



Endereço: PRACA TIRADENTES Nº 650  
Cidade: AGUDOS

## Prefeitura Municipal de Agudos

CNPJ: 46.137.444.0001-74

CEP: 17120-000

Fone: (14)32628500

Bairro: CENTRO

Fax: (14)32628500

### ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Processo/Ano: 1156/2022

Nº Licitação: 23

Unidade Gestora: 2 - Prefeitura Municipal de Agudos

Modalidade: PREGÃO

Edital/Ano: 51/2022

**Objeto:** SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de empresa especializada para a realização dos seguintes exames: Endoscopia acima de 60 anos com comorbidades, Colonoscopia e Retossigmoidoscopia, Esperimetria ou prova de função pulmonar completa com bronco, para atender as necessidades dos pacientes que são atendidos pelas Unidades Básicas de Saúde, conformidade com o Anexo II - Termo de Referência

### PREÂMBULO

No dia 19 de Maio de 2022, as 09:00 horas reuniram-se na Prefeitura Municipal de Agudos, o Pregoeiro CLAUDIO MACHADO, e a Equipe de Apoio: FRANCELINE ROMUALDO, LEANDRO PEREIRA FIGUEREDO designados nos autos do processo supracitado para a sessão pública deste Pregão Presencial.

Aberta a sessão, iniciou-se o exame dos documentos dos interessados ou representantes presentes para comprovação da existência dos poderes necessários para a formulação das propostas e prática de todos os demais atos inerentes ao certame.

### CRENCIAMENTO

#### Fornecedores Credenciados

Fornecedor	Tipo	Representante	Documento
3614 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	JOAO JOSE DUTRA	825.439.418-00
17175 LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER	Outros	FERNANDA CLAUDINO QUINELATO	366.058.498-33

O pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

Em seguida foram recebidas as declarações dos Fornecedores Credenciados ou seus Representantes dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital, e os Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

Ato contínuo, foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro examinou a compatibilidade do Objeto, Prazos e Condições de Fornecimento ou de Execução, com aqueles definidos no Edital, desclassificando as propostas incompatíveis com as exigências contidas no Ato Convocatório e selecionando entre os autores das demais propostas, os licitantes que participarão da Fase de Lances em razão dos preços propostos, nos termos dos incisos VIII e IX do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002.

Em seguida o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances. A partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor. A sequência de ofertas de lances ocorreu da seguinte forma:

### JULGAMENTO

#### Propostas e Lances

#### ITENS DO PROCESSO

Item: 1	115035754-ENDOSCOPIA DIGESTIVA						ENCERRADO
Fase: Apresentação de Propostas							
Fornecedor	Tipo	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total	Data Registro	Situação	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	100,000 UN	420,000	42.000,000			
Fase: NEGOCIAÇÃO							
Fornecedor	Tipo	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total	Data Registro	Situação	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	100,000 UN	420,000	42.000,000	19/05/2022 09:10:43		
Item: 2	115043826-EXAME DE COLONOSCOPIA						ENCERRADO
Fase: Apresentação de Propostas							
Fornecedor	Tipo	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total	Data Registro	Situação	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	500,000 SV	480,000	240.000,000			
Fase: NEGOCIAÇÃO							
Fornecedor	Tipo	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total	Data Registro	Situação	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	500,000 SV	480,000	240.000,000	19/05/2022 09:10:56		
Item: 3	115035758-RETOSSIGMOIDOSCOPIA						ENCERRADO
Fase: Apresentação de Propostas							
Fornecedor	Tipo	Quantidade Un.	Valor Unit.	Valor Total	Data Registro	Situação	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	80,000 UN	420,000	33.600,000			



Endereço: PRACA TIRADENTES Nº 650  
Cidade: AGUDOS

## Prefeitura Municipal de Agudos

CNPJ: 46.137.444.0001-74

CEP: 17120-000

Fone: (14)32628500

Bairro: CENTRO

Fax: (14)32628500

### ATA DE SESSÃO PÚBLICA

#### ITENS DO PROCESSO

Item: 3	115035758-RETOSSIGMOIDOSCOPIA						ENCERRADO
<b>Fase: NEGOCIAÇÃO</b>							
<b>Fornecedor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Quantidade Un.</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Data Registro</b>	<b>Situação</b>	
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED	Outros	80,0000 UN	420,0000	33.600,0000	19/05/2022 09:11:13		
Item: 4	115050138-ESPERIOMETRIA						ENCERRADO
<b>Fase: Apresentação de Propostas</b>							
<b>Fornecedor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Quantidade Un.</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Data Registro</b>	<b>Situação</b>	
17175-LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER	Outros	225,0000 SV	97,5000	21.937,5000			
<b>Fase: NEGOCIAÇÃO</b>							
<b>Fornecedor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Quantidade Un.</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Data Registro</b>	<b>Situação</b>	
17175-LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER	Outros	225,0000 SV	97,5000	21.937,5000	19/05/2022 09:11:36		

#### Classificação

Declarada encerrada a etapa de lances, as ofertas foram classificadas em ordem crescente de valor.

<b>Item: 1</b>	<b>115035754-ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>					
<b>Fornecedor</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED			420,0000	42.000,0000		
<b>Item: 2</b>	<b>115043826-EXAME DE COLONOSCOPIA</b>					
<b>Fornecedor</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED			480,0000	240.000,0000		
<b>Item: 3</b>	<b>115035758-RETOSSIGMOIDOSCOPIA</b>					
<b>Fornecedor</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED			420,0000	33.600,0000		
<b>Item: 4</b>	<b>115050138-ESPERIOMETRIA</b>					
<b>Fornecedor</b>			<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
17175-LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER			97,5000	21.937,5000		

#### Habilitação

Abertos os envelopes de documentação dos licitantes com as melhores propostas, foram analisados pela equipe de apoio, onde foi identificado que os mesmos atendem os requisitos do edital, sendo assim foram Habilitados os seguintes fornecedores:

##### Fornecedor

17175-LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER  
3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED

#### Resultado

À vista da Habilitação, foram declarados vencedores dos respectivos itens os fornecedores:

<b>Fornecedor: 3614-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED</b>						
<b>Item</b>	<b>Produto</b>	<b>Quantidade Un.</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
1	115035754-ENDOSCOPIA DIGESTIVA	100,0000 UN	420,0000	42.000,0000		
2	115043826-EXAME DE COLONOSCOPIA	500,0000 SV	480,0000	240.000,0000		
3	115035758-RETOSSIGMOIDOSCOPIA	80,0000 UN	420,0000	33.600,0000		
				<b>Total do Fornecedor:</b>	<b>315.600,00</b>	
<b>Fornecedor: 17175-LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER</b>						
<b>Item</b>	<b>Produto</b>	<b>Quantidade Un.</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>		
4	115050138-ESPERIOMETRIA	225,0000 SV	97,5000	21.937,5000		
				<b>Total do Fornecedor:</b>	<b>21.937,50</b>	
				<b>Total do Processo:</b>	<b>337.537,50</b>	

#### Ocorrências

<b>Ocorrência</b>	<b>Data do registro</b>	<b>Item</b>	<b>Produto</b>
ALTERA TIPO DE DECRESCIMO <b>Justificativa:</b> ALTERA TIPO DE DECRESCIMO	19/05/2022 09:07:55	1	115035754-ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ALTERA TIPO DE DECRESCIMO <b>Justificativa:</b> ALTERA TIPO DE DECRESCIMO	19/05/2022 09:07:55	3	115035758-RETOSSIGMOIDOSCOPIA
ALTERA TIPO DE DECRESCIMO <b>Justificativa:</b> ALTERA TIPO DE DECRESCIMO	19/05/2022 09:07:55	2	115043826-EXAME DE COLONOSCOPIA
ALTERA TIPO DE DECRESCIMO <b>Justificativa:</b> ALTERA TIPO DE DECRESCIMO	19/05/2022 09:07:55	4	115050138-ESPERIOMETRIA



Endereço: PRACA TIRADENTES Nº 650  
Cidade: AGUDOS

## Prefeitura Municipal de Agudos

CNPJ: 46.137.444.0001-74

CEP: 17120-000

Fone: (14)32628500

Bairro: CENTRO

Fax: (14)32628500

### ATA DE SESSÃO PÚBLICA

---

#### Recurso

Nada Consta.

#### ADJUDICAÇÃO

#### ENCERRAMENTO

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a sessão no dia 19 de Maio de 2022, as 09:15 horas e lavrada a presente ata. Lida e achada conforme, vai devidamente assinada pelo Pregoeiro, pelos Membros da Equipe de Apoio, e Representantes dos Licitantes Relacionados.

#### ASSINAM

#### Representantes das Empresas:

---

3614 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL N.S.PIED  
533 JOAO JOSE DUTRA

---

17175 LAB.B.DE P.C. POLICL.SERV.AUX.DIAG E TER  
626 FERNANDA CLAUDINO QUINELATO

#### Pregoeiro e Equipe de Apoio:

---

**Nome:** CLAUDIO MACHADO  
**Função:** PREGOEIRO

---

**Nome:** FRANCELINE ROMUALDO  
**Função:** EQUIPE DE APOIO

---

**Nome:** LEANDRO PEREIRA FIGUEREDO  
**Função:** EQUIPE DE APOIO

---