



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PREGÃO PRESENCIAL Nº 018/2019 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 032/2019

OBJETO – REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE LABORATÓRIO COM ENTREGA PARCELADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE APIACÁS.

ATA DE ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO

1- CRITÉRIO DE JULGAMENTO – MENOR PREÇO POR ITEM

Aos 10 dias do mês de junho do ano dois mil e dezenove, às 08:00 horas, reuniram-se na Sala da Comissão Permanente de Licitação, Silvia Pierina Rozza Krizanowski, Pregoeira Oficial e, Ana Maria Fernandes de Andrade Vincenzi, Madalena H. Z. Baumann e Suzana Aparecida de Souza - Equipe de Apoio, instituída pelo Decreto nº 262/2018 de 20 de agosto de 2018, com a finalidade de proceder fases no processo licitatório, nos termos da Lei Federal 10.520/02, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666/93, Decreto Municipal nº 0156/2008 e 0564/2010, identificado como **PREGÃO PRESENCIAL Nº 018/2019, Processo Licitatório nº 032/2019**, atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de SAÚDE.

JULGAMENTO MENOR VALOR POR ITEM

2- DO CREDENCIAMENTO:

Das empresas interessadas que retiraram o edital deste Pregão comparece uma empresa com seu representante presente.

Empresa – APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS EIRELI

CNPJ-17.962.277/0001-06

Rua Canoinhas, nº 50, Bairro Bom Jesus, Apiacás – MT., CEP-78.595-000

Representante: Sócia Administradora: SIMONE BIALESKI

O Pregoeiro(a), recolheu os envelopes de proposta e documentação

3- DA ANÁLISE DAS PROPOSTAS COMERCIAIS

Após recolher os envelopes da empresa a Pregoeira, equipe de apoio e licitante presente, rubricam o envelope proposta e seguimos com a abertura do mesmo analisando e rubricando a proposta apresentada, a empresa participante apresentou proposta para todos os itens pelo valor global de R\$ 808.880,00 (oitocentos e oito mil oitocentos e oitenta reais).

Empresas classificadas:

APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS EIRELI

Empresas desclassificadas:

Não houve empresas desclassificadas

4- DOS VALORES FINAIS DA ETAPA DE LANCES

A fase de lances fica prejudicada pelo motivo de haver apenas um participante, os valores ofertados já estão abaixo do valor médio, a pregoeira indaga ao representante a possibilidade em reduzir os valores inicialmente apresentados e o mesmo explica que como os valores já estão abaixo do valor médio não poderá reduzir e valor apresentado, a proposta é aceita

Ficando com a planilha conforme segue:

ITEM	CÓDIGO	NOME DO SERVIÇO	UN	QUANT.	V. UN	V. TOTAL
1	2-01-2010	SERVICO DE EXAME DO TIPO 25 HIDROXI-VITAMINA D	UN	100,00	133,00	13.300,00
2	2-01-2495	SERVICO DE EXAME DO TIPO ACIDO URICO	UN	200,00	33,00	6.600,00
3	2-01-2498	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALBUMINA	UN	50,00	41,00	2.050,00
4	2-01-2497	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALFA FETOPROTEINA	UN	10,00	60,00	600,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil N° 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000

CNPJ- 01.321.850/0001-54

5	2-01-2496	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALFA-1 GLICOPRATEINA ACIDA	UN	10,00	45,00	450,00
6	2-01-2021	SERVICO DE EXAME DO TIPO AMILASE	UN	300,00	41,00	12.300,00
7	2-01-2509	SERVICO DE EXAME DO TIPO ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUAN	UN	200,00	31,00	6.200,00
8	2-01-2532	SERVICO DE EXAME DO TIPO BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCU	UN	200,00	65,00	13.000,00
9	2-01-2538	SERVICO DE EXAME DO TIPO BACTERIOSCOPIA DE FEZES	UN	300,00	51,00	15.300,00
10	2-01-2540	SERVICO DE EXAME DO TIPO BETA HCG	UN	300,00	41,00	12.300,00
11	2-01-2541	SERVICO DE EXAME DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO.	UN	50,00	46,00	2.300,00
12	2-01-2019	SERVICO DE EXAME DO TIPO BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	300,00	46,00	13.800,00
13	2-01-2542	SERVICO DE EXAME DO TIPO BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORP	UN	100,00	83,00	8.300,00
14	2-01-2026	SERVICO DE EXAME DO TIPO CALCIO TOTAL	UN	50,00	43,00	2.150,00
15	2-01-2512	SERVICO DE EXAME DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGG	UN	100,00	45,00	4.500,00
16	2-01-2513	SERVICO DE EXAME DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGM	UN	100,00	45,00	4.500,00
17	2-01-2013	SERVICO DE EXAME DO TIPO COAGULOGRAMA-LAPAC	UN	500,00	120,00	60.000,00
18	2-01-2499	SERVICO DE EXAME DO TIPO COLESTEROL TOTAL	UN	300,00	31,00	9.300,00
19	2-01-2501	SERVICO DE EXAME DO TIPO COLINESTERASE	UN	50,00	43,00	2.150,00
20	2-01-2472	SERVICO DE EXAME DO TIPO CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	400,00	31,00	12.400,00
21	2-01-2473	SERVICO DE EXAME DO TIPO CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UN	50,00	31,00	1.550,00
22	2-01-2502	SERVICO DE EXAME DO TIPO CREATININA	UN	300,00	33,00	9.900,00
23	2-01-2535	SERVICO DE EXAME DO TIPO CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA	UN	300,00	50,00	15.000,00
24	2-01-2533	SERVICO DE EXAME DO TIPO CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA	UN	50,00	80,00	4.000,00
25	2-01-2474	SERVICO DE EXAME DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSED	UN	100,00	33,00	3.300,00
26	2-01-2485	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	UN	50,00	68,00	3.400,00
27	2-01-2492	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO	UN	10,00	61,00	610,00
28	2-01-2012	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	100,00	46,00	4.600,00
29	2-01-2491	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	10,00	45,00	450,00
30	2-01-2493	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE SODIO	UN	200,00	43,00	8.600,00
31	2-01-2475	SERVICO DE EXAME DO TIPO ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	20,00	55,00	1.100,00
32	2-01-2471	SERVICO DE EXAME DO TIPO ERITOGRAMA	UN	600,00	36,00	21.600,00
33	2-01-2521	SERVICO DE EXAME DO TIPO ESTRADIOL	UN	200,00	41,00	8.200,00
34	2-01-2511	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	UN	300,00	33,00	9.900,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil N° 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000
CNPJ- 01.321.850/0001-54

35	2-01-2479	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR RH	UN	300,00	31,00	9.300,00
36	2-01-2024	SERVICO DE EXAME DO TIPO FERRITINA	UN	300,00	56,00	16.800,00
37	2-01-2023	SERVICO DE EXAME DO TIPO FERRO SERICO	UN	200,00	55,00	11.000,00
38	2-01-2018	SERVICO DE EXAME DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	UN	300,00	43,00	12.900,00
39	2-01-2490	SERVICO DE EXAME DO TIPO FOSFORO	UN	10,00	45,00	450,00
40	2-01-2524	SERVICO DE EXAME DO TIPO FSH	UN	200,00	43,00	8.600,00
41	2-01-2029	SERVICO DE EXAME DO TIPO GAMA GT	UN	300,00	43,00	12.900,00
42	2-01-2503	SERVICO DE EXAME DO TIPO GLICOSE	UN	300,00	31,00	9.300,00
43	2-01-2504	SERVICO DE EXAME DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	UN	100,00	33,00	3.300,00
44	2-01-2470	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEMOGRAMA COMPLETO RETICULOCITOS	UN	600,00	43,00	25.800,00
45	2-01-2011	SERVICO DE EXAME DO TIPO IGE TOTAL	UN	200,00	55,00	11.000,00
46	2-01-2523	SERVICO DE EXAME DO TIPO LH	UN	200,00	43,00	8.600,00
47	2-01-2022	SERVICO DE EXAME DO TIPO LIPIDOGRAMA COMPLETO	UN	300,00	98,00	29.400,00
48	2-01-2505	SERVICO DE EXAME DO TIPO MUCOPROTEINAS	UN	300,00	56,00	16.800,00
49	2-01-2536	SERVICO DE EXAME DO TIPO PARASITOLOGICO DE FEZES	UN	300,00	31,00	9.300,00
50	2-01-2531	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE BAAR - BK	UN	300,00	61,00	18.300,00
51	2-01-2534	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE FUNGOS	UN	50,00	51,00	2.550,00
52	2-01-2476	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPO	UN	20,00	61,00	1.220,00
53	2-01-2488	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE MERCURIO	UN	10,00	51,00	510,00
54	2-01-2510	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA	UN	400,00	33,00	13.200,00
55	2-01-2537	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UN	300,00	53,00	15.900,00
56	2-01-2494	SERVICO DE EXAME DO TIPO POTASSIO	UN	300,00	43,00	12.900,00
57	2-01-2522	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROGESTERONA	UN	200,00	45,00	9.000,00
58	2-01-2525	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROLACTINA	UN	200,00	45,00	9.000,00
59	2-01-2506	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	200,00	48,00	9.600,00
60	2-01-2027	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	UN	50,00	56,00	2.800,00
61	2-01-2529	SERVICO DE EXAME DO TIPO PSA TOTAL E LIVRE	UN	200,00	55,00	11.000,00
62	2-01-2514	SERVICO DE EXAME DO TIPO RUBEOLA IGG AVIDEZ	UN	200,00	48,00	9.600,00
63	2-01-2530	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG	UN	300,00	63,00	18.900,00
64	2-01-2519	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG	UN	20,00	50,00	1.000,00
65	2-01-2520	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM	UN	20,00	50,00	1.000,00
66	2-01-2516	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE - MON	UN	100,00	50,00	5.000,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil N° 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000
CNPJ- 01.321.850/0001-54

67	2-01-2539	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE MON	UN	100,00	50,00	5.000,00
68	2-01-2515	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGM	UN	200,00	48,00	9.600,00
69	2-01-2518	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA TOXOPLASMOSE IGM	UN	400,00	46,00	18.400,00
70	2-01-2544	SERVICO DE EXAME DO TIPO SUMARIO DE URINA	UN	500,00	45,00	22.500,00
71	2-01-2527	SERVICO DE EXAME DO TIPO T3 TOTAL	UN	200,00	48,00	9.600,00
72	2-01-2528	SERVICO DE EXAME DO TIPO T4 LIVRE	UN	200,00	48,00	9.600,00
73	2-01-2481	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE COAGULACAO LEE-WHITE	UN	50,00	21,00	1.050,00
74	2-01-2014	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE PROTROMBINA	UN	300,00	36,00	10.800,00
75	2-01-2480	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	UN	50,00	21,00	1.050,00
76	2-01-2477	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	UN	20,00	45,00	900,00
77	2-01-2478	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	UN	20,00	45,00	900,00
78	2-01-2543	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTOSTERONA TOTAL	UN	200,00	53,00	10.600,00
79	2-01-2517	SERVICO DE EXAME DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	UN	400,00	46,00	18.400,00
80	2-01-2507	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP OU ALT)	UN	600,00	28,00	16.800,00
81	2-01-2482	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRANSFERRINA	UN	50,00	53,00	2.650,00
82	2-01-2500	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRIGLICERIDES	UN	300,00	30,00	9.000,00
83	2-01-2526	SERVICO DE EXAME DO TIPO TSH ULTRA	UN	200,00	53,00	10.600,00
84	2-01-2028	SERVICO DE EXAME DO TIPO TTPa	UN	300,00	36,00	10.800,00
85	2-01-2508	SERVICO DE EXAME DO TIPO UREIA	UN	200,00	31,00	6.200,00
86	2-01-2484	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA B6 PIRIDOXINA	UN	50,00	203,00	10.150,00
87	2-01-2483	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA C	UN	20,00	131,00	2.620,00
88	2-01-2486	SERVICO DE EXAME DO TIPO ZINCO SERICO	UN	10,00	51,00	510,00
89	2-01-2487	SERVICO DE EXAME DO TIPO ZINCO URINARIO	UN	10,00	51,00	510,00

Valor Total R\$ 808.880,00 (oitocentos e oito mil oitocentos e oitenta reais).

5-DA HABILITAÇÃO.

Encerrada a fase de julgamento das propostas, O Sr. (a) PREGOREIO(A) iniciou a abertura dos invólucros habilitatórios da empresa que apresentou os documentos conforme solicitado no edital ficando com o seguinte resultado:

Empresas habilitadas:

APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

-Empresas inabilitadas:

Não houve empresas desclassificadas

Estando a empresa licitante, habilitada e com sua proposta classificada a mesma é declarada vencedora do presente certame.

6- DAS RAZÕES DE RECURSOS

Pregoeiro questionou o representante da empresa licitante presente sobre a intenção de interpor recurso contra os atos praticados até o momento, respondendo o mesmo de forma negativa, declinando assim do direito de recurso, conforme Art. 4º, XX, da Lei 10.520/2002.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil N° 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000
CNPJ- 01.321.850/0001-54

7 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A planilha de preços é a planilha inicialmente apresentada. Será adjudicado e homologado o objeto da presente licitação, à seus lícitos vencedores.

Eu **Silvia P.R. Krizanowski**, lavrei a presente Ata que vai assinada por mim pregoeiro(a), Equipe de Apoio e licitante presente a esta sessão.

SILVIA P. R. KRIZANOWSKI
Pregoeira Oficial

MADALENA H. Z. BAUMANN
Equipe De Apoio

SUZANA APª DE SOUZA
Equipe De Apoio

ANA MARIA F. DE A. VINCENZI
Equipe De Apoio

APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS EIRELI
SIMONE BIALESKI
