



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 026 / 2022

Processo Administrativo: PMC.2020.00058084-41

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 241/2021

Objeto: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0001-04, 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	36059	BUDESONIDA 50 MCG AQUOSO NASAL, FRASCO DOSADOR COM DISPOSITIVO NASAL PARA 120 DOSES. CADA JATO NASAL (DOSE) FORNECE 50 MCG DE BUDESONIDA. OBS. 1: O EXCIPIENTE NÃO DEVE CONTER CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO HIPERTÔNICA. OBS. 2: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	135.000	17,31

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 epigrafado.

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, 11 JAN 2022

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

JOSE PAULO

GESSER:

54106389991

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Representante Legal:

CPF nº

Assinado digitalmente por JOSE PAULO
GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=IC DIGITAL
MULTIPLA G1, OU=24949449001169,
OU=presencial, OU=Certificado PPA1,
CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-12-17 19:02:46
Foxit Reader Versão: 10.0.0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00058084-41

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de medicamentos de uso tópico.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 241/2021

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 026 /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.

11 JAN 2022

Campinas, _____

JOSE
PAULO
GESSER:
54106389991

Assinado digitalmente por JOSE
PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=TCSP-Brazil, CN=JAC,
DIGITAL MULTIPLA G1,
OU=242649449000169, OU=prossencial,
OU=Certificado PF A1, CN=JOSE
PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu não aprovo este
documento.
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2021-12-17 19:02:28
Font: Reader-View: 10.0.0



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: José Paulo Gesser
Cargo: Sócio Administrador
CPF: 541.063.899-91

E-mail da contratada: licitacao@sulmedic.com.

Assinatura: _____

JOSE PAULO
GESSER:
54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:
54106389991
DN: cn=JPG, o=CP-Biast, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1,
ou=249484900160, ou=presencial, ou=Certificado PF,
A1, cn=JOSE PAULO GESSER-54106389991
Razão: Eu estou aprovando este documento.
Localização: sul licitação de assinatura aqui
Data: 2021-12-17 19:03:55
Fone Fixado: Versão: 10.0.0

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.