



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 335 /2024

Processo Administrativo: PMC.2024.00025116-09

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 167/2024

Objeto: Registro de Preços de enoxaparina.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **CM HOSPITALAR S.A.**, inscrito no CNPJ sob nº 12.420.164/0001-57, 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	Código	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário (R\$)
05	33423	ENOXAPARINA SODICA 40 MG APRESENTADO EM SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS COM 0,4 ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA EM CONFORMIDADE COM A NR32 OBS1.: CADA SERINGA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS2.: O MEDICAMENTO DEVERÁ TER INDICAÇÃO PARA PROFILAXIA DO TROMBOEMBOLISMO VENOSO E TRATAMENTO DO TROMBOEMBOLISMO VENOSO	PÇ	15.000	12,96

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 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, 29 JUL 2024

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

CM HOSPITALAR S.A.
Representante Legal:
CPF nº

Lorrayne Merhy
Zancanella
Ariede:482
69207845

Assinado eletronicamente por:
Lorrayne Merhy Zancanella
Assinatura: 48207845
CPF: 040.000.000-00
Data: 2024-07-29 13:24:34-0300
Assinado em:
2024-07-29 13:24:34-0300



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00025116-09

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de enoxaparina.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 167/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CM HOSPITALAR S.A.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 335 /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.

Campinas, 29 JUL 2024

Lorrayne
Merhy
Zancanella
Ariede:4826
9207845

Assinado eletronicamente por Lorrayne
Merhy Zancanella
Ariede:48269207845
NF - 48 - CNPJ: 09.048.151/0001-10
Vice-prefeitura - 0244
27266600000151 - 0244-AC
Sistema de Registro de Preços - 0244-AC
Município de Campinas
Ariede:48269207845
Assinatura e senha de acesso
Documento
Localização
Data: 2024.07.29 11:24:42.88100
Formato: Pdf - Versão: 2024.2.1



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: Lorrayne Merhy Zancanella
Cargo: Ariede:48269207
CPF: 845

Assinado digitalmente por Lorrayne Merhy Zancanella Ariede:48269207845
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=22655662000132, OU=AC SyngularID Multipla, CN=Lorrayne Merhy Zancanella Ariede:48269207845
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: _____
Data: 2024.07.25 13:24:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

E-mail da contratada: LICITACOES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR

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: _____