



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 429 /24

**Processo Administrativo:** PMC.2023.00091104-56

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 047/2024

**Objeto:** Registro de Preços de roupa hospitalar descartável.

O **Município de Campinas**, devidamente representado, e o fornecedor **IDEALE TECNOLOGIA EM SAÚDE LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 23.349.869/0001-41, 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	73.941	CAMPO CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - MATERIAL DE USO HOSPITALAR - CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SMS 100%, NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE E HIPOALERGÊNICO; - GRAMATURA MÍNIMA 30 G/M2; - MEDINDO ENTRE 80CM X 80CM A 100CM X 100CM; - COR AZUL OU VERDE; - PLENO, SEM FENESTRA; - DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; - EM UMA DAS FACES COM TEXTURA HIDORREPELENTE, BARREIRA DE FLUÍDOS E MICROORGANISMOS; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. <b>OBS.: CADA CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	5.100	2,34
04	73.943	CAMPO CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - MATERIAL DE USO HOSPITALAR - CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SMS 100%, NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE E HIPOALERGÊNICO; - GRAMATURA MÍNIMA 30 G/M2; - MEDINDO ENTRE 40CM X 40CM A 50CM X 50CM; - COR AZUL OU VERDE; - DOTADO DE FENESTRA REDONDA, CENTRAL, MEDINDO 10 CM DE DIÂMETRO; - DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. <b>OBS.: CADA CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	23.000	1,69



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



05	73.942	CAMPO CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - MATERIAL DE USO HOSPITALAR - CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SMS 100%, NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE E HIPOALERGÊNICO; - GRAMATURA MÍNIMA 30 G/M2; - MEDINDO ENTRE 40CM X 40CM A 50CM X 50CM; - COR AZUL OU VERDE; - PLENO, SEM FENESTRA; - DOTADO DE DOBRA CIRÚRGICA; - EM UMA DAS FACES COM TEXTURA HIDRORREPELENTE, BARREIRA DE FLUÍDOS E MICROORGANISMOS; - DESCARTÁVEL; - ESTÉRIL; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS. <b>OBS.: CADA CAMPO EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PC	25.000	1,56
----	--------	---	----	--------	------

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.

30 AGO. 2024

Campinas, \_\_\_\_\_

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

**LARA BEATRIZ**

**DISESSA**

**SANTOS:41052829805**

Assinado de forma digital por

LARA BEATRIZ DISESSA

SANTOS:41052829805

Dados: 2024.07.29 15:51:05 -03'00'

**IDEALE TECNOLOGIA EM SAÚDE LTDA**

Representante Legal: **Lara Beatriz Disessa Santos**

CPF nº 410.528.298-05



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** PMC.2023.00091104-56

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETO:** Registro de Preços de roupa hospitalar descartável.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 047/2024

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** IDEALE TECNOLOGIA EM SAÚDE LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº** 429 /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.

Campinas, \_\_\_\_\_

30 AGO 2024

LARA  
BEATRIZ  
DISESSA  
SANTOS:41052829  
805  
SANTOS:410  
52829805

Assinado de forma  
digital por LARA  
BEATRIZ DISESSA  
SANTOS:41052829  
805  
Dados: 2024.07.29  
15:52:27 -03'00"



# 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: Lara Beatriz Disessa Santos

Cargo: Sócia Proprietária

CPF: 410.528.298-05

E-mail da Contratada: financeiro@idealesaude.com

Assinatura: \_\_\_\_\_

LARA BEATRIZ  
DIESSA  
SANTOS:41052829  
805

Assinado de forma digital  
por LARA BEATRIZ DIESSA  
SANTOS:41052829805  
Dados: 2024.07.29 15:54:14  
-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: \_\_\_\_\_