



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 586/23

Processo Administrativo: PMC.2023.00045290-33

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 178/2023

Objeto: Registro de Preços de materiais de higiene e copos descartáveis.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **NK COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 00.201.018/0001-51, 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	155.468	<p>PAPEL HIGIÊNICO DE FOLHA SIMPLES, GOFRADO, PICOTADO, CLASSE 1 DA ABNT NBR 15464-1-2020, MACIO, NA COR BRANCA, MEDIDA: 10 CM X 30M (COMPRIMENTO DO ROLO 30M; COM TOLERÂNCIA DE 2%; COM LARGURA DE 10 CM; COM TOLERÂNCIA DE 2%;), CONFECCIONADO COM 100% DE FIBRAS DE CELULOSE VIRGEM (NÃO RECICLADO), FRAGRÂNCIA: NEUTRA, FUROS:<20 MM2/M2, PINTAS: <10 MM2/M2 , ALVURA: >82%,DEVERÁ ESTAR ENROLADO DE MANEIRA UNIFORME, APERTADO EM TUBO DE PAPELÃO RESISTENTE COM DIÂMETRO NO MÁXIMO 11,7 CM; LARGURA DO TUBETE 10 CM; COM TOLERÂNCIA DE 2%; DIÂMETRO INTERNO MAIOR QUE 4 CM, DE MODO A SUPORTAR ESTOCAGEM, SEM DEFORMAÇÕES, EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA - (FARDOS COM 64 UNIDADES) CONTENDO MARCA, PRAZO DE VALIDADE, QUANTIDADE DE ROLOS, FRAGRÂNCIA, METRAGEM DO PAPEL, RAZÃO SOCIAL E CNPJ DO FABRICANTE, TELEFONE DE ATENDIMENTO AO CLIENTE, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM BOA VISIBILIDADE DO PRODUTO CONTENDO 4 (QUATRO) UNIDADES. OBS.1: APRESENTAR RELATÓRIO DE ENSAIO EMITIDO POR INSTITUTO OU LABORATÓRIO RECONHECIDO/ACREDITADO PELO INMETRO, CUJOS OS RESULTADOS ATENDAM AOS QUESITOS DA NORMA ABNT- NBR 15.464 - 9: 2010, CITADOS ACIMA.</p> <p>OBS.2: CADA FARDO COM 64 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.</p>	PÇ	1.197	49,08
05	33.539	<p>PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO DE 1ª QUALIDADE, MEDIDA 20 A 22,5 CM X 21 A 22,5 CM, 2 DOBRAS GOFRADO PARA UMA MELHOR ABSORÇÃO. COMPOSIÇÃO: 100% CELULOSE VIRGEM, PINTAS OU SUJEIRAS: MENOR QUE 10 MM2/M2, FUROS: MENOR QUE 10 MM2/M2, COM ALVURA MÍNIMA DE 79%. EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR COMPOSIÇÃO, MARCA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, FORMATO, MEDIDAS E QUALIDADE, EMBALAGEM EM FARDO KRAFT CONTENDO 1000 FOLHAS.</p> <p>OBS.: CADA FARDO COM 1000 FOLHAS EQUIVALE A UMA PEÇA.</p>	PÇ	43.298	8,90

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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, 04 DEZ. 2023

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

CLEUSSON
KOWACZ:02699071900

Assinado de forma digital por
CLEUSSON KOWACZ:02699071900
Dados: 2023.11.07 13:39:06 -03'00'

NK COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00045290-33

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de higiene e copos descartáveis.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 178/2023

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: NK COMÉRCIO DE PAPÉIS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 586 /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.

04 DEZ. 2023

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: 102.354.108-69

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: _____

CLEUSSON

Assinado de forma digital por

CLEUSSON

Cargo: _____

KOWACZ:0269907

KOWACZ:02699071900

CPF: _____

1900

Dados: 2023.11.07 13:39:56

-03'00'

E-mail da contratada: nkcomerciodepapeis@gmail.com

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: _____