Silvamara Aparecida de Oliveira
RG nº 27128172 SSP/SP
CPF nº 250.060.898-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Processo Administrativo nº 09/10/17.179

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Coloplast do Brasil Ltda.

Modalidade: Concorrência nº 20/09

Ata de Registro de Preços nº 304/09

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 nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 22 de dezembro de 2009.

DR. HÉLIO DE OLIVEIRA SANTOS

Prefeito Municipal

CARLOS HENRIQUE PINTO

Secretário Municipal de Assuntos Jurídicos

JOSÉ FRANCISCO KERR SARAIVA

Secretário Municipal de Saúde

COLOPLAST DO BRASIL LTDA.

Representante Legal: Silvamara Aparecida de Oliveira

RG nº 27128172 SSP/SP

CPF nº 250.060.898-06