



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 674 /24

Processo Administrativo: PMC.2023.00103704-74

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 173/2024

Objeto: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **DIAG SOLUTION ARTIGOS MÉDICOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 12.021.151/0001-05, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
07	24575	FITA TESTE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE PH COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - FITAS COM VARIAÇÕES NA COLORAÇÃO; - ESPECTRO DE 0 A 14; - GRADUADA EM INTERVALO IGUAL A 1; - TABELA DE CORES NA FACE EXTERNA DO FRASCO PARA A LEITURA DO PH; - EMBALADA EM FRASCO-TUBO COM 100 FITAS, - NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER O ROTEIRO DE USO DO PRODUTO (BULA), ESCRITO EM LÍNGUA PORTUGUESA, OU ACOMPANHADO DE TRADUÇÃO PARA O PORTUGUÊS. DEVERÁ CONTER DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; OBS.: CADA TUBO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	400	20,88
09	33342	TIRAS REAGENTES PARA BIOQUÍMICA URINÁRIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - COM 10 ÁREAS PARA DETERMINAÇÃO DOS SEGUINTE PARÂMETROS: * DENSIDADE; * PH; * LEUCÓCITOS; * NITRITO; * PROTEÍNAS; * GLICOSE; * CETONA; * UROBILINOGÊNIO; * BILIRRUBINA; * SANGUE. - QUANDO SUBMERSAS EM MATERIAL BIOLÓGICO DEVERÃO APRESENTAR GRAU DE FLEXIBILIDADE QUE IMPEÇA A PRODUÇÃO DE RESPINGOS; - APRESENTADO EM FRASCO COM 100 TIRAS; - EMBALAGEM EXTERNA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A - LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA FRASCO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.000	26,80
10	43451	FITA ELÁSTICA UTILIZADA PARA GARROTEAMENTO EM PROCEDIMENTOS MÉDICOHOSPITALARES COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - COM TRAVA EM PVC, QUE PERMITA UM AJUSTE FÁCIL E CONFORTÁVEL EM QUALQUER DIÂMETRO DE BRAÇO; - TAMANHO ÚNICO PARA USO ADULTO E INFANTIL; OBS.: CADA FITA ELÁSTICA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	2.010	4,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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, 05 DEZ. 2024

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

LEANDRO
FRANCISCO

TREVIZAN:01734425
954

Assinado de forma digital
por LEANDRO FRANCISCO
TREVIZAN:01734425954

Dados: 2024.11.05
09:09:10 -03'00'

DIAG SOLUTION ARTIGOS MÉDICOS LTDA

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00103704-74

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de enfermagem, laboratório e higiene pessoal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 173/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DIAG SOLUTION ARTIGOS MÉDICOS LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 674 /24

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.

05 DEZ. 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: 102.384.108-89

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: diagsolution@hotmail.com

LEANDRO FRANCISCO

Assinado de forma digital por LEANDRO FRANCISCO TREVIZAN:01734425954

Assinatura: _____

TREVIZAN:01734425954

Dados: 2024.11.05 09:09:43 -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: _____