



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 310 /16

Processo Administrativo nº 15/10/62729
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 55/16
Objeto: Registro de Preços de luvas.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 23.312.871/0001-46, 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	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. R\$
ITENS EXCLUSIVOS					
17	53192	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL DESCARTÁVEL NÚMERO 6, 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.	PÇ	5.000	1,08

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contado da data de sua assinatura.

Campinas, 13 MAIO 2016

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME
CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910
I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655
exemplarmed@bol.com.br
Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista
CEP 99704-080 - Erechim - RS

CARMINO ANTONIO DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde

Cassiano Rodrigo Chmiel
Cassiano Rodrigo Chmiel
CPF 948 635 630-00
RG 6068402632

EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME

Representante Legal:

RG nº
CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 15/10/62729

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Exemplarmed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. - ME

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 55/16

Objeto: Registro de Preços de luvas

Ata de Registro de Preços nº 310/16

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a 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, declaramos estar 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 n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.


Campinas, 13 MAIO 2016

CARMINO ANTÔNIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

e-mail pessoal: _____


Cassiano Rodrigo Chmiel
CPF 948 635 630-00
RG 6068402632

EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME

Representante Legal:

RG nº

CPF nº

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME

CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910

I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655

exemplarmed@bol.com.br

Rua Sergipe, 955 - Bairro Beta Vista

CEP 99704-080 - Erechim - RS

e-mail institucional _____

e-mail pessoal: _____