



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 284/25

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 046/25

PROCESSO Nº 03152/25

Pela presente ata de registro de preço, de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE**, através da **SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO VICENTE** inscrito no CNPJ Nº 46.177.523/0001-09, sediada à Rua Frei Gaspar, 384, nesta cidade, representada, neste ato, pela Secretária de Saúde de São Vicente, a **Dra. Michelle Luís Santos, CPF Nº [REDACTED]** doravante denominada simplesmente como **"CONTRATANTE"** e, de outro lado a empresa **CIRUROMA COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ Nº **05.515.873/0001-50**, sediada à Rua Voluntários da Pátria nº 4641, Bairro: Santana, no Município de São Paulo/SP, CEP 02401-400, neste ato representado pelo Senhor **Rafael Hosne Ardito**, RG Nº [REDACTED] CPF Nº [REDACTED], doravante denominada simplesmente **"Contratada"**, tem entre si justo e acordado o seguinte:

1. Consideram-se registrados os seguintes preços do Detentor da Ata: **Ciruroma Comercial Ltda.**, CNPJ Nº **05.515.873/0001-50**, sediada a Rua Voluntários da Pátria nº 4641, Santana, São Paulo/SP, CEP 02401-400 representada pelo Senhor Rafael Hosne Ardito, (Sócio Diretor), CPF Nº [REDACTED] 28 e E-mail: ciruroma@gmail.com:

ITEM	DESCRIPTIVO	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
09	BALDE EM AÇO INOX TIPO CHUTE ENTRE 9 E 10 LITROS Material aço inox. medidas aproximadas: diâmetro 28cmx27cm Balde Inox: Com alça, capacidade entre 9 e 10 litros (incluso) Para-choque: Borracha sobre 4 rodízios de 2 polegadas NO MÍNIMO (facilita a mobilidade). Catálogo do produto e manual de instruções em língua portuguesa, com imagem; Garantia mínima de 12 meses. Assistência técnica sem custos adicionais. MARCA: ORTOMED	100	R\$ 971,42	R\$ 97.142,00
14	CARRO PARA BANHO NEONATAL Carros para Banho para utilização em banho pediátrico e recém nascido. Estrutura e prateleiras em aço inoxidável. Dimensões aproximadas Tubos 7/8" com espessura de parede 1,2 mm e prateleiras com espessura 1,2 mm. Banheira confeccionada em fiberglass, com acabamento em gel coat isoftálico, assim como os suporte para utensílios com puxador integrado. Cuba removível dotada de dreno e bico ou orifício com mangueira e tampa como opção para escoamento de líquidos. Rodízios: dimensões aproximadas rodízios de 03" giratórios duplo rodado, com sistema de freios em diagonal.	20	R\$ 5.510,00	R\$ 110.200,00

CIRUROMA
COMERCIAL
LTDA:0551587
3000150

Assinado de forma
digital por CIRUROMA
COMERCIAL
LTDA:05515873000150
Dados: 2025.10.22
11:44:15 -03'00'





Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

Fiberglass com acabamento em gel coat isoftálico, com cuba de material liso para fácil limpeza e assepsia. DIMENSÕES DA CUBA OVAL aproximadas: Comprimento aproximado: 68 cm x Largura: 40 cm x Altura: 20 cm - 17 cm. Catálogo do produto e manual de instruções em língua portuguesa, com imagem; Garantia mínima de 12 meses. Assistência técnica sem custos adicionais. MARCA: Hospimetal			
---	--	--	--

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 207.342,00 (Duzentos e sete mil trezentos e quarenta e dois reais)

1.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 meses **contados do primeiro dia útil subsequente à divulgação no Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP), podendo ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso e respeitados os limites da lei.**

1.2. O **ÓRGÃO GERENCIADOR** efetuará seus pedidos ao fornecedor, através da entrega de uma via da Nota de Empenho por onde correrá a despesa, mediante comprovante de recebimento por meio eletrônico (e-mail), na forma descrita no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 046/25.**

1.3. LOCAIS, PRAZOS E HORÁRIOS DE ENTREGA

1.3.1. A forma de entrega dos produtos será mediante pedido, por meio do envio eletrônico da Autorização de Fornecimento (AF). Na AF conterà informação que reforce a necessidade de que se vincula a todas as regras previstas em edital e anexo, tal como transcritas integralmente no documento.

1.3.2. Nas notas fiscais deverão constar os equipamentos e ou mobiliários correspondentes às entregas, além de no campo observação, conter o número da Autorização de Fornecimento, Nota de Empenho e dados bancários para pagamento.

1.3.3. O equipamento deverá ser entregue em sua embalagem original, devendo constar impresso na embalagem original o nome do produto, voltagem e origem de fabricação.

1.3.4. O Órgão Gerenciador poderá recusar os objetos entregues em desacordo com as especificações do pedido.

1.3.5. Os itens solicitados serão entregues de segunda à sexta-feira, conforme agendamento por e-mail: patrimonio.saudeaovicante@hotmail.com junto a Coordenação de Patrimônio da Secretaria da Saúde, situado na Avenida Ulisses Guimarães nº 601, Jardim Rio Banco, CEP 11347-000, tel.: (13) 3569-5715, em horário comercial, das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 17h00, exceto aos fins de semana, feriados e pontos facultativos.

1.3.6. O prazo para entrega dos produtos será de até **30 (trinta) dias corridos**, após o envio da Autorização de Fornecimento, por meio de correio eletrônico (e-mail).

1.3.7. O prazo de assistência técnica no período de garantia deve ser agendado com no **máximo de quinze (15) dias consecutivos**, via correio eletrônico (e-mail).

CIRUROMA
COMERCIAL
LTDA:0551587

Assinado de forma
digital por CIRUROMA
COMERCIAL

3000150

LTDA:05515873000150 2
Dados: 2025.10.22
11:43:54 -03'00'





Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

1.4. DO PAGAMENTO

1.4.1. O pagamento será efetuado após prazo de 30 (trinta) dias das entregas, mediante apresentação da Nota Fiscal, liquidação das despesas e conforme Decreto Municipal 5565-A deverá ser apresentado os seguintes documentos:

- Requerimento de pagamento (**Anexo VIII**);
- Cópia da Ata de Registro de Preços;
- Cópia da Autorização de Fornecimento – AF;
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
- Certidão de Débitos Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo (e-CRDA);
- Certidão de Tributos Mobiliários ou Imobiliários, a depender do objeto do contrato;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Prova de Regularidade com o FGTS e Contribuições Previdenciárias.

1.4.2. Se o término do prazo para pagamento ocorrer em dia sem expediente no órgão licitante, o pagamento deverá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

1.4.3. No caso de devolução da documentação fiscal para correção ou Certidões com validade vencidas, o prazo para pagamento fluirá a partir de sua reapresentação.

1.5. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, pelo menos trimestralmente, com os praticados no mercado e assim controlados pelo ÓRGÃO GERENCIADOR.

1.6. Os recursos financeiros correrão por conta da (s) seguinte (s) dotação orçamentária:

DIRETORIA PARTICIPANTE

Órgão

02.18 SECRETARIA DA SAÚDE

Elemento de Despesa

Equipamentos e Material Permanente: 908 - 4.4.90.52.00; 913 - 4.4.90.52.00; 922 - 4.4.90.52.00; 927 - 4.4.90.52.00; 937 - 4.4.90.52.00; 938 - 4.4.90.52.00; 1087 - 4.4.90.52.00; 1092 - 4.4.90.52.00. Sendo:

DAPS – DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, DAF – DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DAFA – DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (41,37%);

DAHUE – DIRETORIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (49,28%);

DAE – DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (5,76%);

DVS – DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (3,60%).

Os recursos financeiros poderão ser oriundos de verbas Federais e Estaduais que vier a serem disponibilizadas, como emendas, convênios e outros.

1.7. Esta Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações com o Detentor

CIRUROMA
COMERCIAL

LTDA:05515873000

150

Assinado de forma digital
por CIRUROMA COMERCIAL
LTDA:05515873000150
Dados: 2025.10.22 11:43:46

-03'00"



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

da Ata, podendo, inclusive, firmar para um o mais item constante do lote registrado, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições.

1.8. O descumprimento do prazo de entrega sujeitará o fornecedor às sanções, previstas no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 046/25**, que desta Ata faz parte integrante.

1.9. O Registro de Preços poderá ser suspenso ou cancelado no interesse da Administração ou a pedido justificado do interessado, presente às razões orientadas pela Teoria da Imprevisão.

1.10. O **DETENTOR DA ATA** deverá manter, enquanto vigorar o Registro de Preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 046/25**,

1.11. Faz parte integrante desta **Ata de Registro de Preços**, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 046/25**, a Nota de Empenho com os termos aditados e a Proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.

1.12. O **DETENTOR DA ATA** será representada durante a sua execução na qualidade de seu preposto, pelo Sr. **Rafael Hosne Ardito**, CPF nº [REDACTED], especialmente designado para esse fim.

1.13. O **ÓRGÃO GERENCIADOR** será representada durante a sua execução da Ata pela Sra. **Editê Grasieli da Silva**, CPF nº [REDACTED] (Gestor do Contrato) e pela Sra. **Heliana Ferreira**, CPF nº [REDACTED] (Fiscal do Contrato), ou a quem vier o(a) substituí-lo(a) no cargo, representante da SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO VICENTE.

1.14. As questões oriundas desta Ata e do Procedimento Licitatório que a precedeu, serão dirimidas no Foro da Comarca de São Vicente - SP, esgotadas as vias administrativas.

1.15. Para constar, foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pela Dra. Michelle Luís Santos, Secretária de Saúde de São Vicente e pelo Sr. Rafael Hosne Ardito, qualificado preambularmente, representando a detentora e testemunhas abaixo.

Documento assinado digitalmente
gov.br MICHELLE LUIS SANTOS
Data: 31/10/2025 10:49:09-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Michelle Luís Santos
Secretária Municipal de Saúde de São
Vicente

Rafael Hosne Ardito
Ciruroma Comercial Ltda.

CIRUROMA
COMERCIAL

LTDA:055158730
00150

Assinado de forma digital
por CIRUROMA
COMERCIAL

LTDA:05515873000150
Dados: 2025.10.22
11:43:27 -03'00'





Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DA SAÚDE

4

Processo nº 3152/25

Folha nº _____



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de São Vicente através da Secretaria de Saúde de São Vicente

CONTRATADO: Ciruroma Comercial Ltda.

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): Ata de Registro de Preços nº 284/25

OBJETO: Constitui objeto da presente licitação a formação de Ata de Registro de Preço, para aquisição de EQUIPAMENTOS MÉDICOS, para as Diretorias da Secretaria da Saúde do Município de São Vicente, conforme especificações contidas no Termo de Referência, pelo período de 12 (doze) meses.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – Cad TCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade
SECRETARIA DA SAÚDE

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Nome: KAYO FELYPE NACHTAJLER AMADO

Cargo: PREFEITO

CPF: [REDACTED]

Assinado eletronicamente por: Sandra
Conti da Costa
CPF: ***.808.071-**
Data: 07/11/2025 10:06:51 -03:00

Assinatura: _____ [TECHCERT](#)

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA

DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Michelle Luís Santos

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: [REDACTED]

Documento assinado digitalmente
gov.br MICHELLE LUIS SANTOS
Data: 31/10/2025 10:51:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: Editè Grasieli da Silva

Cargo: Coordenadora do Patrimônio

CPF: [REDACTED]

Documento assinado digitalmente
gov.br EDITE GRASIELI DA SILVA
Data: 29/10/2025 10:45:09-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

FISCAL DO CONTRATO:

Nome: Heliana Ferreira

Cargo: Assistente Técnico em Gestão

CPF: [REDACTED]

Documento assinado digitalmente
gov.br HELIANA FERREIRA
Data: 29/10/2025 10:10:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivos e já distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (Inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021).

CIRUROMA
COMERCIAL

Assinado de forma
digital por CIRUROMA
COMERCIAL



LTDA:05515873 LTDA:05515873000150



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DA SAÚDE

000150

Processo nº 3152/25

Folha nº _____

Dados: 2025.10.22
11:42:17 -03'00'



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: ZCNUU-5DHWf-8LABZ-M4ZF6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Sandra Conti da Costa (CPF ***.808.071-**) em 07/11/2025 10:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
1 [REDACTED]	Lat: -23,963600 Long: -46,390900
	Precisão: 50000 (metros)
Autenticação	juliane.pouza@saovicente.sp.gov.br
Email verificado	
92TpeNW9mPnH7J7llqxfAK4EGVFqo/s4dWbgz1QenL4=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://signer.techcert.com.br/validate/ZCNUU-5DHWf-8LABZ-M4ZF6>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://signer.techcert.com.br/validate>