



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **233**/<sub>18</sub>

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00034187-19

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 087/18

**Objeto:** Registro de Preços de lâmina de vidro e fixador citológico.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **ORION FARMACÊUTICA LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 17.631.154/0001-84, através do seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 11.447/94, da Lei Federal nº 8.666/93, e do Edital em epígrafe, ao Registro de Preços referente aos itens abaixo discriminados:

Item	Código	Material	Un.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
1	40047	LÂMINA DE VIDRO PARA COLETA DE CITOLOGIA CÉRVICO VAGINAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - PARA USO LABORATORIAL EM MICROSCOPIA; - CONFECCIONADA EM VIDRO NÃO LAPIDADO; - DOTADA DE EXTREMIDADE FOSCA; - ESPESSURA DE 0.8 MM A 1.2 MM; - DIMENSÃO DE 26 MM X 76 MM; - ACONDICIONADAS EM CAIXA COM 50 LÂMINAS, EM EMBALAGEM REFORÇADA E APROPRIADA PARA O PRODUTO; - NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS; - <b>OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.</b>	PÇ	1.200	4,50

A empresa apresenta neste ato os seguintes documentos: procuração ou contrato social; cédula de identificação; Termo de Ciência e de Notificação.

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta/lance apresentado no Pregão epigrafado.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

Campinas, 07 JUN. 2018

**CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

17.631.154/0001-84  
Orion Farmacêutica Ltda  
Rua Santa Fé, nº 502, Loja 01  
Centro CEP 83.324-230  
Pinhais - PR

*Juliana Vasconcelos Quinatta*  
**ORION FARMACÊUTICA LTDA - ME**  
Representante Legal: **JULIANA VASCONCELOS QUINATTA**  
RG nº 05492687  
CPF nº 03592933998



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** PMC.2017.00034187-19

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Orion Farmacêutica Ltda - Me

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 087/18

**Objeto:** Registro de Preços de lâmina de vidro e fixador citológico.

**Ata de Registro de Preços nº** **233**/18

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos **CIENTES**, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Campinas, 07 JUN. 2018

**CÁRMINO ANTÔNIO DE SOUZA**

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)

e-mail pessoal: \_\_\_\_\_

17.631.154/0001-84  
Orion Farmacêutica Ltda  
Rua Santa Fé, nº 502, Loja 01  
Centro CEP 83.324-230  
Pinhais - PR

*Juliana Vasconcelos Quinalha*  
**ORION FARMACÊUTICA LTDA - ME**

Representante Legal: *JULIANA VASCONCELOS QUINALHA*

RG nº *65452687*

CPF nº *03592939958*

e-mail institucional: [juliana@orionfarmaceutica.com.br](mailto:juliana@orionfarmaceutica.com.br)

e-mail pessoal: *pac@orionfarmaceutica.com.br*