



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 594/2024

Processo Administrativo: PMC.2023.00087031-43

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 149/2024

Objeto: Registro de Preços de cestos de lixo, dispenser, caixas, bins e outros utensílios plásticos para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **REJUVI ATACADISTA LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 53.824.879/0001-52, 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\$)
02	10779	JARRA EM PLÁSTICO POLIPROPILENO RESISTENTE COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CAPACIDADE MÍNIMA DE 1 LITRO; - CONTENDO GRADUAÇÃO DE 0 A 1000 ML; - ESPESSURA MÍNIMA DE 1,2 MM; - COR BRANCA, CREME OU INCOLOR; - FORMATO REDONDO; - CABO EM PLÁSTICO RESISTENTE COM FORMATO ABERTO; OBS: CADA JARRA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ).	PÇ	150	3,90
07	38975	CESTO DE LIXO COM PEDAL E TAMPA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE 20 A 30 L; - CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA; - ALTURA EM TAMANHO MAIOR QUE A LARGURA E A PROFUNDIDADE; - BASE QUADRADA OU RETANGULAR; - NA COR BRANCA OU CINZA CLARA; - ACIONAMENTO DA TAMPA POR PEDAL PARA PÉS; - DEVERÁ CONTER DOBRADIÇA QUE PERMITA ABERTURA TOTAL DA TAMPA, TENDO ESTA, AO FECHAMENTO, SOBREPOR O COLETOR, VEDANDO-O PERFEITAMENTE; - DOTADO DE REFORÇO ESTRUTURAS NO PEDAL E ALAVANCA; - O RESERVATÓRIO DEVERÁ PERMITIR A FIXAÇÃO DE SACO COLETOR DE LIXO; OBS: CADA CESTO EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ).	PÇ	1.510	27,30
08	40456	BANDEJA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE MEDIDAS EXTERNAS 77 MM DE ALTURA X 360 MM DE LARGURA X 440 MM DE COMPRIMENTO, COM VARIAÇÃO DE +/- 10 MM. OBS: CADA BANDEJA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ).	PÇ	10	25,90

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.

06 NOV. 2024

Campinas, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

EGLY

RAMOS

ROSA:255

31647859

Assinado de
forma digital por

EGLY RAMOS

ROSA:255316478

59

Dados: 2024.11.04

13:55:42 -03'00'

REJUVI ATACADISTA LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00087031-43

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de cestos de lixo, dispenser, caixas, bins e outros utensílios plásticos para uso da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 149/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: REJUVI ATACADISTA LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 594 /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.

06 NOV. 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: 102.354.108-69

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: rejuviatacadista@gmail.com
Assinatura: _____

EGLY RAMOS
ROSA:25531647859
Assinado de forma digital por EGLY RAMOS ROSA:25531647859
Dados: 2024.11.04 13:56:37 -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: _____