



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 425/2018

À

SISPACK MEDICAL LTDA

CNPJ: 54.565.478/0001-98

Endereço: RUA ANTONIO FONSECA

Bairro: VILA MARIA

CEP: 77707

Fone: 11 2955-2222

E-mail: sispack@sispack.com.br

Nº 280

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

Fax: 11 2954-4107

Contato:

De conformidade com **Ata de Registro de Preços nº 13/2017**, datada de 28/08/2017, que integra os autos do **Protocolado Administrativo nº 14405/2016 – Pregão nº 201/2016** deverá a empresa **SISPACK MEDICAL LTDA** fornecer os artigos relacionados nesta Autorização de Compras, rigorosamente de acordo com a descrição abaixo, e pelos preços cotados, que vão transcritos. Pela inexecução total ou parcial do ajuste contratual resumido a Administração poderá aplicar à DETENTORA as sanções previstas no Edital de Licitação e Ata de Registro de Preços.

CONDIÇÕES DE ENTREGA

- 1 - O objeto desta Autorização de Compras deverá ser entregue de forma parcelada de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde.
- 2 - A entrega do objeto desta licitação deverá ser feita, conforme especificado no Anexo I do Edital.
 - 2.1 – Local de Entrega: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 - 2.2 – Endereço: DEODATO SOARES, 262, ESQUINA COM AVENIDA CONEXAO I – Bairro SANTA TEREZINHA – Fone: 19 3844-3088/5626, com Josiane.
- 3- As entregas deverão ocorrer sem prejuízo dos serviços e em prazo não superior ao disposto no Edital, contados do recebimento da Autorização de Compras.
 - 3.1- Correrá por conta da DETENTORA todas as despesas pertinentes, tais como embalagens, seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.
- 4- Constatadas irregularidades no objeto, a Prefeitura Municipal de Paulínia, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:
 - 4.1- Rejeitá-lo no todo ou em parte se não corresponder às especificações do Edital, determinando sua substituição;
 - 4.2- Determinar sua complementação se houver diferença de quantidades.
- 5- As irregularidades deverão ser sanadas no prazo máximo de dois dias úteis, contados do recebimento pelo adjudicatário da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

DA FORMA DE PAGAMENTO

1- O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da data em que for atestado o recebimento dos produtos, de acordo com as quantidades efetivamente entregues e devidamente atestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com os preços unitários registrados na presente Ata de Registro de Preços.

1.1.- Caso o término da contagem aconteça em dias sem expediente bancário, o pagamento ocorrerá no primeiro dia útil imediatamente subsequente;

1.2- Havendo divergência ou erro na emissão da documentação fiscal, será interrompida a contagem do prazo para fins de pagamento, sendo iniciada nova contagem somente após a regularização da documentação fiscal.

2- Estão excluídos os atrasos motivados pela DETENTORA, independentemente de eventual prorrogação autorizada pela Prefeitura.

3- O PAGAMENTO FICARÁ CONDICIONADO À COMPROVAÇÃO DA PERSISTÊNCIA DAS CONDIÇÕES LICITATÓRIAS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO A QUE ALUDE O INCISO XIII DO ARTIGO 55 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 COM SUAS ALTERAÇÕES, QUE CONSISTIRÁ NA APRESENTAÇÃO, DE CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE AS FAZENDAS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL ENVOLVIDAS, E DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS PERANTE O I.N.S.S. E DO F.G.T.S., QUE SOMENTE SERÃO ACEITOS SE DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE NELES ASSINALADOS.

4- A DOCUMENTAÇÃO FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO DEVERÁ CONTER O MESMO NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS – CNPJ, INDICADO NESTE INSTRUMENTO.

5- O pagamento será efetuado na conta bancária da DETENTORA.

6- Em nenhuma hipótese serão aceitos títulos via cobrança bancária.

Ref.: Protocolado nº 13274/2018

CNPJ: 54.565.478/0001-98

Razão Social: SISPACK MEDICAL LTDA

Item	Descrição	Marca	Unid.	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5, PACOTE COMPOSTO POR UM INDICADOR BIOLÓGICO POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO COM UMA ENVOLTURA ESPECIAL, ESPECIFICAMENTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR REALIZADO HABITUALMENTE. O INDICADOR BIOLÓGICO AUTOCONTIDO CONSISTE EM UM FRASCO DE PLÁSTICO QUE CONTÉM UM INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR RESISTENTE (GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILUS) EM UMA TIRA DE PAPEL, AMPOLA DE VIDRO LACRADA COM MEIO DE CULTURA PÚRPURA E UMA TAMPA MARROM COM ORIFÍCIOS PARA PENETRAÇÃO DO ESTERILIZANTE E FILTRO HIDROFÓBICO QUE ATUA	BIONOVA	PÇ	1.200	36,00	43.200,00

Protocolado Administrativo nº 14405/2016
Ata de Registro de Preços 13/2017
Página 2 de 4



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA

Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738

email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

	<p>COMO UMA BARREIRA BACTERIANA E UM INDICADOR QUÍMICO INTERNO, DO TIPO INTEGRADOR, QUE PERMITE EFETUAR A MONITORAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR NO INTERIOR DAS EMBALAGENS. CONSISTE DE UMA MECHA DE PAPEL E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA E AO VAPOR. DURANTE A ESTERILIZAÇÃO À VAPOR A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉS DE MECHA DE PAPEL. A MIGRAÇÃO É VISÍVEL ATRAVÉS DA JANELA IDENTIFICADA POR "ACCEPT" OU PELA OUTRA JANELA IDENTIFICADA POR "REJECT"; A EXTENSÃO DA MIGRAÇÃO DEPENDE DO VAPOR, TEMPO E TEMPERATURA. ESTÃO INCLUÍDO DENTRO DO PACOTE UM REGISTRO EM FOLHA COM ESPAÇO PARA INFORMAÇÃO DA CARGA, REGISTRO DO RESULTADO DO INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5, E UMA TIRA DE INDICADOR QUÍMICO. O IB É TIRADO DO PACOTE APÓS O CICLO, QUEBRADO E INCUBADO DURANTE 3 HORAS NA INCUBADORA DO SISTEMA DE LEITURA RÁPIDA. UM LEITOR FLUORESCENTE ESPECIALMENTE PROJETADO É USADO NA DETECÇÃO DOS ESPOROS PRESENTES NO FRASCO E UMA LUZ VERMELHA OU VERDE É EXIBIDA COMO FORMA DE RESULTADO. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O VENCEDOR DESTES ÍTEM DEVERÁ FORNECER GRATUITA E TEMPORARIAMENTE 4 EQUIPAMENTOS PARA LEITURA DOS TESTES (INCUBADORA 3 HORAS) E PRESTAR TREINAMENTO PARA A EQUIPE.</p>					
2	<p>PACOTE TESTE DESAFIO COM INTEGRADOR QUÍMICO INTERNO PARA VAPOR CLASSE 5, PACOTE COMPOSTO POR UM INDICADOR QUÍMICO INTERNO, DO TIPO INTEGRADOR, POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO COM UMA ENVOLTURA, ESPECIFICAMENTE PROJETADA PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR REALIZADO HABITUALMENTE, INTEGRADOR QUE PERMITE EFETUAR A MONITORAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR NO INTERIOR DAS EMBALAGENS. CONSISTE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA E AO VAPOR, CONTIDA EM UMA EMBALAGEM COMPOSTA POR PAPEL/FILME E POR PAPEL/ALUMÍNIO LAMINADO. A MIGRAÇÃO É VISÍVEL ATRAVÉS DE JANELA BASE PARA ACEITAÇÃO OU REJEIÇÃO DO PACOTE. A EXTENSÃO DA MIGRAÇÃO DEPENDE DO VAPOR, TEMPO E TEMPERATURA. INDICADO PARA MONITORAR OS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR 250° F (121° C) E/OU 270° F (132 - 134° C); SUA REAÇÃO NA TEMPERATURA DE 121 C° DEVE SER IGUAL OU MAIOR A 16.5 MINUTOS, E NA TEMPERATURA DE 134°C DEVERÁ SER IGUAL OU MAIOR A 7 MINUTOS CONFORME VALIDAÇÃO DAS AUTOCLAVES DESTA INSTITUIÇÃO. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO</p>	INTEGRON	PÇ	3.000	18,00	54.000,00

Protocolado Administrativo nº 14405/2016

Ata de Registro de Preços 13/2017

Página 3 de 4



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

	ATUAL VIGENTE. UNITÁRIO. EMBALAGEM PRIMÁRIA QUE PROMOVA A INTEGRIDADE DO MATERIAL ATÉ O MOMENTO DA SUA UTILIZAÇÃO. NA EMBALAGEM DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.					
3	TESTE PARA VERIFICAÇÃO DA EFICIÊNCIA DA BOMBA DE VÁCUO DE AUTOCLAVES BOWIE & DICK, CONSTITUÍDO POR DUAS FOLHAS DE TESTE IMPRESSAS COM INDICADOR QUÍMICO SENSÍVEL AO VAPOR, DISPOSTAS ENTRE CAMADAS DE FOLHAS DE UM MATERIAL POROSO, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM QUE FORMA UM PACOTE. O PACOTE É EMBALADO EM NÃO-TECIDO DESCARTÁVEL E FECHADO POR UM RÓTULO INDICADOR QUE INDICA EXPOSIÇÃO AO VAPOR. A FOLHA DE TESTE PRINCIPAL CONSISTE DE UM INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO EM UM PADRÃO DIAGONAL EM COR AMARELO CLARO, QUE VAI APRESENTAR MUDANÇA DE COLORAÇÃO UNIFORME, DENTRO DO ESPECTRO DE CORES COMPREENDIDO ENTRE O MARRON ESCURO E A COR PRETA. O PACOTE-TESTE TAMBÉM CONTÉM UMA FOLHA DE ALERTA, QUE POSSUI UM INDICADOR QUÍMICO QUE MUDA DA COR AMARELA PARA O ESPECTRO DE CORES COMPREENDIDO ENTRE MARRON ESCURO E A COR PRETA, QUANDO DETECTADA QUALQUER FALHA NA BOMBA DE VÁCUO. EMBALAGEM PRIMÁRIA QUE PROMOVA A INTEGRIDADE DO MATERIAL ATÉ O MOMENTO DA SUA UTILIZAÇÃO. NA EMBALAGEM DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTROS NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	CHEMDYE	PÇ	2.000	11,50	23.000,00

Valor Total	120.200,00
--------------------	-------------------

Total: R\$ 120.200,00 (cento e vinte mil e duzentos reais)

Paulínia, 21 de junho de 2018.

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Dr. YANKO GONÇALVES MELLO

SISPACK MEDICAL LTDA
Sr. Humberto Lassala Filho

Código do Banco:	Código da Agência:	Conta Corrente:
001	0584-3	126000-6

Protocolado Administrativo nº 14405/2016
Ata de Registro de Preços 13/2017
Página 4 de 4

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
Avenida José Lozano de Araújo, nº 1.551 – Parque Brasil 500
Fone 19 3874-5666