



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 552/2025

Processo Administrativo: PMC.2024.00116825-85

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 032/2025

Objeto: Registro de Preços de materiais de escritório.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **ANA VALÉRIA TONELOTTO**, inscrito no CNPJ sob nº 13.331.317/0001-52, 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	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
10	13475	COLA BRANCA EXTRA BASE PVA - 1 KG	KG	24	7,50
12	24744	ESTILETE COM LÂMINA LARGA – 18MM, COM ESTRUTURA REFORÇADA, CORPO EMBORRACHADO, ERGONÔMICO. POSSUI TRAVA AUTOMÁTICA QUE EVITA QUE A LÂMINA SE RETRAIA.	PÇ	80	5,99
27	17523	PINCEL, COR PRETO, PARA LOUSA ESPECIAL DE FUNDO BRANCO.	PÇ	520	1,05
31	16323	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, LISO, CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE, NÃO RECICLADO, MEDINDO 15 X 25 CM APROXIMADAMENTE, ADMITINDO 2 CM A MAIOR OU A MENOR EM CADA MEDIDA, ESPESSURA A PARTIR DE 0,05MM.AS EMENDAS DEVEM SER RESISTENTES E NÃO SE ROMPER-SE AO MANUSEIO, FABRICADO EM PLÁSTICO NÃO RECICLADO. OBS: EMBALAGEM COM 1.000 UNIDADES.	PÇ	324	44,00
33	28622	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE EM POLIETILENO, MEDINDO 10 CM X 20 CM, ESPESSURA A PARTIR DE 0,05 MICRONS, EMENDAS RESISTENTES A PRESSÃO, QUE NÃO DEVEM ROMPER COM FACILIDADE, EMBALAGEM COM 1000 UNIDADES. OBS.: CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	48	23,50
37	33264	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, LISO, CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE, NÃO RECICLADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 70 CM X 90 CM, ADMITINDO 5 CM A MAIOR OU A MENOR EM CADA MEDIDA. ESPESSURA A PARTIR DE 0,05 MM. DEVE RESISTIR A TEMPERATURA DE COZIMENTO DE ALIMENTOS, ACIMA DE 65°C, E A BAIXA TEMPERATURA, RESFRIAMENTO/CONGELAMENTO ABAIXO DE 0°C. AS EMENDAS NÃO DEVEM ROMPER- SE AS TEMPERATURAS CITADAS OU AO MANUSEIO. EMBALAGEM COM 500 UNIDADES. CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	10	260,00

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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 epigrafado.

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.

Campinas, _____

16 OUT. 2025

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

ANA VALERIA Assinado de
forma digital por

TONELOTTO: ANA VALERIA
29725344847 TONELOTTO:2972
5344847

ANA VALÉRIA TONELOTTO

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00116825-85

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de escritório.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 032/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: ANA VALÉRIA TONELOTTO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 552 / 2025

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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;
- 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;
- 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);
- é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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.

16 OUT. 2025

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: 102.354.108-89

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

Nome: Maria Emília 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:

ANA VALERIA

TONELOTTO:29725344847

Assinado de forma digital por

ANA VALERIA

TONELOTTO:29725344847

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: acacia.papelaria@uol.com.br

Assinatura: _____

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: _____