



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 566/23

Processo Administrativo: PMC.2023.00028398-25

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 234/2023

Objeto: Registro de Preços de materiais de estomia.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **CONVATEC BRASIL LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 09.603.161/0004-97, 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\$)
01	52983	BASE ADESIVA PARA ESTOMIA URINÁRIA/INTESTINAL COM RESINA SINTÉTICA, COMPOSTA DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA + GELATINA + PECTINA E ADESIVO MICROPOROSO NA FACE DE CONTATO COM A PELE, DOTADA DE FLANGE QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO E VEDAÇÃO À BOLSA, HERMETICAMENTE E ENCAIXE COM PRESSÃO ABDOMINAL. DIÂMETRO DO ARO: 45 MM OBS1: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BOLSAS DE CÓDIGOS 52984 E 52985	PÇ	7.875	55,60
02	52984	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA URINÁRIA, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR HIPOALERGÊNICO E TRANSPARENTE, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. POSSUIR SISTEMA ANTI-REFLUXO E MECANISMO VALVULAR DE DRENAGEM COM VEDAÇÃO SEGURA. CADA CAIXA DEVE TER UM INTERMEDIÁRIO COMPATÍVEL COM O SISTEMA VALVULAR DE DRENAGEM, QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A EXTENSÃO TANTO PARA O SISTEMA COLETOR DE DIURESE DE CAMA, COMO NO COLETOR DE PERNA. DIÂMETRO DA FLANGE: 45 MM OBS: DEVE SER COMPATÍVEL COM A BASE DE CÓDIGO 52983	PÇ	3.375	30,00
03	52985	BOLSA DRENÁVEL PARA ESTOMIA INTESTINAL, CONFECCIONADA EM FILME PLÁSTICO, ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, OPACA, PROVIDA DE ARO PARA ENCAIXE HERMÉTICO À FLANGE DE SUA RESPECTIVA BASE ADESIVA. DIÂMETRO DA	PÇ	4.500	27,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		FLANGE: 45 MM OBS: COMPATIVEL COM A BASE DE			
		CÓDIGO 52983			

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.

23 NOV. 2023

Campinas, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

JUAN PABLO
ROSSI:23365627820

Assinado de forma digital por
JUAN PABLO ROSSI:23365627820
Dados: 2023.11.21 16:02:53
-03'00'

CONVATEC BRASIL LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00028398-25

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de estomia.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 234/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CONVATEC BRASIL LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 566 /23

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.

23 NOV. 2023

Campinas, _____

**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: _____
Cargo: _____
CPF: _____
E-mail da contratada: licitacoes@convatec.com / diana.arruda@convatec.com / cristina.freitas@convatec.com

Assinatura: JUAN PABLO ROSSI:23365627820 Assinado de forma digital por JUAN PABLO ROSSI:23365627820
Data: 2023.11.21 14:16:32 -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: _____