



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 642/2024

Processo Administrativo: PMC.2024.00036955-17

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 213/2024

Objeto: Registro de Preços de dietas, em atendimento a Mandados Judiciais.

O Município de Campinas, devidamente representado, e o fornecedor **NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 03.612.312/0001-44, 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\$)
03	31.936	FÓRMULA INFANTIL NEOCATE LCP – LATA COM 400 G. <b>OBS.1: CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA NEOCATE LCP	PÇ	1.800	145,34
08	43.745	SUPLEMENTO ALIMENTAR NEOADVANCE - LATA COM 400 G. <b>OBS.1: CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA NEOADVANCE.	PÇ	1.170	166,50
09	45.649	DIANUTRI (NUTRI DIABETIC) - FRASCO COM 1 LITRO. FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, INDICADA PARA DIABETES TIPO I E II, DIABETES GESTACIONAL, SÍNDROME METABÓLICA, INTOLERÂNCIA A GLICOSE. <b>OBS.1: CADA FRASCO COM 1 LITRO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA DIANUTRI.	PÇ	450	23,99
10	58.013	NUTRINI STANDARD 1 KCAL/ML - BOLSA COM 500 ML. <b>OBS.1: CADA BOLSA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA NUTRINI STANDARD.	PÇ	900	50,00
13	65.930	INFATRINI LATA 400 G, FÓRMULA INFANTIL NUTRICIONALMENTE COMPLETA E HIPERCALÓRICA. <b>OBS.1: CADA LATA COM 400 GRAMAS EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA INFATRINI.	PÇ	90	80,32
14	68.896	APTAMIL ACTIVE - LATA COM 800 G. <b>OBS.1: CADA LATA COM 800 G EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA APTAMIL ACTIVE.	PÇ	150	100,00
15	109.011	APTAMIL PREMIUM 2 - LATA 800G. <b>OBS.1: CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA APTAMIL PREMIUM.	PÇ	100	44,47
16	109.077	ESPESSANTE ALIMENTAR SEM SABOR, INCOLOR E INODORO, LIVRE DE GLÚTEN, PODENDO SER UTILIZADO PARA ESPESSAR ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS, EM EMBALAGENS DE 100 G A 800 G. <b>OBS.: CADA LOTE DE 100G EQUIVALE A UMA PEÇA</b>	PÇ	150	15,94



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



17	109.222	SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL FORTINI SEM SABOR - LATA COM 400 G. <b>OBS.1: CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b> OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA FORTINI.	PÇ	300	44,11
18	109.955	FÓRMULA INFANTIL COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA - LATA COM 400 G. <b>OBS.: CADA LATA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	120	90,00

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, 26 NOV. 2024

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde

ALEXANDRE  
TABUENCA DA  
SILVA:04306897800

Assinado de forma digital por ALEXANDRE  
TABUENCA DA SILVA:04306897800  
DN: c=BR, o=(CP-Brasil), ou=000001010820992,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB,  
ou=14602269000152, ou=PRESENCIAL,  
cn=ALEXANDRE TABUENCA DA  
SILVA:04306897800  
Dados: 2024.11.08 15:14:47 -03'00'

**NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.**

Representante Legal:  
CPF nº



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2024.00036955-17

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de dietas, em atendimento a Mandados Judiciais.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 213/2024

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 642/2024

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.

26 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: Clair de Oliveira

Cargo: Respondendo pela Secretaria Municipal de Administração

Matrícula: 136768-4

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.sp@nutriport.com.br](mailto:licitacoes.sp@nutriport.com.br) ALEXANDRE TABUENCA

Assinatura: \_\_\_\_\_ DA SILVA:04306897800

Assinado de forma digital por ALEXANDRE TABUENCA DA SILVA:04306897800  
DN: c=BRA, o=ICP-Brasil, ou=000001010820992, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB, ou=14602269000152, ou=PRESENCIAL, cn=ALEXANDRE TABUENCA DA SILVA:04306897800  
Data: 2024.11.08 15:16:14 -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: \_\_\_\_\_