



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 246 /24

**Processo Administrativo:** PMC.2023.00074102-66

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 051/2024

**Objeto:** Registro de Preços de medicamentos tópicos de uso geral.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **DORA MEDICAMENTOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 30.936.479/0001-33, 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\$)
02	7871	<b>ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES</b> , ACONDICIONADA EM FRASCO COM 1000 ML. EMBALAGEM CONFECCIONADA EM PLÁSTICO ESCURO NÃO RECICLADO, NÃO PERMITINDO A PASSAGEM DE LUZ, RESISTENTE, NÃO DEFORMÁVEL NO EMPILHAMENTO, TAMPAS EXTERNA DE ROSCA E INTERNA DE PRESSÃO. EMBALAGEM QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DADOS REFERENTES AO ARMAZENAMENTO (TEMPERATURA, EMPILHAMENTO). <b>OBS: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PC	750	5,30
09	71031	<b>GLUCONATO DE CLOREXIDINE</b> COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 1- CONCENTRAÇÃO DE 1% AQUOSO; 2- ANTISÉPTICO DERMATOLÓGICO PARA USO HOSPITALAR; 3- AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES; 4- ACONDICIONADO EM ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 100ML; 5- FRASCO LACRADO; 6- EMBALAGEM, QUE APÓS ABERTURA, POSSUA SISTEMA QUE MANTENHA A INTEGRIDADE E IMPEÇA EXTRAVAZAMENTO DO PRODUTO; 7- PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGULARIZADO JUNTO A ANVISA; 8- EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; <b>OBS. CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PC	5200	1,96
10	71032	<b>GLUCONATO DE CLOREXIDINE</b> COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 1- CONCENTRAÇÃO DE 2% DEGERMANTE; 2- AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES; 3- EM SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ CONTER SUBSTÂNCIA COM A FINALIDADE DE FORMAÇÃO DE ESPUMA PARA A REALIZAÇÃO DA DEGERMAÇÃO; 4- ACONDICIONADO EM ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL DE 100ML; 5- FRASCO LACRADO; 6- EMBALAGEM, QUE APÓS ABERTURA, POSSUA SISTEMA QUE MANTENHA A INTEGRIDADE E IMPEÇA EXTRAVAZAMENTO DO PRODUTO; 7- PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGULARIZADO JUNTO A ANVISA; 8- EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; <b>OBS. CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PC	7000	2,85

Os locais e condições de entrega são os descritos no Anexo II do edital.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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 epigrafado.

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, 24 JUN. 2024

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

**ADRIANO DE  
PLACIDO:26403519  
824**

Assinado de forma digital por ADRIANO DE  
PLACIDO:26403519824  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CCN COMPANHIA  
CERTIFICADORA NACIONAL v5,  
ou=20781710000103, ou=Presencial,  
ou=Certificado PFA1, cn=ADRIANO DE  
PLACIDO:26403519824  
Dados: 2024.06.04 10:23:51 -03'00'

**DORA MEDICAMENTOS LTDA**

Representante Legal:

CPF nº



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2023.00074102-66

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de medicamentos tópicos de uso geral.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 051/2024

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** DORA MEDICAMENTOS LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 246 /24

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.

24 JUN. 2024

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  
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: [vendas@triunfal.com.br](mailto:vendas@triunfal.com.br)  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**ADRIANO DE  
PLACIDO:26  
403519824**

Assinado de forma digital por  
ADRIANO DE PLACIDO:26403519824  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CCN  
COMPANHIA CERTIFICADORA  
NACIONAL v5, ou=20781710000103,  
ou=Presencial, ou=Certificado PF A1,  
cn=ADRIANO DE  
PLACIDO:26403519824  
Dados: 2024.06.04 10:24:16 -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: \_\_\_\_\_