



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 618/24

Processo Administrativo: PMC.2023.00115041-21

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 142/2024

Objeto: Registro de Preços de aventais brancos 7/8, para o uso dos profissionais da Rede Municipal de Saúde.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **MALU CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 46.731.024/0001-11, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 22.734/2023 e do edital do Pregão em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários.

Item	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
01	68424	AVENTAL BRANCO 7/8 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - TAMANHOS PP, P, M, G, GG E EGG; - EM MICROFIBRA PELETIZADA; - COR BRANCA; - COMPRIMENTO ATÉ A ALTURA DOS JOELHOS; - MANGA LONGA; - GOLA TIPO SOCIAL PESPONTADA; - CINTO FIXO NAS COSTAS; - FECHAMENTO POR BOTÕES; - DOTADO DE DOIS BOLSOS FRONTAIS INFERIORES E UMA BOLSO SUPERIOR DO LADO ESQUERDO, TODOS CHAPADOS E TRAVETADOS; - DOTADO DE ABERTURA NAS COSTA, NA PARTE INFERIOR; - DOTADO DE ABERTURA NAS LATERAIS, PRÓXIMO A CINTURA, PARA ACESSO AOS BOLSOS DAS VESTES; - DEVERÁ APRESENTAR BORDADOS NA PARTE SUPERIOR NAS DUAS MANGAS, COM MATRIZ DE BORDADO A CARGO DA LICITANTE, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: *MANGA DIREITA: DEVERÁ SER BORDADO O BRASÃO DA PREFEITURA, NAS CORES PADRÃO, COM 35MM DE ALTURA, CIRCUNDADO NA PARTE SUPERIOR OS DIZERES "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS", BORDADO NA COR AZUL ROYAL. NA PARTE INFERIOR DO BRASÃO DEVERÁ SER BORDADO EM LINHA RETA OS DIZERES "SECRETARIA DE SAÚDE" COM LETRAS DE 4MM DE ALTURA, NA COR AZUL ROYAL. * MANGA ESQUERDA: DEVERÁ SER BORDADA A CRUZ DO SUS, NA COR AZUL ROYAL, COM 35MM DE ALTURA E LOGO ABAIXO A INSCRIÇÃO "SUS CAMPINAS" COM LETRAS MAIÚSCULAS DE 4MM DE ALTURA, NA COR AZUL ROYAL. - OBS: CADA AVENTAL EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	4,000	50,00

Os locais e condições de entrega são os descritos no Anexo II do edital.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 1 (um) ano, contado a partir do 1º dia útil subsequente à data de sua divulgação no PNCP, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epígrafado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado por no máximo igual período, até o limite legal de 2 (dois) anos estabelecido pela Lei Federal nº 14.133/2021. O fornecedor apresenta, neste ato, os seguintes documentos:

- 1) procuração ou ato constitutivo;
- 2) cédula de identificação;
- 3) Termo de Ciência e de Notificação.

Nada mais havendo a declarar, encerra-se a presente Ata que, lida e aprovada, segue assinada pelas partes.

14 NOV. 2024

Campinas, _____

LAIR ZAMBOÑ

Secretário Municipal de Saúde

MARIA LUIZA
FERREIRA

GALISA:20207110794

Assinado de forma digital por
MARIA LUIZA FERREIRA
GALISA:20207110794
Dados: 2024.11.06 15:25:39 -03'00'

MALU CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA

Representante Legal:

CPF nº 202.071.107-94



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00115041-21

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de aventais brancos 7/8, para o uso dos profissionais da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 142/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: MALU CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 618 /24

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.

14 NOV. 2024

Campinas, _____



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: 102.384.108-89

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: Maria Luiza Ferreira Galisa

Cargo: SÓCIA-ADMINISTRADORA

CPF: 202.071.107-94

E-mail da Contratada: licitacaomal@gmail.com

Assinatura: _____

MARIA LUIZA
FERREIRA

GALISA:20207110794

Assinado de forma digital por
MARIA LUIZA FERREIRA
GALISA:20207110794
Dados: 2024.11.06 15:26:12
-03'00'

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____