



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 173/2025

Processo Administrativo: PMC.2024.00074813-76

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 300/2024

Objeto: Registro de Preços de produtos de higiene pessoal, em atendimento a Mandados Judiciais.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **FORCE MEDICAL INDÚSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 24.067.457/0001-81, 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	109923	FRALDA ADULTO DESCARTÁVEL - TAMANHO G OBS 1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: MANDADO JUDICIAL. OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA BIGFRAL DERMA PLUS	PÇ	50.000	2,48
03	109922	FRALDA ADULTO DESCARTÁVEL - TAMANHO M OBS 1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: MANDADO JUDICIAL. OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA BIGFRAL DERMA PLUS	PÇ	120.000	2,45
09	155639	FRALDA ADULTO DESCARTÁVEL - TAMANHO EXTRA GRANDE OBS 1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: MANDADO JUDICIAL. OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA SAFETY CONFORT	PÇ	12.000	1,79
15	66392	FRALDA DESCARTÁVEL PARA USO ADULTO - TAMANHO G - NOTURNA OBS 1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: MANDADO JUDICIAL. OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA BIGFRAL.	PÇ	5.000	3,06
30	109618	TOALHAS OU LENÇOS UMEDECIDOS INFANTIL DESCARTÁVEIS OBS 1: CADA TOALHA OU LENÇO EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: DEVE APRESENTAR EMBALAGENS TIPO ABRE/FECHA COM NO MÁXIMO 100 UNIDADES CADA. OBS 3: MANDADO JUDICIAL. OBS 4: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA PERSONALIDADE.	PÇ	15.000	0,13



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



35	47129	ABSORVENTE GERIÁTRICO UNISSEX OBS 1: CADA ABSORVENTE EQUIVALE A UMA PEÇA (PÇ) OBS 2: MANDADO JUDICIAL.	PÇ	15.000	0,35
----	-------	---	----	--------	------

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, 16 ABR. 2025

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

HELENITA APARECIDA
FERRARI
QUIRINO:21729112838

Assinado de forma digital por
HELENITA APARECIDA FERRARI
QUIRINO:21729112838
Dados: 2025.04.11 15:23:34 -03'00'

FORCE MEDICAL INDÚSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA.

Representante Legal:
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00074813-76

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de produtos de higiene pessoal, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 300/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: FORCE MEDICAL INDÚSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 173 /2025

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo 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;
- 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;
- 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);
- é de exclusiva responsabilidade da Contratada manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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.

16 ABR. 2025

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: 102.354.108-89

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: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: vendas3@forcemedical.com.br

Assinatura: _____

HELENITA APARECIDA FERRARI QUIRINO: 21729112838

Assinado de forma digital por HELENITA APARECIDA FERRARI QUIRINO: 21729112838
Dados: 2025.04.11 15:24:14 -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: _____