



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 452 /16

**Processo Administrativo nº** 15/10/16.939

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 16/16

**Objeto:** Registro de preços de medicamentos na forma de soluções.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 09.034.672/0001-92, 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.	MATERIAL	QTDE.	VALOR UNIT. (R\$)
26	11.932	AMOXICILINA 250 MG/5 ML	625	348,89
28	24.278	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML OU 0,1 MG/GOTA,	375	493,99
34	7.852	DIPIRONA 500 MG/ML	1500	83,99
36	35.969	PREDNISOLONA 3 MG/ML	22500	5,00
45	7.941	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA (40 + 8 MG/ ML)	50	300,00
57	7.917	METOCLOPRAMIDA 0,4%	300	145,89
58	7.856	METRONIDAZOL 4%	100	385,00
59	7.854	HALOPERIDOL 0,2%	100	374,00

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

Campinas, 24 de junho de 2016

  
**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

*Mônica R. P. T. M. Nunes*

Secretária Municipal  
de Saúde em Exercício

  
**MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** 15/10/16.939

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Maêve Produtos Hospitalares Ltda. - EPP

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 16/16

**Objeto:** Registro de preços de medicamentos na forma de soluções.

**Ata de Registro de Preços nº** **452**/16

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 de junho de 2016

**CÁRMINGO ANTONIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

**Mônica R. P. T. M. Nunes**

Secretária Municipal  
de Saúde em Exercício

**MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

e-mail institucional: maevehosp\_fernando@hotmail.com

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_