



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 699 /2024

Processo Administrativo: PMC.2023.00103771-34

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 156/2024

Objeto: Registro de Preços de insumos para procedimentos em saúde, para diurese e preservativos para uso da Rede Municipal de Saúde.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **CUIDA PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 31.997.707/0001-48, 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\$)
06	11468	DISPOSITIVO MASCULINO, PARA INCONTINÊNCIA URINARIA COM AS SEGUINTEs CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 05; - CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, HIPOALERGÊNICO; - FORMATO ANATÔMICO; - COM EXTREMIDADE DISTAL REFORÇADA EM FUNIL PARA CONEXÃO AO COLETOR DE URINA; - DESCARTÁVEL; - EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	19.000	1,18
09	22254	CONTRACEPTIVO MASCULINO, TIPO CAMISINHA COM AS SEGUINTEs CARACTERÍSTICAS: - CONFECCIONADO EM LÁTEX HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO; - LARGURA 52 MM +/- 2 MM; - COMPRIMENTO NÃO INFERIOR A 160 MM; - ESPESSURA DO FILME NÃO INFERIOR A QUE 0,03 MM; - PONTA COM RESERVATÓRIO; - SEM LUBRIFICAÇÃO; - NÃO ARREBENTE QUANDO EM USO; - SEM ODORES RESIDUAIS OU SABORES ARTIFICIAIS; - EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA CONTRACEPTIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	12.000	0,32
10	24375	DISPOSITIVO MASCULINO, PARA INCONTINÊNCIA URINARIA COM AS SEGUINTEs CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 04; - CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, HIPOALERGÊNICO; - FORMATO ANATÔMICO; - COM EXTREMIDADE DISTAL REFORÇADA EM FUNIL PARA CONEXÃO AO COLETOR DE URINA; - DESCARTÁVEL; - EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	8.000	1,24
11	24563	DISPOSITIVO MASCULINO, PARA INCONTINÊNCIA	PÇ	25.000	1,45



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		URINARIA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 06; - CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, HIPOALERGÊNICO; - FORMATO ANATÔMICO; - COM EXTREMIDADE DISTAL REFORÇADA EM FUNIL PARA CONEXÃO AO COLETOR DE URINA; - DESCARTÁVEL; - EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE ROTULAGEM CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA DISPOSITIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.			
21	8102	CONTRACEPTIVO MASCULINO, TIPO CAMISINHA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - CONFECCIONADO EM LÁTEX HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO; - LARGURA 52 MM +/- 2 MM; - COMPRIMENTO NÃO INFERIOR A 160 MM; - ESPESSURA DO FILME NÃO INFERIOR A QUE 0,03 MM; - PONTA COM RESERVATÓRIO; - LUBRIFICADO EM SILICONE; - NÃO ARREBENTE QUANDO EM USO; - SEM ODORES RESIDUAIS OU SABORES ARTIFICIAIS; - EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA CONTRACEPTIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	3.375.000	0,25
25	41298	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - A BASE DE ÁGUA; - NÃO GORDUROSO; - INCOLOR; - INODORO; - PARA LUBRIFICAÇÃO ÍNTIMA DURANTE A RELAÇÃO SEXUAL; - COMPATÍVEL COM O USO DE PRESERVATIVO; - ISENTO DE COMPONENTES COM AÇÃO DIFERENTE DA LUBRIFICAÇÃO NATURAL; - APRESENTADO EM SACHÊ CONTENDO 5G; OBS.: CADA SACHÊ EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	91.500	0,23
26	41298	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - A BASE DE ÁGUA; - NÃO GORDUROSO; - INCOLOR; - INODORO; - PARA LUBRIFICAÇÃO ÍNTIMA DURANTE A RELAÇÃO SEXUAL; - COMPATÍVEL COM O USO DE PRESERVATIVO; - ISENTO DE COMPONENTES COM AÇÃO DIFERENTE DA LUBRIFICAÇÃO NATURAL; - APRESENTADO EM SACHÊ CONTENDO 5G; OBS.: CADA SACHÊ EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	30.500	0,23

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.

12 DEZ. 2024

Campinás, _____

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

VICTOR HUGO

DINI:2957144786

2

Assinado de forma digital por
VICTOR HUGO DINI:29571447862
Dados: 2024.11.14 09:54:54 -03'00'

CUIDA PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00103771-34

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de insumos para procedimentos em saúde, para diurese e preservativos para uso da Rede Municipal de Saúde.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 156/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CUIDA PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 699 /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.

12 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: 102.354.108-69

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: cuida.adm@gmail.com

Assinatura: _____

VICTOR HUGO

Assinado de forma digital por

DINI:29571447862

VICTORHUGO@DINI:29571447862
Dados: 2022.11.14 09:55:18 -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: _____

