



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 054/2024

Processo Administrativo: PMC.2023.00030940-09

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 243/2023

Objeto: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Especialidades (Cirurgia, Periodontia, Prótese e Radiologia).

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **DENTAL MARIA LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 09.222.369/0001-13, 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.

Lote	Item	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
13	13	49782	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL PROTETOR GENGIVAL QUE POSSUA VISCOSIDADE E TIXOTROPIA ADEQUADAS PARA PERMITIR FÁCIL E PERFEITA COBERTURA DOS TECIDOS MOLES. TER EXCELENTE PODER DE VEDAÇÃO, ADERÊNCIA MÍNIMA E PERFEITA SOBRE A GENGIVA, NÃO SOLTAR DA GENGIVA A MENOS QUE FORÇADA, SAIR POR INTEIRO NO MOMENTO DE RETIRÁ-LO E NÃO IRRITAR OS TECIDOS GENGIVAIS. APRESENTADA EM SERINGA CONTENDO NO MÍNIMO 2GR E 2 PONTEIRAS PARA APLICAÇÃO.	PÇ	60	9,73
14	14	53351	GESSOS ESPECIAIS MICROGRANULADOS TIPO IV , QUE APRESENTAM BAIXA CONSISTÊNCIA E ALTA DUREZA, PERMITINDO MELHOR MANIPULAÇÃO E MAIOR FIDELIDADE NOS MODELOS CONFECIONADOS, INDICADOS PARA A CONFECÇÃO DE TROQUÉIS E MODELOS QUE REQUEREM O MÁXIMO DE PRECISÃO E RESISTÊNCIA. TEMPO DE PRESA ENTRE 8 E 10 MINUTOS, EXPANSÃO DE PRESA NO MÁXIMAO 0,10%, RESISTÊNCIA A COMPRESSÃO: ÚMIDO ACIMA DE 490KGF/CM2 E SECO ACIMA DE 900KGF/CM2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 1KG. OBS: CADA 1KG EQUIVALE A UMA PEÇA	PÇ	150	22,21

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.

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.

Assinada de forma digital por GRACIELLE VILACA SANTOS FERREIRA-0274001462
Dados: 2024.01.15 17:33:26 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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

07 FEV. 2024

Campinas, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

GRACIELLE

VILACA SANTOS

FERREIRA:02740

014627

Assinado de forma digital por GRACIELLE

VILACA SANTOS

FERREIRA:02740014627

Dados: 2024.01.15

17:34:05 -03'00'

DENTAL MARIA LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00030940-09

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de consumo de odontologia – Especialidades (Cirurgia, Periodontia, Prótese e Radiologia).

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 243/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DENTAL MARIA LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 054/2024

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 extraíndo 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.

Campinas, _____

07 FEV. 2024

GRACIELLE
VILACA
SANTOS
FERREIRA:0274
0014627

Assinado de forma
digital por GRACIELLE
VILACA SANTOS
FERREIRA:027400146
27
Dados: 2024.01.15
17:34:13 -03'00'



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: _____
Cargo: _____
CPF: _____
E-mail da contratada: licitacao7@dentalmaria.com.br
Assinatura: _____

GRACIELLE VILACA
SANTOS
FERREIRA:02740014627

Assinado de forma digital por
GRACIELLE VILACA SANTOS
FERREIRA:02740014627
Dados: 2024.01.15 17:34:22 -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: _____