



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 188/19

Processo Administrativo nº PMC.2017.00004263-62

Interessado: Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 031/19

Objeto: Registro de Preços de aparelhos eletrodomésticos e de refrigeração.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **SPACE INFORMATICA E MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 14.190.355/0001-03, 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	Cód.	Descritivo	Qtde.	Un.	Valor Unit. (R\$)
01	35558	MICROONDAS - CAPACIDADE MÍNIMA 20 LITROS OBS.: ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL.	40	PC	400,00
02	37484	FOGÃO 4 BOCAS - CAPACIDADE 57 LITROS OBS.: ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL.	20	PC	570,00
03	37485	REFRIGERADOR FROST FREE - CAPACIDADE MÍNIMA 275 LITROS OBS.: ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL.	30	PC	1.638,00

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou ato constitutivo; 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 epigrafo.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes

Campinas, 14 JUN. 2019

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

SPACE INFORMATICA E MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI

Representante Legal:

RG nº 12.536.449

CPF nº 050.549.066-51



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo: PMC.2017.00004263-62

Interessado: Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

Contratante: Município de Campinas

Contratada: SPACE INFORMATICA E MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 031/19

Objeto: Registro de Preços de aparelhos eletrodomésticos e de refrigeração.

Ata de Registro de Preços nº 188 /19

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, 14 JUN 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Claudine Góes Gomes Gontes

Cargo: Coordenadora Setor

CPF: 268 648 628 - 79 RG: 28714941 - 9

Data de Nascimento: 12/04/79

Endereço residencial completo: Av. Nelson Norberto Gontes Filho 175

E-mail institucional: claudine.gontes@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: claudinegontes99@bol.com.br

Telefone(s): (19) 2116-0280 (19) 99256-7440

Assinatura: [assinatura]

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: assistencia.social@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: [assinatura]

ELIANE JOCELAINE PEREIRA
Secretária Municipal de Assistência Social,
Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

Pela CONTRATADA:

Nome: MARCOS ZACARIAS CAMPOS DE MOURA

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 050.549.006-81 RG: _____

Data de Nascimento: 04/02/82

Endereço residencial completo: R. Oswaldi Fortini, 30, São José, Barão

E-mail institucional: eletronico@mouraemoura.inf.br

E-mail pessoal: MARCOS@MOURAEMOURA.INF.BR

Telefone(s): 32 3331-8947

Assinatura: [assinatura]

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

