



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 259 /24

Processo Administrativo: PMC.2023.00065646-18

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 017/2024

Objeto: Registro de Preços de materiais de enfermagem e higiene pessoal, em atendimento a Mandados Judiciais.

O Município de Campinas, devidamente representado, e o fornecedor **C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 48.791.685/0001-68, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit (R\$)
02	160.909	CAVILON SPRAY FRASCO 28 ML 3M - PELÍCULA PROTETORA SEM ARDOR. OBS.1: CADA FRASCO EQUIVALE UMA PEÇA. OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA CAVILON.	PC	45	69,00
03	108.700	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL NÚMERO 7,0, CONFECCIONADA EM LÁTEX 100% NATURAL, ÍNTEGRO E UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, MÍNIMO DE 28 CM DE COMPRIMENTO, PUNHO AJUSTÁVEL COM BAINHA OU FRISO, LUBRIFICADA COM MATERIAL BIO-ABSORVÍVEL COM QUANTIDADE ADEQUADA, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE TÁTIL, ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, INVÓLUCRO INTERNO COM IDENTIFICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA, DOBRAS PARA ABERTURA ASSÉPTICA. EMBALADA EM PORTA LUVAS DE FÁCIL ABERTURA, E QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, GARANTINDO A ESTERILIDADE DO MATERIAL ATÉ O MOMENTO DO USO. EMBALAGEM EXTERNA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. DEVERÁ ESTAR IMPRESSO NAS LUVAS OU NA CAIXA O NÚMERO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A). OBS.: CADA PAR EQUIVALE A UMA PEÇA.	PC	4.170	1,70
09	160.826	FRALDA DESCARTÁVEL DE USO ADULTO BIOFRAL TAMANHO MÉDIO, PARA PESSOAS COM INCONTINÊNCIA SEVERA. OBS.1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA BIOFRAL.	PC	4.680	1,55
13	160.824	FRALDA ADULTO TENA CONFORT TAMANHO G. OBS.1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA TENA CONFORT.	PC	5.250	2,33
17	160.825	FRALDA DESCARTÁVEL DE USO ADULTO BIOFRAL TAMANHO G, INDICADO PARA PESSOAS COM INCONTINÊNCIA SEVERA. OBS.1: CADA FRALDA EQUIVALE A UMA PEÇA. OBS.2: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA BIOFRAL.	PC	3.000	1,80

Os locais e condições de entrega são os descritos no Anexo II do edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



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, 24 JUN. 2024

LAIR ZAMBON

Secretário Municipal de Saúde

THIAGO
PARRAS:22026
049874

Assinado de forma digital
por THIAGO
PARRAS:22026049874
Dados: 2024.06.17
10:26:48 -03'00'

C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA LTDA

Representante Legal:

CPF nº

TALYSSA DE
OLIVEIRA
GUSTAVO
SOUZA:374548
58821

Assinado de forma
digital por TALYSSA
DE OLIVEIRA
GUSTAVO
SOUZA:37454858821
Dados: 2024.06.17
10:28:24 -03'00'



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2023.00065646-18

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de materiais de enfermagem e higiene pessoal, em atendimento a Mandados Judiciais.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 017/2024

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 259 /24

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.

24 JUN. 2024

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: 102.384.108-89

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia 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: licitacoes@cbsmed.com.br
Assinatura: _____

THIAGO
PARRAS:2202604987
4

Assinado de forma digital por
THIAGO PARRAS:22026049874
Dados: 2024.06.17 10:25:51
-03'00'

TALYSSA DE
OLIVEIRA GUSTAVO
SOUZA:3745485882
1

Assinado de forma digital
por TALYSSA DE OLIVEIRA
GUSTAVO
SOUZA:37454858821
Dados: 2024.06.17 16:28:42
-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: _____