



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003 /2023

Processo Administrativo: PMC.2022.00044592-21

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 280/22

Ata de Registro de Preços nº 573/2022

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

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 56.998.982/0031-22, através do seu representante legal, acordam proceder ao Aditamento da Ata de Registro de Preços nº 573/22, para revisão dos preços unitários dos itens 4 e 5, 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\$) |
|------|--------|---|-----|--------|----------------------|
| 04 | 71838 | NIVOLUMABE 40 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL OBS.:1 CADA FRASCO-AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.:2 MANDADO JUDICIAL. | PC | 180 | 2.574,62 |
| 05 | 71837 | NIVOLUMABE 100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL OBS.:1 CADA FRASCO-AMPOLA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.:2 MANDADO JUDICIAL. | PC | 75 | 6.436,59 |

Ficam ratificados os demais itens e condições da Ata de Registro de Preços original nº 573/2022 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
Secretária Municipal de Saúde

BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



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: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 573/2022

ADITAMENTO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003 /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 TCE/SP;
- 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.

19 ABR. 2023

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

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: licitacao@bms.com

MARIANA XAVIER
BALIANA:0826785670
6

Assinado de forma digital por
MARIANA XAVIER
BALIANA:08267856706
Dados: 2023.03.21 12:03:55 -03'00'

Assinatura: _____

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.