



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 329/2025

Processo Administrativo: PMC.2024.00136254-22

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 049/2025

Objeto: Registro de Preços de sondas gástricas, nasoenterais e de aspiração.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **BIOFARMACÊUTICA PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 34.274.065/0001-47, 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	8.574	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 14; - CONFECCIONADA EM PVC, SILICONIZADA, TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, FORMATO CILÍNDRICA RETA LONGA; - MEDINDO NO MÍNIMO 50 CM DE COMPRIMENTO; - EXTREMIDADE PROXIMAL COM UM ORIFÍCIO CENTRAL E DOIS ORIFÍCIOS LATERAIS EM OPOSIÇÃO; - SEM REBARBAS DE MANUFATURA; - ESTÉRIL; - DESCARTÁVEL; - EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELEVEIS. OBS.: CADA SONDA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	12.000	0,59
04	8.576	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 10; - CONFECCIONADA EM PVC, SILICONIZADA, TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, FORMATO CILÍNDRICA RETA LONGA; - MEDINDO NO MÍNIMO 50 CM DE COMPRIMENTO; - EXTREMIDADE PROXIMAL COM UM ORIFÍCIO CENTRAL E DOIS ORIFÍCIOS LATERAIS EM OPOSIÇÃO; - SEM REBARBAS DE MANUFATURA; - ESTÉRIL; - DESCARTÁVEL; - EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELEVEIS. OBS.: CADA SONDA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	54.000	0,52

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 epígrafado.



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.

Campinas,

10 JUL. 2025

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

BIOFARMACÊUTICA PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal:

CPF nº

**HERNANI
OTAVIO AZI DE
LIMA:09371705
698**

Assinado digitalmente por HERNANI OTAVIO
AZI DE LIMA:09371705698
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-
CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
21545437000190, OU=presencial, CN=
HERNANI OTAVIO AZI DE
LIMA:09371705698
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.08 08:35:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2024.00136254-22

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de sondas gástricas, nasoenterais e de aspiração.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 049/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: BIOFARMACÊUTICA PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 329 /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.

Campinas, 19 JUL. 2025



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: felipe.souza@biofarmaceutica.ind.br

Assinatura: _____

HERNANI
OTAVIO AZI DE
LIMA:093717056
98

Assinado digitalmente por HERNANI OTAVIO
AZI DE LIMA:09371705698
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-
CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
21545437000180, OU=presencial, CN=
HERNANI OTAVIO AZI DE LIMA:09371705698
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.07 17:08:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

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: _____