

# Secretaria Municipal de Justiça



#### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 104/2025

Processo Administrativo: PMC.2024.00059544-63

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde **Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 332/2024

**Objeto:** Registro de Preços de itens para pesquisa de *Streptococcus Agalactiae.* 

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 08.580.826/0001-89, 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	21118	ALÇA CALIBRADA DESCARTÁVEL COM		3.200	0,18
		VOLUME DE 01 (UM) MICROLITRO, HASTE			
		FLEXÍ- VEL, SEM REBARBAS. APRESENTAÇÃO	PÇ		
		INDIVIDUAL, EMBALAGEM ESTERIL INDIVIDUAL.			
		OBS: CADA ALÇA EQUIVALE A UMA PEÇA.			
	27885	SWAB EM TUBO DE POLIPROPILENO COM		2.100	1,64
		MEIO DE TRANSPORTE STUART, COM HASTE			
		PLÁSTICA SIMPLES, ESTÉRIL, FLEXÍVEL COM	PÇ		
		PONTA EM FIBRAS DE RAYON, EM CARTUCHO			
02		PLÁSTICO QUE MANTENHA O MEIO DE			
		CULTURA ÍNTEGRO E NÃO DESLIZE APÓS			
		INOCULAÇÃO. ETIQUETADO E EMBALADO			
		INDIVIDUALMENTE.			
		OBS.: CADA SWAB EQUIVALE A UMA PEÇA.			
	40781	TUBO COM MEIO DE CULTURA TODD HEWITT		1.600	4,57
		LÍQUIDO DE 4 À 10 ML, SELETIVO PARA	ΡÇ		
03		ISOLAMENTO DE STREPTOCOCCUS			
		AGALACTIAE, TAMBÉM DENOMINADO			
		ESTREPTOCOCO DO GRUPO B DE			
		LANCEFIELD, EM AMOSTRAS CONTENDO			
		FLORA MISTA. O MEIO DE CULTURA DEVERÁ SER ADICIONADO DE ANTIBIÓTICO			
		GENTAMICINA OU COLISTINA E ÁCIDO			
		NALIDÍXICO.			
		OBS: CADA TUBO EQUIVALE À UMA PEÇA.			







04	41265	KIT PARA IDENTIFICAÇÃO DE  ESTREPTOCOCOS B-HEMOLÍTICO A PARTIR  DE AMOSTRAS CLÍNICAS CONTENDO FLORA  MISTA, COMPOSTO DE UMA PLACA DE ÁGAR  TODD HEWITT DE 9 CM DE DIÂMETRO E  ESPESSURA MÍNIMA DE 5MM E UMA FITA DE  PAPEL IMPREGNADO COM SOLUÇÃO DE  STAPHYLOCOCCUS AUREUS HEMOLÍTICO  PARA A REALIZAÇÃO DE TESTE DE CAMP.  OBS.: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	630	11,84
----	-------	--	----	-----	-------

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, \_\_\_\_\_\_\_ 2 0 FEV. 2025

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

ANA CAROLINA MUSSOLINO CAMARGO SOEIRO:19165386817 Assinado de forma digital por ANA

CAROLINA MUSSOLINO

CAMARGO SOEIRO:19165386817 Dados: 2025.02.17 17:03:41 -03'00'

CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS LTDA.

Representante Legal:

CPF no







#### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00059544-	PR	OCE	SSO A	ADMIN	ISTRATIVO:	PMC.2024.	.00059544-6
---	----	-----	-------	-------	------------	-----------	-------------

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de itens para pesquisa de Streptococcus Agalactiae.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 332/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_/2025

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.

	2	0	FEV.	2025	
Campinas,	***************************************		******************************	***************************************	







#### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-89

,					
RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA					
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:					
Nome: Maria Emília 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:  ANA CAROLINA  Assinado de forma digital por  ANA CAROLINA MUSSOLINO					
Cargo: MUSSOLINO CAMARGO CAMARGO SOEIRO: 19165386817					
Cargo:CAMARGO SOEIRO:19165386817  CPF:Dados: 2025.02.17 17:03:17 -03'00'					
E-mail da contratada: licitacao@deciocamargo.com.br					
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:					