



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 650/2025

Processo Administrativo: PMC.2025.00000452-01

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 220/2025

Objeto: Registro de Preços de papel para ECG, ultrassom e esterilização, e de caneta para eletrocardiográfico Dixtal.

O Município de Campinas, devidamente representado, e o fornecedor **TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA.**, inscrito no CNPJ sob nº 04.516.470/0001-63, 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	8584	PAPEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - DIMENSÕES DE 48 MM X 16 MM X 30 MT; - TERMOSENSÍVEL; - DOTADO DE ESCALA PADRÃO MILIMETRADA; - ENCAIXE UNIVERSAL PARA ELETROCARDIÓGRAFOS; - ACONDICIONADO EM BOBINA; OBS.: CADA BOBINA EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	250	6,74
02	33947	PAPEL PARA E.C.G. DIGITAL DIXTAL MILIMETRADO - CAIXA COM 100 PAPEL FORMULÁRIO CONTÍNUO Z PARA E.C.G. DIXTAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - GRAMATURA DE 75G/M ² A 95 G/M ² ; - EM FORMULÁRIO Z; - MILIMETRADO; - SERRILHADO ENTRE AS FOLHAS E EXATAMENTE NA METADE DO COMPRIMENTO EM TODAS AS VIAS; - DOTADO DE TARJA MAGNÉTICA NO TANANHO, LOCAL E COR APROPRIADA PARA LEITURA DO SENSOR ÓPTICO; - COMPATÍVEL COM OS ELETROCARDIÓGRAFOS MODELO EP-3 E EP-12 DA MARCA DIXTAL; - EMBALAGEM COM 100 FOLHAS, DEVIDAMENTE IDENTIFICADA COM DESCRIÇÕES INDELÉVEIS. OBS.: CADA EMBALAGEM EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.200	16,19
03	34931	CANETA PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL EP-3 TIPO ROLLER-BALL EXTRA FINA COR PRETA.	PÇ	750	21,90
04	49900	PAPEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - DIMENSÕES DE 80 MM X 50 MM X 30 MT; - TERMOSENSÍVEL; - DOTADO DE ESCALA PADRÃO MILIMETRADA.	PÇ	100	8,00
05	109055	PAPEL TERMO SENSÍVEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA, EM BOBINA, MILIMETRADO,	PÇ	740	19,99



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



		ESPECÍFICO PARA USO EM ECG BIONET CARDIOCARE 2000/3000. OBS: CADA BOBINA EQUIVALE A UMA PEÇA.			
07	161435	PAPEL DE ECG 210MM X 295MM X 100 FOLHAS EM FORMULARIO CONTINUO, IMPRESSÃO TÉRMICA, MILIMETRADO, 07 161435 COMPATÍVEL COM ELETROCARDIOGRAFO MARCA EDAN, MO600 3,91 2.346,00 PC DELO SE-1200. CADA 100 FOLHAS EQUIVALEM A UMA PEÇA.	PÇ	234	47,00

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 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 DEZ. 2025

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

HELOISA
APARECIDA
PASCUIM
PEREIRA:180847218
79

Assinado de forma
digital por HELOISA
APARECIDA PASCUIM
PEREIRA:18084721879
Dados: 2025.12.02
15:14:14 -03'00'

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2025.00000452-01

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de papel para ECG, ultrassom e esterilização, e de caneta para eletrocardiógrafo Dixtal.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 220/2025

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 650 /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.

16 DEZ. 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: 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: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail da contratada: tecnoprintt@uol.com.br

Assinatura: _____

Assinado de
forma digital por
HELOISA
APARECID
A PASCUIM
PEREIRA:18
1879
084721879
Dados: 2025.12.0
15:14:39 -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: _____