



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 579 /21

Processo Administrativo: PMC.2020.00040306-32

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 216/2021

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 09.603.161/0004-97, 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 Unitário (R\$)
01	52983	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL. DIÂMETRO DO ARO: 45 MM OBS1: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BOLSAS DE CÓDIGOS 52984 E 52985	PÇ	9.900	55,60
02	52984	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA URINÁRIA, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTIREFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DA FLANGE: 45 MM. OBS: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52983	PÇ	4.275	30,00
03	52985	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DA FLANGE: 45 MM OBS: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52983	PÇ	5.625	28,90
07	52988	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/ INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA NO MÍNIMO DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, BASE ADESIVA DEVE SER DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA, PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL. DIÂMETRO DA FLANGE: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BOLSA DE CÓDIGO 52989 E 52990	PÇ	5.625	63,00
08	52989	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL, DRENÁVEL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PÇ	4.275	31,75
09	52990	BOLSA PARA ESTOMIA URINÁRIA, DRENÁVEL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTIREFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DO ARO: 57 MM. OBS.: COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52988	PÇ	1.425	32,00
19	25227	BOLSA FECHADA PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, OPACA, À BASE DE RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, EM FORMA DE ANEL MEDINDO 1,5 CM À PARTIR DA PRÉ ABERTURA, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA. POSSUIR FILTRO DE CARVÃO ATIVADO. DIÂMETRO DA ABERTURA PRÉ-CORTADA: 30 MM + 2 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	21.150	8,94



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

26	29825	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, OPACA, À BASE DE RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA, NO MÍNIMO, DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, EM FORMA DE ANEL, MEDINDO NO MÍNIMO 1,5 CM À PARTIR DA ÚLTIMA ABERTURA INDICADA PELO FABRICANTE. POSSUIR ADESIVO MICROPOROSO AO REDOR DA RESINA SINTÉTICA. DIÂMETRO DA ABERTURA RECORTÁVEL: ATÉ 64 MM. OBS.: CADA BOLSA EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	7.650	14,31
----	-------	---	----	-------	-------

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafo.

Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

Campinas,

02 DEZ. 2021

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

BRUNO RICARDO

PINHEIRO

SILVA:22507976845

Assinado de forma digital por

BRUNO RICARDO PINHEIRO

SILVA:22507976845

Dados: 2021.11.17 14:09:49 -03'00'

BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Representante Legal: Bruno R. Pinheiro Silva

CPF nº 225.079.768-45



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00040306-32

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 216/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: BMD – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDAAMC SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 579 /21

ADVOGADO(S)/Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em 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, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pelo Contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 02 DEZ. 2021 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15

Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Bruno R. Pinheiro Silva

Cargo: Diretor Presidente

CPF: 225.079.768-45

E-mail da contratada: cristina.freitas@convatec.com; leandro.araldi@convatec.com;

samanta.castro@convatec.com; diana.arruda@convatec.com.

Assinatura: _____

BRUNO RICARDO
PINHEIRO

SILVA:22507976845

Assinado de forma digital por BRUNO
RICARDO PINHEIRO SILVA:22507976845
Dados: 2021.11.17 14:10:35 -03'00'

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.