



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **263**/2020

Processo Administrativo: PMC.2019.00050216-71

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 015/20

Objeto: Registro de Preços de anestésicos de uso odontológico

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado pelas autoridades municipais nominadas neste instrumento, e a empresa **DENTAL UNIVERSO EIRELI.**, inscrita no CNPJ sob nº 26.395.502/0001-52, 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	Cód.	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unit. (R\$)
1	41038	ARTICAÍNA (CLORIDRATO) 40MG/ML + EPINEFRINA (OU ADRENALINA) 10 MCG/ML, ISENTO DE METILPARABENO. SOLUÇÃO ANESTÉSICA INJETÁVEL ENVASADA EM TUBETES DE CRISTAL COM 1,8 ML E ÊMBOSILICONIZADOS, ALOJADOS EM BLÍSTERES LACRADOS COM 10 TUBETES CADA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 50 TUBETES.	pc	750	110,00
2	41039	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20MG/ML + EPINEFRINA (OU ADRENALINA) 10 MCG/ML, ISENTO DE METILPARABENO. SOLUÇÃO ANESTÉSICA INJETÁVEL ENVASADA EM TUBETES DE CRISTAL COM 1,8 ML E ÊMBOSILICONIZADOS, ALOJADOS EM BLÍSTERES LACRADOS COM 10 TUBETES CADA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 50 TUBETES. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	pc	2.250	67,78
4	41038	ARTICAÍNA (CLORIDRATO) 40MG/ML + EPINEFRINA (OU ADRENALINA) 10 MCG/ML, ISENTO DE METILPARABENO. SOLUÇÃO ANESTÉSICA INJETÁVEL ENVASADA EM TUBETES DE CRISTAL COM 1,8 ML E ÊMBOSILICONIZADOS, ALOJADOS EM BLÍSTERES LACRADOS COM 10 TUBETES CADA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 50 TUBETES. OBS: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	pc	250	110,00
5	41039	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20MG/ML + EPINEFRINA (OU ADRENALINA) 10 MCG/ML, ISENTO DE METILPARABENO. SOLUÇÃO ANESTÉSICA INJETÁVEL ENVASADA EM TUBETES DE CRISTAL COM 1,8 ML E ÊMBOSILICONIZADOS, ALOJADOS EM BLÍSTERES LACRADOS COM 10 TUBETES CADA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 50 TUBETES. OBS.: CADA CAIXA EQUIVALE A UMA PEÇA.	pc	750	67,78

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 epigrafo.

Será dada prioridade de aquisição dos produtos das cotas reservadas, ressalvados os casos em que a cota reservada for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido, justificadamente, nos casos em que se aplique o disposto no Decreto Federal nº 8.538/15.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 08 JUN. 2020

CARMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

DENTAL UNIVERSO EIRELI - EPP

REGIANE BORGES SANTOS

CPF: 034.281.936-44

DENTAL UNIVERSO EIRELI.

Representante Legal:

CPF nº



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2019.00050216-71

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Registro de Preços de anestésicos de uso odontológico.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 015/20

CONTRATANTE: Município de Campinas

DETENTORA: DENTAL UNIVERSO EIRELI

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **263** /2020

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, conforme dados abaixo indicados, 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

08 JUN. 2020

Campinas, _____

R. S. S. S.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: Daniela Ribeiro
 Cargo: Agente de apoio à saúde (farmácia)
 CPF: 334717028-8 RG: 45445867-8
 Data de Nascimento: 15/09/1984
 Endereço residencial: av. anchieta, 200 centro 11º andar
 E-mail institucional: daniela.silva@campinas.sp.gov.br
 E-mail pessoal: _____
 Telefone(s): (19) 2116-0915
 Assinatura: Daniela Ribeiro

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____ RG: _____
 Data de Nascimento: ____/____/_____
 Endereço residencial completo: _____
 E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
 E-mail pessoal: _____
 Telefone(s): 2116 0290
 Assinatura: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Pela CONTRATADA:

Nome: Regiane Borge dos Santos
 Cargo: Comerciante
 CPF: 034.281.936-44 RG: M-8.621.792
 Data de Nascimento: 04 / 06 / 1979
 Endereço residencial: Rua dos Pampas, nº990, apto 604, Prado, Belo Horizonte/MG, CEP30411-030
 E-mail institucional: licita@dentaluniverso.com.br, documentos@dentaluniverso.com.br
 E-mail pessoal: regianealmeidas@yahoo.com.br
 Telefone(s): (31) 2522-8202
 Assinatura: Regiane

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

Regiane