



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 060/18

Processo Administrativo nº PMC.2018.00004855-47

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

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 124/18

Objeto: Registro de Preços de produtos de higiene pessoal.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **J. J. SOUTO - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 00.149.755/0001-52, 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	Código	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
10	11.465	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO MÉDIO, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, ESPESSURA MÉDIA DE 0,8MM, CANO CURTO COM ACABAMENTO REFORÇADO, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL HIPOALERGÊNICA, ANATÔMICA, COM BAIXA QUANTIDADE DE PROTEÍNAS (MENOS DE 50MG/G DE LÁTEX). TOTALMENTE IMPERMEÁVEL A ÁGUA E OUTROS FLUIDOS. DE USO ÚNICO DESCARTÁVEL, NÃO ESTÉRIL. EMBALADA EM CAIXA DISPENSADORA REFORÇADA COM BOCAL PICOTADO DE FÁCIL ABERTURA NA PARTE SUPERIOR CONTENDO NA PARTE EXTERNA DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). OBS: CADA CX COM 100 LUVAS EM CAIXAS DISPENSADORA EQUIVALE A UMA PEÇA	CX	900	15,00
19	14.217	ABSORVENTE ÍNTIMO HIGIÊNICO, COM GEL SEM ABAS LATERAIS. PACOTE COM 8 UNIDADES. OBS.: CADA PACOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PCT	3.500	1,39



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



25	16.266	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO PEQUENO, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, ESPESSURA MÉDIA DE 0,8MM, CANO CURTO COM ACABAMENTO REFORÇADO, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL HIPOALERGÊNICA, ANATÔMICA, COM BAIXA QUANTIDADE DE PROTEÍNAS (MENOS DE 50MG/G DE LÁTEX). TOTALMENTE IMPERMEÁVEL A ÁGUA E OUTROS FLUIDOS. DE USO ÚNICO DESCARTÁVEL, NÃO ESTÉRIL. EMBALADA EM CAIXA DISPENSADORA REFORÇADA COM BOCAL PICOTADO DE FÁCIL ABERTURA NA PARTE SUPERIOR CONTENDO NA PARTE EXTERNA DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). OBS: CADA CX COM 100 LUVAS EM CAIXAS DISPENSADORA EQUIVALE A UMA PEÇA	CX	300	14,85
33	29.658	CREME DE BARBEAR, PARA USO COM PINCEL, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO EMBALAGEM: TUBO PLÁSTICO FLEXÍVEL (BISNAGA) COM APROXIMADAMENTE 65 G.	PÇ	2.500	5,11
43	41.703	LOÇÃO HIDRATANTE INFANTIL HIPOALERGÊNICA, DERMATOLOGICAMENTE TESTADA, PARA PELES DELICADA, FRAGRÂNCIA SUAVE, EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 200 ML.	FRASCO	750	8,34
49	42.566	REPELENTE INFANTIL, SEM ALCOOL, LOÇÃO NÃO OLEOSA COM SECAGEM RÁPIDA, DESCRITIVO DA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR INFORMAÇÕES DO PRODUTO, COMO INDICAÇÃO, MODO DE USO, COMPOSIÇÃO, TEMPO DE EFICÁCIA, EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 120 G.	FRASCO	500	13,15



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



50	42.567	PROTETOR LABIAL DE MANTEIGA DE CACAU LÍQUIDA EM FORMA DE ROLL-ON, MEDIDAS APROXIMADAS DA EMBALAGEM 2CM X 8,5CM DE ALTURA. EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 15 ML.	FRASCO	2.500	2,95
56	45.401	REPELENTE A BASE DE CITRONELA SPRAY, FÓRMULA NÃO OLEOSA, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, EMBALAGEM COM 100 ML.	FRASCO	600	7,48
58	45.439	SABONETE LÍQUIDO ÍNTIMO HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO 24 HORAS, PH EQUILIBRADO, HIPOALERGENICO GINECOLOGICAMENTE TESTADO, EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 200 ML.	FRASCO	1.050	6,20
67	52.627	POMADA PARA ASSADURAS, HIPOALERGÊNICA, SEM PERFUME, CONTENDO ÓXIDO DE ZINCO, TESTADA DERMATOLOGICAMENTE, EMBALAGEM DE TUBO (TIPO BISNAGA) COM APROXIMADAMENTE 50 GRAMAS.	TUBO	600	4,82
71	58.430	GEL FIXADOR PARA TODOS OS TIPOS DE CABELOS, SEM ÁLCOOL, FIXAÇÃO FORTE, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 250 GRAMAS.	FRASCO	700	3,68
72	58.433	LENÇO DE PAPEL, FOLHA DUPLA, INTERCALADO, ULTRAMACIO, COMPOSTO DE 100% FIBRAS NATURAIS MEDINDO APROXIMADAMENTE 21,5 X14 CM CADA, NA COR BRANCA, EMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO COM 100 UNIDADES. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	CX	200	4,30
73	59.653	ABSORVENTE ÍNTIMO HIGIÊNICO, NOTURNO COM ABAS, COBERTURA SECA, APROXIMADAMENTE COM 28 CM DE COMPRIMENTO, PACOTE COM 8 UNIDADE OBS: CADA PACOTE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PCT	600	3,15
74	59.654	DESODORANTE SPRAY ANTISSEPTICO PARA OS PÉS, MENTOLADO, AÇÃO ANTIMICROBIANA,	FRASCO	200	5,92



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



		EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 100ML.			
81	59.662	GEL PÓS BARBA, COM AÇÃO ANTISSEPTICA, CICATRIZANTE E RELAXANTE, EMBALAGEM: FRASCO COM APROXIMADAMENTE 110 GRAMAS.	FRASCO O	200	5,75
93	60.267	ÁLCOOL EM GEL CONCENTRAÇÃO 70%, PARA HIGIENIZAÇÃO DA PELE, EMBALAGEM CONTENDO COMPOSIÇÃO, MODO DE USO, PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS, EMBALAGEM: FRASCO DE APROXIMADAMENTE 800ML.	FRASCO O	2.500	5,67

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; 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 epigrafado.

Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.

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

Campinas, 11 SET. 2018

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

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

J. J. SOUTO - ME

Representante Legal:

RG nº

14.687.562

CPF nº

052.435.018-32



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

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: smpdc@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: JOSÉ JOAQUIM SOUTO

Cargo: ADMINISTRADOR

CPF: 052.435.018-32 RG: 14.687.562

Data de Nascimento: 22/01/1962

Endereço residencial completo: AVENIDA AUGUSTO SIMONETTI, 130

E-mail institucional: jj.souto@hotmail.com

E-mail pessoal: ADM@JJSOUTO.COM.BR

Telefone(s): (15) 3282-1401

Assinatura: _____