



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065 / 20 24

Processo Administrativo: PMC.2023.00034900-28

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 194/2023

Objeto: Registro de Preços de material de enfermagem para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 48.346.978/0001-36, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
11	8413	FITA ADESIVA CIRÚRGICA (ESPARADRAPO) Descrição detalhada conforme Apêndice	PÇ	7.500	8,80

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 epigrafo.

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, 09 FEV. 2024

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

DAIENE
EVELIN DA
ROSA
BARROS
VIANA:0165
0583079

Assinado de forma
digital por DAIENE
EVELIN DA ROSA
BARROS
VIANA:0165058307
9
Dados: 2024.01.24
08:01:58 -03'00'

DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA

Representante Legal:

CPF nº

DAMED
DISTRIBUIDOR
A DE
MEDICAMENTO
S E MATERIAS
ME:483469780
00136

Assinado de forma
digital por DAMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E
MATERIAS
ME:4834697800013
6
Dados: 2024.01.24
08:02:08 -03'00'

SMJ – PGM - Núcleo de Formalização de Ajustes – Palácio dos Jequitibás - Avenida Anchieta, 200 – Centro
Campinas – SP – CEP 13015-904

<http://www.campinas.sp.gov.br> – Página 1 de 3



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00034900-28

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de material de enfermagem para uso da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 194/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065 /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 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.

DAMED
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTO
S E MATERIAS
ME:4834697800
0136

Assinado de forma
digital por DAMED
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS E
MATERIAS
ME:483469780001
36
Dados: 2024.01.24
08:02:20 -03'00'

9 FEV. 2024

Campinas, _____

DAIENE
EVELIN DA
ROSA
BARROS
VIANA:016
50583079

Assinado de
forma digital por
DAIENE EVELIN
DA ROSA BARROS
VIANA:016505830
79
Dados:
2024.01.24
08:02:29 -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: 102.384.108-89

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
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: _____	DAIENE EVELIN DA ROSA BARROS VIANA:01650 583079	Assinado de forma digital por DAIENE EVELIN DA ROSA BARROS VIANA:0165058307 9 Dados: 2024.01.24 08:02:47 -03'00'	DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS ME:4834697800013 6	Assinado de forma digital por DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS ME:48346978000136 Dados: 2024.01.24 08:02:57 -03'00'
-------------	--	---	--	--

CPF: _____

E-mail da Contratada: distribuidora.damed@gmail.com

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: _____