



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002 /2023

**Processo Administrativo:** PMC.2022.00044592-21

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 280/22

**Ata de Registro de Preços nº** 572/2022

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 04.307.650/0012-98, através do seu representante legal, acordam proceder ao Aditamento da Ata de Registro de Preços nº 572/22, para revisão do preço unitário do item 1, nos termos do despacho juntado no documento SEI nº 7667839 e da autorização constante no documento SEI nº 7494739 do Secretário Municipal de Saúde:

Item	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
01	52962	IBRUTINIB 140 MG (IMBRUVICA) - COMPRIMIDO. <b>OBS1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> <b>OBS2: MANDADO JUDICIAL.</b>	PÇ	3.150	319,20

Ficam ratificados os demais itens e condições da Ata de Registro de Preços original nº 572/2022 em tudo que não se alterou por este Termo de Aditamento.

E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 19 ABR. 2023

**LAIR ZAMBON**  
Secretaria Municipal de Saúde

gov.br

Documento assinado digitalmente  
MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA  
Data: 11/04/2023 16:15:05-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2022.00044592-21

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 280/22

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos, em atendimento a Mandados Judiciais

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**DETENTORA:** ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 572/2022

**ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 002 /2023

**ADVOGADO(S)/Nº OAB:** (\*) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, conforme dados abaixo indicados, 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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, 19 ABR. 2023





# 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

## RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

Pela contratada:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

E-mail da Contratada: [licitacoes@oncoprod.com.br](mailto:licitacoes@oncoprod.com.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_

gov.br

Documento assinado digitalmente  
MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA  
Data: 11/04/2023 16:12:34-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

## ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

## GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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