



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2020 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 063/2020

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 treze dias do mês de agosto do ano dois mil e vinte, 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, ausente nesta reunião Madalena H. Z. Baumann. 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 027/2020, Processo Licitatório nº 063/2020**, 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, Apicás – MT., CEP-78.595-000

Representante: Sócia Administradora: LILIANE CARLA RECH

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\$ 378.944,90 (trezentos e setenta e oito mil novecentos e quarenta e quatro reais e noventa centavos).

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	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde	Preço Unit.	Preço Total
1	2-01-2021	SERVICO DE EXAME AMILASE	UN	100,00	41,50	4.150,00
2	2-01-2010	SERVICO DE EXAME 25 HIDROXI-VITAMINA D	UN	50,00	123,00	6.150,00



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

3	2-01-2850	SERVICO DE EXAME ACIDO FOLICO	UN	50,00	61,00	3.050,00
4	2-01-2495	SERVICO DE EXAME ACIDO URICO	UN	100,00	30,00	3.000,00
5	2-01-2498	SERVICO DE EXAME ALBUMINA	UN	50,00	35,00	1.750,00
6	2-01-2497	SERVICO DE EXAME ALFA FETOPROTEINA	UN	10,00	55,00	550,00
7	2-01-2496	SERVICO DE EXAME ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	UN	10,00	41,00	410,00
8	2-01-2509	SERVICO DE EXAME ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	UN	100,00	30,00	3.000,00
9	2-01-2532	SERVICO DE EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	UN	30,00	71,00	2.130,00
10	2-01-2538	SERVICO DE EXAME BACTERIOSCOPIA DE FEZES	UN	100,00	48,00	4.800,00
11	2-01-2540	SERVICO DE EXAME BETA HCG	UN	50,00	41,00	2.050,00
12	2-01-2541	SERVICO DE EXAME BETA HCG QUANTITATIVO	UN	50,00	48,00	2.400,00
13	2-01-2019	SERVICO DE EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	100,00	38,00	3.800,00
14	2-01-2542	SERVICO DE EXAME BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORPOS BLOQUEADORES	UN	50,00	51,00	2.550,00
15	2-01-2026	SERVICO DE EXAME CALCIO TOTAL	UN	50,00	40,00	2.000,00
16	2-01-2851	SERVICO DE EXAME CHAGAS ELISA TOTAL IGG/IGM	UN	10,00	80,00	800,00
17	2-01-2512	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	UN	50,00	43,00	2.150,00
18	2-01-2513	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	UN	50,00	43,00	2.150,00
19	2-01-2013	SERVICO DE EXAME COAGULOGRAMA - LAPAC	UN	200,00	93,00	18.600,00
20	2-01-2499	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL	UN	200,00	28,00	5.600,00
21	2-01-2855	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL E FRACOES	UN	100,00	90,00	9.000,00
22	2-01-2501	SERVICO DE EXAME COLINESTERASE	UN	50,00	43,00	2.150,00
23	2-01-2472	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	200,00	30,00	6.000,00
24	2-01-2473	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UN	50,00	35,00	1.750,00
25	2-01-2502	SERVICO DE EXAME CREATININA	UN	200,00	30,00	6.000,00
26	2-01-2535	SERVICO DE EXAME CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA	UN	200,00	55,00	11.000,00
27	2-01-2533	SERVICO DE EXAME CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA	UN	30,00	78,00	2.340,00
28	2-01-2854	SERVICO DE EXAME CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	UN	50,00	71,00	3.550,00
29	2-01-2874	SERVICO DE EXAME D-DIMERO	UN	20,00	235,00	4.700,00
30	2-01-2474	SERVICO DE EXAME DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSSEDIMENTACAO- VHS	UN	100,00	30,00	3.000,00
31	2-01-2859	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA SOMATOMEDINA C	UN	10,00	85,00	850,00
32	2-01-2485	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA VITAMINA B12	UN	50,00	68,00	3.400,00
33	2-01-2492	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO	UN	10,00	58,00	580,00
34	2-01-2012	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	300,00	45,00	13.500,00
35	2-01-2491	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	10,00	48,00	480,00
36	2-01-2493	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE SODIO	UN	100,00	38,00	3.800,00
37	2-01-2475	SERVICO DE EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	30,00	45,00	1.350,00



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

38	2-01-2471	SERVICO DE EXAME ERITOGRAMA	UN	300,00	37,00	11.100,00
39	2-01-2521	SERVICO DE EXAME ESTRADIOL	UN	50,00	48,00	2.400,00
40	2-01-2856	SERVICO DE EXAME FATOR ANTINUCLEO FAN ELISA	UN	20,00	51,00	1.020,00
41	2-01-2511	SERVICO DE EXAME FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	UN	100,00	30,00	3.000,00
42	2-01-2479	SERVICO DE EXAME FATOR RH	UN	100,00	33,00	3.300,00
43	2-01-2024	SERVICO DE EXAME FERRITINA	UN	200,00	48,00	9.600,00
44	2-01-2023	SERVICO DE EXAME FERRO SERICO	UN	100,00	48,00	4.800,00
45	2-01-2018	SERVICO DE EXAME FOSFATASE ALCALINA	UN	200,00	38,00	7.600,00
46	2-01-2524	SERVICO DE EXAME FSH	UN	50,00	40,00	2.000,00
47	2-01-2029	SERVICO DE EXAME GAMA GT	UN	100,00	38,00	3.800,00
48	2-01-2503	SERVICO DE EXAME GLICOSE	UN	200,00	28,00	5.600,00
49	2-01-2504	SERVICO DE EXAME GLICOSE POS - PRANDIAL	UN	100,00	35,00	3.500,00
50	2-01-2861	SERVICO DE EXAME HEMOGRAMA COMPLETO RETICULOCITOS	UN	300,00	51,00	15.300,00
51	2-01-2011	SERVICO DE EXAME IGE TOTAL	UN	100,00	58,00	5.800,00
52	2-01-2523	SERVICO DE EXAME LH	UN	50,00	41,00	2.050,00
53	2-01-2022	SERVICO DE EXAME LIPIDOGRAMA COMPLETO	UN	200,00	81,00	16.200,00
54	2-01-2858	SERVICO DE EXAME LUES VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	UN	10,00	31,00	310,00
55	2-01-2505	SERVICO DE EXAME MUCOPROTEINAS	UN	200,00	48,00	9.600,00
56	2-01-2536	SERVICO DE EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	100,00	31,00	3.100,00
57	2-01-2531	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE BAAR - BK	UN	100,00	57,00	5.700,00
58	2-01-2534	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE FUNGOS	UN	50,00	48,00	2.400,00
59	2-01-2476	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE	UN	50,00	70,00	3.500,00
60	2-01-2488	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE MERCURIO	UN	10,00	63,00	630,00
61	2-01-2510	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA	UN	200,00	30,00	6.000,00
62	2-01-2537	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UN	100,00	43,00	4.300,00
63	2-01-2494	SERVICO DE EXAME POTASSIO	UN	200,00	38,00	7.600,00
64	2-01-2522	SERVICO DE EXAME PROGESTERONA	UN	50,00	48,00	2.400,00
65	2-01-2525	SERVICO DE EXAME PROLACTINA	UN	50,00	40,00	2.000,00
66	2-01-2506	SERVICO DE EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	200,00	37,00	7.400,00
67	2-01-2027	SERVICO DE EXAME PROTEINURIA DE 24 HORAS	UN	50,00	53,00	2.650,00
68	2-01-2529	SERVICO DE EXAME PSA TOTAL E LIVRE	UN	50,00	63,00	3.150,00
69	2-01-2530	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG	UN	50,00	51,00	2.550,00
70	2-01-2539	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE MONOTESTE	UN	50,00	55,00	2.750,00
71	2-01-2514	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGG AVIDEZ	UN	50,00	61,00	3.050,00
72	2-01-2515	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGM	UN	50,00	43,00	2.150,00
73	2-01-2527	SERVICO DE EXAME T3 TOTAL	UN	50,00	41,00	2.050,00
74	2-01-2528	SERVICO DE EXAME T4 LIVRE	UN	50,00	41,00	2.050,00
75	2-01-2481	SERVICO DE EXAME TEMPO DE COAGULACAO LEE - WHITE	UN	50,00	21,00	1.050,00



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

76	2-01-2014	SERVICO DE EXAME TEMPO DE PROTROMBINA	UN	200,00	35,00	7.000,00
77	2-01-2480	SERVICO DE EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	UN	50,00	20,00	1.000,00
78	2-01-2477	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS DIRETO	UN	20,00	40,00	800,00
79	2-01-2478	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS INDIRETO	UN	20,00	41,00	820,00
80	2-01-2543	SERVICO DE EXAME TESTOSTERONA TOTAL	UN	50,00	38,00	1.900,00
81	2-01-2852	SERVICO DE EXAME TGO TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	UN	10,00	28,00	280,00
82	2-01-2860	SERVICO DE EXAME TGP TRANSAMINASE	UN	100,00	25,00	2.500,00
83	2-01-2517	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGG	UN	50,00	40,00	2.000,00
84	2-01-2857	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGM	UN	50,00	38,00	1.900,00
85	2-01-2862	SERVICO DE EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	UN	200,00	23,00	4.600,00
86	2-01-2482	SERVICO DE EXAME TRANSFERRINA	UN	50,00	51,00	2.550,00
87	2-01-2500	SERVICO DE EXAME TRIGLICERIDES	UN	100,00	28,00	2.800,00
88	2-01-2526	SERVICO DE EXAME TSH ULTRA	UN	50,00	45,00	2.250,00
89	2-01-2028	SERVICO DE EXAME TTPA	UN	200,00	34,00	6.800,00
90	2-01-2508	SERVICO DE EXAME UREIA	UN	100,00	30,00	3.000,00
91	2-01-2853	SERVICO DE EXAME URINA	UN	200,00	28,00	5.600,00
92	2-01-2484	SERVICO DE EXAME VITAMINA B6 PIRIDOXINA	UN	50,00	156,00	7.800,00
93	2-01-2483	SERVICO DE EXAME VITAMINA C	UN	20,00	128,00	2.560,00
94	2-01-2486	SERVICO DE EXAME ZINCO SERICO	UN	10,00	61,00	610,00
95	2-01-2487	SERVICO DE EXAME ZINCO URINARIO	UN	10,00	47,00	470,00

Valor Total do fornecedor R\$ 375.240,00 (trezentos e setenta e cinco mil duzentos e quarenta mil 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 após análise verificamos que não apresentou a certidão negativa de falência e concordata, por ser a única empresa participante do certame será concedido a mesma o prazo de entrega conforme determina o art. 48, §3º da Lei 8.666/93.

Neste Momento a representante da empresa solicita autorização para entregar o documento faltante que lhe foi entregue por parte de seu contador, informando que havia liberado no site a alguns momentos. Considerando que não temos outra empresa participando a entrega do documento faltante não trará prejuízos a administração ou a terceiros, assim nos entregam a certidão de falência e concordata, sendo assim declarada habilitada por apresentar 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 lídimos 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

SUZANA APª DE SOUZA
Equipe De Apoio

ANA MARIA F. DE A. VINCENZI
Equipe De Apoio

APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS EIRELI
LILIANE CARLA RECH
