



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 043/16

Processo Administrativo nº 15/10/16943

Interessado: Secretaria Municipal do Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 319/15

Objeto: Registro de preços de medicamentos de uso tópico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 05.795.285/0001-18, 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	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. R\$
19	32814	PILOCARPINA 2%, COLÍRIO, FRASCO COM 10 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	1.350	148,25
46	32814	PILOCARPINA 2%, COLÍRIO, FRASCO COM 10 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	450	148,25
64	16208	TROPICAMIDA 1% COLÍRIO, FRASCO COM 5 ML - LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	60	134,00
66	16180	CLOANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS, POMADA OFTÁLMICA. BISNAGA COM 3 a 3,5 GRAMAS, LOTE COM 10 UNIDADES. OBS. CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	50	111,00
67	20487	COLIRIO ANESTESICO COMPOSTO DE TETRACAINA 10 MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML E ÁCIDO BÓRICO 15MG/ML. FRASCO COM CONTA-GOTAS CONTENDO 10 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	60	80,00
69	16210	FLUORESCÉINA 10MG/ML COLÍRIO, FRASCO COM 3 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	20	125,00
70	8336	COLIRIO CICLOPEGICO CICLOPENTOLATO, FRASCO COM 3 ML A 5 ML, ACOMPANHADO DE CONTA-GOTAS - LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	25	83,00
71	16209	FENILEFRINA 10%, COLÍRIO, FRASCO COM 5 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	20	92,99
72	16212	ATROPINA 1%, COLÍRIO, FRASCO COM 5 A 15 ML. LOTE COM 10 UNIDADES. OBS.: CADA LOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	15	86,00



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, 20 JAN. 2016


CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde


OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP

Representante Legal: Atneus Fabiano da Silva Gil

RG nº 9031867816

CPF nº 663.710.230-04

05.795.285/0001-18
Ophtalmed Distribuidora Ltda
Trav. Abramo Eberle 93/201
Ipiranga - CEP 91360-010
Porto Alegre - RS



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Processo Administrativo nº 15/10/16943

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Ophtalmed Distribuidora Ltda. - EPP

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 319/15

Ata de Registro de Preços nº 043/16

Objeto: Registro de preços de medicamentos de uso tópico.

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, 20 JAN. 2016

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional _____

e-mail pessoal _____

OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP

Representante Legal: Matheus Fabiano da Silva Gil

RG nº 9031867818

CPF nº 663.710.290-00

e-mail institucional _____

e-mail pessoal _____

05.795.285/0001-18

Ophtalmed Distribuidora Ltda

Trav. Abramo Eberle 93/201

Ipiranga - CEP 91360-010

Porto Alegre - RS