



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 639 /2025

Processo Administrativo: PMC.2025.00044213-64

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 169/2025

Objeto: Registro de Preços de cânulas e máscaras laringeas.

O Município de Campinas, devidamente representado, e o fornecedor **DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 29.032.826/0001-14, 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\$)
09	8645	CÂNULA PARA ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 9,0; - COM BALONETE PARA FIXAÇÃO; - CONFECCIONADA EM PVC TRANSPARENTE, FLEXÍVEL E ATÓXICO; - COM FILAMENTO RADIOPACO; - PROVIDA DE CONECTOR PARA NEBULIZAÇÃO OU VENTILAÇÃO MECÂNICA; - COM CURVA PRÉ-MOLDADA, REDUZINDO TRAUMA NA ENTUBAÇÃO; - LUBRIFICADA COM SILICONE; - GRADUADA EM CENTÍMETROS, COM MARCAÇÃO INDELÉVEL; - DE BAIXA PRESSÃO E ALTO VOLUME; - COM COBERTURA DE PROTEÇÃO E VÁLVULA EXTERNA REGULADORA DE PRESSÃO; - A CÂNULA DEVERÁ TRAZER O NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL; - ESTÉRIL, DESCARTÁVEL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. ABERTURA EM "PÉTALA". NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA CÂNULA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	3,50
22	18314	CÂNULA PARA ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - NÚMERO 2,5; - SEM BALONETE; - CONFECCIONADA EM PVC TRANSPARENTE, FLEXÍVEL E ATÓXICO; - COM FILAMENTO RADIOPACO; - PROVIDA DE CONECTOR PARA NEBULIZAÇÃO OU VENTILAÇÃO MECÂNICA; - COM CURVA PRÉMOLDADA, REDUZINDO TRAUMA NA ENTUBAÇÃO; - LUBRIFICADA COM SILICONE; - GRADUADA EM CENTÍMETROS, COM MARCAÇÃO	PÇ	200	3,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		INDELÉVEL; - A CÂNULA DEVERÁ TRAZER O NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADE EM LOCAL VISÍVEL; -ESTÉRIL, DESCARTÁVEL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASQUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. ABERTURA EM "PÉTALA". NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. OBS.: CADA CÂNULA EQUIVALE A UMA PEÇA.			
27	47125	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRÉCURVADA PARA PERMITIR INSERÇÃO COM UMA DAS MÃOS E SEM NECESSIDADE DE DISPOSITIVOS DE INTRODUÇÃO E/OU VISUALIZAÇÃO; - DOTADA DE PROTETOR ANTI-MORDEDURA; - CUFF DE VEDAÇÃO ANATÔMICO COM VÁLVULA E LINHA DE INSUFLAÇÃO SEPARADA DO TUBO; - BARRA DE PROTEÇÃO CONTRA OBSTRUÇÃO DE EPIGLOTE; - CONECTOR PADRÃO DE 15 MM; - CONFECIONADA EM POLÍMERO DE USO MÉDICO FLEXÍVEL; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, COM EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	13,70
28	47126	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRÉCURVADA PARA PERMITIR INSERÇÃO COM UMA DAS MÃOS E SEM NECESSIDADE DE DISPOSITIVOS DE INTRODUÇÃO E/OU VISUALIZAÇÃO; - DOTADA DE PROTETOR ANTI-MORDEDURA; - CUFF DE VEDAÇÃO ANATÔMICO COM VÁLVULA E LINHA DE INSUFLAÇÃO SEPARADA DO TUBO; - BARRA DE PROTEÇÃO CONTRA OBSTRUÇÃO DE EPIGLOTE; - CONECTOR PADRÃO DE 15 MM; - CONFECIONADA EM POLÍMERO DE USO MÉDICO FLEXÍVEL; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, COM EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	13,70
29	47127	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 5 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PRÉCURVADA PARA PERMITIR INSERÇÃO COM UMA DAS MÃOS E SEM NECESSIDADE DE DISPOSITIVOS DE INTRODUÇÃO E/OU VISUALIZAÇÃO; - DOTADA DE PROTETOR ANTI-MORDEDURA; - CUFF DE VEDAÇÃO ANATÔMICO COM VÁLVULA E LINHA DE INSUFLAÇÃO SEPARADA DO TUBO; - BARRA DE PROTEÇÃO CONTRA OBSTRUÇÃO DE EPIGLOTE; - CONECTOR PADRÃO DE 15 MM; - CONFECIONADA EM POLÍMERO DE USO MÉDICO FLEXÍVEL; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, COM EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE; OBS.: CADA UNIDADE EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	200	13,70



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 01 (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 02 (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,

Q 3 DEZ. 2025

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

CHARLENE
CAROLINE
CZELUSNIAK:06452034910
2034910

Assinado de forma digital
por CHARLENE CAROLINE
CZELUSNIAK:06452034910
Dados: 2025.11.17 18:33:27
-03'00'

DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2025.00044213-64

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de cânulas e máscaras laríngeas.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 169/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 639 /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 extrair 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. Damos-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,

03 DEZ. 2025



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 Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretaria Municipal de Administração

Assinatura: (no SEI)

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

CHARLENE

CAROLINE

CZELUSNIAK:064

52034910

Assinado de forma digital
por CHARLENE CAROLINE
CZELUSNIAK:06452034910
Dados: 2025.11.17
18:33:44 -03'00'

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: datamedical2018@gmail.com

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: _____