

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2021

Aos vinte e oito dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e um no Município de Amparo, CNPJ nº 43.465.459/0001-73, com sede na Avenida Bernardino de Campos, nº 705, Centro, Amparo/SP, o Prefeito Sr. Carlos Alberto Martins, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, diante do disposto no artigo 15, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações Decreto Municipal nº 4306 de 02 de janeiro de 2012 e demais normas aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas, **RESOLVE REGISTRAR O PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO FUTURA DE BOLSAS E ADJUVANTES DE OSTOMIA USADO POR PACIENTES ACOMPANHADOS PELO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DO MUNICÍPIO DE AMPARO/SP, CONFORME EDITAL E ANEXOS**, a ser utilizado por esta Prefeitura, durante o período de 12 (doze) meses, oferecido pela empresa **ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 24.479.444/0001-10** classificada em primeiro lugar para fornecimento do(s) item(ns) abaixo discriminados, observados as condições do Edital que rege o Pregão Eletrônico nº 033/2021.

#### ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

| ITEM | QTDE | UNID.  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARCA                          | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|------|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------|
| 2    | 300  | Unid   | BARREIRA PROTETORA DE PELE PERIOSTOMAL DE RESINA SINTÉTICA EM PASTA - TUBO CONTENDO APROXIMADAMENTE 57 GRAMAS - COMPOSTA POR NO MÍNIMO 2 HIDROCORTICÓIDES, COM AÇÃO CURATIVA E PROTETORA DE PELE E PARA NIVELAMENTO DE CAVIDADES E IRREGULARIDADES CUTÂNEAS EM REGIÃO PERIOSTOMAL | Pasta para Estomia / Coloplast | R\$ 44,00      | R\$ 13.200,00 |
| 4    | 340  | Unid   | BOLSA P/ COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA 1 PEÇA, FECHADA, OPACA, RECORTÁVEL DE 10 A 76 MM - FORMATO OVAL, MINIMAMENTE POR CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E GOMA - GUAR. SEM ADESIVO MICROPOROSO                                                                                                | Sensura Coloplast              | R\$ 60,00      | R\$ 20.400,00 |
| 6    | 120  | Unid   | CINTO ELÁSTICO P/ FIXAÇÃO DE BOLSA DE ESTOMIA ADULTO - COMPOSTO DE POLIAMIDA, POLIURETANO E POLIESTER. MAIOR CONFORTO E DISCRICÃO DURANTE O USO DO EQUIPAMENTO. POSSUIR 3 CM DE LARGURA E COMPRIMENTO AJUSTÁVEL ATÉ A EXTENSÃO MÁXIMA DE 135 CM. AJUSTÁVEL E LAVÁVEL              | Brava Cinto Coloplast          | R\$ 37,00      | R\$ 4.440,00  |
| 7    | 300  | Frasco | LIBERADOR DE ADESIVO EM AEROSSOL (FRASCO C/ 50 ML) - NÃO ESTÉRIL, SUA VÁLVULA PODE SER                                                                                                                                                                                            | Brava Coloplast                | R\$ 43,81      | R\$ 13.143,00 |

Assinado de forma digital por ARAMED  
COMERCIAL HOSPITALAR  
EIRELI:24479444000110  
Dados: 2021.09.28 19:37:38 -03'00'

ARAMED COMERCIAL  
HOSPITALAR  
EIRELI:24479444000110

|    |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |                |
|----|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------------|
|    |      |      | UTILIZADA EM QUALQUER POSIÇÃO, LIBERAÇÃO DE ADESIVOS DE MANEIRA RÁPIDA, INDOLOR, ATRAUMÁTICO E SEM DEIXAR RESÍDUOS. COMPOSTO DE SILICONE 100% AVANÇADO (CICLOPENTASILOXANO, DISILOXANO E TRISILOXANO), LIVRE DE CONSERVANTES E SEM ÁLCOOL, NÃO CAUSANDO ARDÊNCIA NEM EM PELE FERIDA. UTILIZADO EM DISPOSITIVOS DE OSTOMIA, PLACAS PROTETORAS E BOLSAS                                                                                               |                      |            |                |
| 8  | 600  | Unid | PÓ PROTETOR QUE ABSORVE A UMIDADE DA PELE PERIOSTOMAL LESIONADA. - O PRODUTO DEVERÁ FORMAR UMA BARREIRA PROTETORA QUE AUXILIA NA REGENERAÇÃO DA PELE E MELHORA A FIXAÇÃO DOS DISPOSITIVOS PARA ESTOMIA. COMPOSTO POR GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA. TUBO DE 28 G                                                                                                                                                                  | Brava Pó / Coloplast | R\$ 40,00  | R\$ 24.000,00  |
| 9  | 1080 | Unid | SISTEMA DE 1 PEÇA COLOSTOMIA/ ILEOSTOMIA FECHADA, RECORTÁVEL DE 10 MM A 76 MM - OPACA, COM FECHAMENTO TIPO ENVELOPE E FECHO EM VELCRO, COM PLÁSTICO MACIO, ATÓXICO E HIPOALERGÊNICO, COM FILTRO DE CARVÃO ATIVADO, DUPLA CAMADA, FORMATO OVAL. COMPOSTA POR GELATINA, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, GOMA-GUAR, ÓXIDO DE FERRO SINTÉTICO, ESTIRENO-ISOPROPENO- ESTIRENO (SIS) E POLISOBUTILENO (PIB). SEM ADESIVO MICROPOROSO HIPOALERGÊNICO | Sensura Coloplast    | R\$ 58,00  | R\$ 62.640,00  |
| 10 | 1080 | Unid | SISTEMA DE 2 PEÇAS (PLACA E BOLSA) RECORTÁVEL DE 15 MM A 43 MM - BOLSA DRENÁVEL OPACA P/ COLOSTOMIA/ ILEOSTOMIA. FLANGE 60 MM COMPOSTA POR TECIDO MACIO E SEM TRAMA, FIBRAS DE POLIPROPILENO HIDROFÓBICO. ACOUPLE SEGURO AUDÍVEL POR UM CLICK, FILTRO DE CARVÃO ATIVADO COM FECHAMENTO TIPO ENVELOPE COM SISTEMA HIDE-AWAY. PLACA CONVEXA COM DUPLA CAMADA ADESIVA 1.080 UNIDADES 28   46 COMPOSTA DE ÓXIDO DE FERRO SINTÉTICO,                     | Sensura Coloplast    | R\$ 103,00 | R\$ 111.240,00 |

|                    |     |      |                                                                                                                                                                    |                   |                       |               |
|--------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|
|                    |     |      | CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, GOMA GUAR, PECTINA, GELATINA, ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO E POLIISOBUTILENO. FORMATO OVAL, SEM ADESIVO MICROPOROSO HIPOALERGÊNICO      |                   |                       |               |
| 16                 | 360 | Unid | SISTEMA DE BOLSA P/ COLOSTOMIA 2 PEÇAS COM BOLSA E PLACA PLANA, FLANGE DE 60 MM - RECORTÁVEL DE 10 A 55 MM, SEM ADESIVO MICROPOROSO. ENCAIXE SEM PRESSÃO ABDOMINAL | Sensura Coloplast | R\$ 94,00             | R\$ 33.840,00 |
| <b>VALOR TOTAL</b> |     |      |                                                                                                                                                                    |                   | <b>R\$ 282.903,00</b> |               |

**Prazo de entrega:** Entregas parciais pelo período de 12 (doze) meses e em até 05 (cinco) dias a contarem do recebimento da Autorização de Fornecimento emitida pelo Departamento de Suprimentos, estando sujeitos à conferência e aceite pelo funcionário responsável. As entregas deverão ser realizadas de segunda a sexta-feira, das 7:30h às 16:00h.

**Local de entrega:** As entregas deverão ser realizadas no Almojarifado da Saúde, situado a Rua Dr. Plínio do Amaral, nº 105, centro – CEP: 13.900-040 – Amparo/SP.

**Condições de pagamento:** Após cada entrega, aprovação da Secretária solicitante e em até 15 (quinze) dias do recebimento da Nota Fiscal.

Os preços registrados serão fixos e irrevogáveis durante a vigência da presente Ata de Registro de Preços, conforme Lei Federal nº 10.192/2001.

Os preços registrados poderão sofrer correção monetária no caso de atraso de pagamentos conforme disposto no Art. 40, inciso XIV, alínea c da lei nº 8.666/93.

As empresas detentoras do registro assumem o compromisso de fornecer os materiais solicitados, nas quantidades definidas nos pedidos a serem emitidos pelo Departamento de Suprimentos, nas condições constantes do Edital, durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços.

Os preços registrados nesta Ata poderão ser cancelados por determinação da Prefeitura Municipal de Amparo, após comunicação à detentora, presentes as razões de interesse público, devidamente comprovadas em processo administrativo próprio, e pela detentora, mediante solicitação e comprovação da ocorrência de caso fortuito ou fato superveniente que venha a comprometer a perfeita execução contratual.

Para o caso de descumprimento de quaisquer condições estabelecidas no Edital, relativas ao fornecimento objeto desta Ata, serão aplicadas as penalidades especificadas no Item 14. **Das Sanções Para o Caso De Inadimplemento - do Edital.**

Para dirimir quaisquer questões decorrentes desta licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Amparo.

Carlos Alberto Martins  
**PREFEITO MUNICIPAL**



ARAMED COMERCIAL  
HOSPITALAR  
EIRELI:24479444000110

Assinado de forma digital por ARAMED  
COMERCIAL HOSPITALAR  
EIRELI:24479444000110  
Dados: 2021.09.28 19:35:45 -03'00'

**Empresa:** ARAMED COMERCIAL  
HOSPITALAR EIRELI.

**CNPJ:** 24.479.444/0001-10.

**Endereço:** Av. Andrade Neves, 295 - Sala 142 -  
Centro, Campinas/SP.

**CEP:** 13013-160.

**Representante:** Ararê Pereira da Costa Junior.

**RG:** 16.578.244-4.

**CPF:** 023.381.968-13.

**TESTEMUNHAS:**

1.  – Grazielle Cristina  
dos Santos Bertolini  
RG 34.432.289-0

2. – Marcelo Rodrigues Teixeira  
RG 26.488.822-4

## **TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO**

**CONTRATANTE:** Município de Amparo.

**CONTRATADA:** ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2021.**

**OBJETO:** Constituição de sistema de Registro de Preços para eventual aquisição futura de bolsas e adjuvantes de ostomia usado por pacientes acompanhados pelo Ambulatório de Especialidades Médicas do Município de Amparo/SP, conforme Edital e Anexos.

**ADVOGADO:** Mykner Marcel Casagrande de Lima.

**OAB/SP Nº 354.915.**

**1. Estamos CIENTE 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 em visa 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 tomadas, 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 1.993, 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 o processo.

**2. Damo-nos NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até se julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e as formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Amparo, 28 de setembro de 2021.



**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**Nome:** Grazielle Cristina dos Santos Bertolini.

**Cargo:** Secretária Municipal de Saúde.

**CPF:** 305.537.428-25

**RG:** 34.432.289-0

**Data de Nascimento:** 05/03/1982.

**Endereço residencial:** Rua Luisiano Ribas, 113, Bloco 2, Ap 905, Jd. Do Lago, Bragança Paulista/SP, 12914-750.

**E-mail institucional:** gcsbertolini@amparo.sp.gov.br

**E-mail pessoal:** gcsbertolini@amparo.sp.gov.br

**Telefone(s):** 19 3817-9312

**Assinatura:** .....

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo CONTRATANTE:**

**Nome:** Carlos Alberto Martins.

**Cargo:** Prefeito Municipal.

**CPF** 217.166.038-46.

**RG** 34.613.581-3.

**Data De Nascimento:** 27/11/1979.

**Endereço Residencial:** Rua Manuel Heitor, nº 79, Centro, Amparo/SP - CEP 13900-550.

**E-Mail Institucional:** gabinete@amparo.sp.gov.br

**E-Mail Pessoal:** camartins@amparo.sp.gov.br

**Telefone:** (19) 9748 9555.

**Assinatura:** .....

**Pela CONTRATADA:**

**NOME:** Ararê Pereira da Costa Junior.

**CARGO:** Sócio/Administrador.

**CPF** nº 023.381.968-13.

**RG** nº 16.578.244-4.

**Data de Nascimento:** Não Informada.

**Endereço residencial:** Rua Dr. Alves do Banho, 527, Bloco B, Ap. 62, São Bernardo, Campinas/SP, 13030-580.

**E-mail institucional:** aramed@aramed.com.br

**E-mail pessoal:** aramed@aramed.com.br

**Telefone (s):** (19) 3201-2926.

**Assinatura:** .....

ARAMED COMERCIAL

HOSPITALAR

EIRELI:24479444000110

Assinado de forma digital por ARAMED

COMERCIAL HOSPITALAR

EIRELI:24479444000110

Dados: 2021.09.28 19:36:20 -03'00'



**CADASTRO DE RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA**

**CONTRATANTE:** Município de Amparo.

**CONTRATADA:** ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI.

**PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2021.**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 033/2021.**

**OBJETO:** Constituição de sistema de Registro de Preços para eventual aquisição futura de bolsas e adjuvantes de ostomia usado por pacientes acompanhados pelo Ambulatório de Especialidades Médicas do Município de Amparo/SP, conforme Edital e Anexos

|                      |                                                                          |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Nome                 | Carlos Alberto Martins                                                   |
| Cargo                | Prefeito Municipal                                                       |
| RG                   | 34.613.581-3                                                             |
| Endereço Residencial | Rua Manuel Heitor, nº 79, Centro, Amparo-SP - CEP 13900-550.             |
| Telefone             | (19) 9748-9555                                                           |
| E-mail               | <a href="mailto:gabinete@amparo.sp.gov.br">gabinete@amparo.sp.gov.br</a> |

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

|                    |                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Nome               | Marcelo Rodrigues Teixeira                                                   |
| Cargo              | Secretário Municipal de Administração                                        |
| Endereço Comercial | Av. Bernardino de Campos, nº 705 – Centro – Amparo/SP.                       |
| Telefone e Fax     | (19) 3817 9300                                                               |
| E-mail             | <a href="mailto:mrteixeira@amparo.sp.gov.br">mrteixeira@amparo.sp.gov.br</a> |

Amparo, 28 de setembro de 2021.

Marcelo Rodrigues Teixeira  
**Secretário Municipal de Administração**



**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**CONTRATANTE:** Município de Amparo.  
**CNPJ:** 43.465.459/001-73.

**CONTRATADA:** ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI.  
**CNPJ:** 24.479.444/0001-10.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 033/2021.**

**DATA DE ASSINATURA:** 28 de setembro de 2021.

**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses a contar da assinatura da Ata de Registro de Preços em 28 de setembro de 2021 e término em 27 de setembro de 2022.

**OBJETO:** Constituição de sistema de Registro de Preços para eventual aquisição futura de bolsas e adjuvantes de ostomia usado por pacientes acompanhados pelo Ambulatório de Especialidades Médicas do Município de Amparo/SP, conforme Edital e Anexos.

**VALOR TOTAL:** R\$ 282.903,00 (duzentos e oitenta e dois mil novecentos e três reais)

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e serão remetidos quando requisitados.

Amparo, 28 de setembro de 2021.

Carlos Alberto Martins  
**PREFEITO MUNICIPAL**