



# 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

### PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2021 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 083/2021

**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 vinte e sete dias do mês de setembro do ano dois mil e vinte e um, às 08:00 horas na Sala da Comissão Permanente de Licitação, Silvia Pierina Rozza Krizanowski, Pregoeira Oficial e equipe de apoio: Ana Maria Fernandes de Andrade Vincenzi, Madalena H. Z. Baumann, Suzana Aparecida de Souza e Nágila Brandão de Castro - Equipe de Apoio, instituída pelo Decreto nº 007/2021, de 04 de Janeiro de 2021, Ausente nesta Reunião Nagila Brandão de Castro. Com a finalidade de proceder as 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 045/2021, Processo Licitatório nº 083/2021**, 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: 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\$ 286.210,80 (duzentos e oitenta e seis mil duzentos e dez reais e oitenta 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 onde o representante reduz os valores em alguns itens, conforme planilha abaixo:

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde	Preço	Preço Total
1	2-01-2021	SERVICO DE EXAME AMILASE	UN	100,00	40,00	4.000,00
2	2-01-2010	SERVICO DE EXAME 25 HIDROXI-VITAMINA D	UN	50,00	122,00	6.100,00
3	2-01-2850	SERVICO DE EXAME ACIDO FOLICO	UN	20,00	51,00	1.020,00
4	2-01-2495	SERVICO DE EXAME ACIDO URICO	UN	50,00	30,00	1.500,00
5	2-01-2498	SERVICO DE EXAME ALBUMINA	UN	40,00	33,00	1.320,00
6	2-01-2497	SERVICO DE EXAME ALFA FETOPROTEINA	UN	10,00	53,00	530,00



# 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

7	2-01-2496	SERVICO DE EXAME ALFA-1 GLICOPRATEINA ACIDA	UN	10,00	35,00	350,00
8	2-01-2509	SERVICO DE EXAME ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	UN	40,00	30,00	1.200,00
9	2-01-2532	SERVICO DE EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	UN	10,00	83,00	830,00
10	2-01-2538	SERVICO DE EXAME BACTERIOSCOPIA DE FEZES	UN	10,00	50,00	500,00
11	2-01-2540	SERVICO DE EXAME BETA HCG	UN	50,00	40,00	2.000,00
12	2-01-2541	SERVICO DE EXAME BETA HCG QUANTITATIVO	UN	20,00	52,00	1.040,00
13	2-01-2019	SERVICO DE EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	100,00	40,00	4.000,00
14	2-01-2542	SERVICO DE EXAME BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORPOS BLOQUEADORES	UN	20,00	40,00	800,00
15	2-01-2026	SERVICO DE EXAME CALCIO TOTAL	UN	50,00	44,00	2.200,00
16	2-01-2851	SERVICO DE EXAME CHAGAS ELISA TOTAL IGG/IGM	UN	10,00	84,00	840,00
17	2-01-2512	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	UN	20,00	41,00	820,00
18	2-01-2513	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	UN	20,00	41,00	820,00
19	2-24-0002	SERVICO DE EXAME CK TOTAL	UN	20,00	66,00	1.320,00
20	2-01-2013	SERVICO DE EXAME COAGULOGRAMA - LAPAC	UN	200,00	106,00	21.200,00
21	2-01-2499	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL	UN	200,00	30,00	6.000,00
22	2-01-2855	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL E FRACOES	UN	100,00	94,00	9.400,00
23	2-01-2501	SERVICO DE EXAME COLINESTERASE	UN	30,00	43,00	1.290,00
24	2-01-2472	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	20,00	30,00	600,00
25	2-01-2473	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UN	20,00	33,00	660,00
26	2-01-2502	SERVICO DE EXAME CREATININA	UN	200,00	30,00	6.000,00
27	2-01-2535	SERVICO DE EXAME CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA	UN	50,00	56,00	2.800,00
28	2-01-2533	SERVICO DE EXAME CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA	UN	10,00	78,00	780,00
29	2-01-2854	SERVICO DE EXAME CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	UN	30,00	110,00	3.300,00
30	2-01-2874	SERVICO DE EXAME D-DIMERO	UN	100,00	175,00	17.500,00
31	2-01-2474	SERVICO DE EXAME DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO- VHS	UN	50,00	30,00	1.500,00
32	2-01-2859	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA SOMATOMEDINA C	UN	20,00	65,00	1.300,00
33	2-01-2485	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA VITAMINA B12	UN	30,00	68,00	2.040,00
34	2-01-2492	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO	UN	10,00	63,00	630,00
35	2-01-2012	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	300,00	43,00	12.900,00
36	2-01-2491	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	10,00	40,00	400,00
37	2-01-2493	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE SODIO	UN	100,00	40,00	4.000,00
38	2-01-2475	SERVICO DE EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	40,00	45,00	1.800,00
39	2-01-2471	SERVICO DE EXAME ERITOGRAMA	UN	100,00	35,00	3.500,00
40	2-01-2521	SERVICO DE EXAME ESTRADIOL	UN	10,00	51,00	510,00
41	2-01-2856	SERVICO DE EXAME FATOR ANTINUCLEO FAN ELISA	UN	50,00	50,00	2.500,00
42	2-01-2511	SERVICO DE EXAME FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	UN	50,00	30,00	1.500,00
43	2-01-2479	SERVICO DE EXAME FATOR RH	UN	50,00	30,00	1.500,00
44	2-01-2024	SERVICO DE EXAME FERRITINA	UN	200,00	42,00	8.400,00
45	2-01-2023	SERVICO DE EXAME FERRO SERICO	UN	100,00	50,00	5.000,00
46	2-01-2018	SERVICO DE EXAME FOSFATASE ALCALINA	UN	200,00	40,00	8.000,00
47	2-01-2524	SERVICO DE EXAME FSH	UN	20,00	30,00	600,00
48	2-01-2029	SERVICO DE EXAME GAMA GT	UN	150,00	40,00	6.000,00
49	2-01-2503	SERVICO DE EXAME GLICOSE	UN	200,00	30,00	6.000,00
50	2-01-2504	SERVICO DE EXAME GLICOSE POS - PRANDIAL	UN	50,00	42,00	2.100,00
51	2-01-2861	SERVICO DE EXAME HEMOGRAMA COMPLETO RETICULOCITOS	UN	300,00	43,00	12.900,00
52	2-01-2011	SERVICO DE EXAME IGE TOTAL	UN	20,00	54,00	1.080,00
53	2-01-2523	SERVICO DE EXAME LH	UN	20,00	40,00	800,00
54	2-01-2022	SERVICO DE EXAME LIPIDOGRAMA COMPLETO	UN	100,00	93,00	9.300,00
55	2-01-2858	SERVICO DE EXAME LUES VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	UN	10,00	30,00	300,00
56	2-24-0004	SERVICO DE EXAME MIOGLOBULINA	UN	10,00	56,00	560,00
57	2-01-2505	SERVICO DE EXAME MUCOPROTEINAS	UN	20,00	50,00	1.000,00
58	2-01-2536	SERVICO DE EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	20,00	30,00	600,00
59	2-24-0006	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE BAAR-MH	UN	30,00	84,00	2.520,00
60	2-01-2534	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE FUNGOS	UN	30,00	53,00	1.590,00
61	2-01-2476	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE	UN	30,00	62,00	1.860,00
62	2-01-2488	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE MERCURIO	UN	10,00	50,00	500,00
63	2-01-2510	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA	UN	250,00	30,00	7.500,00



# 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

64	2-01-2537	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UN	20,00	40,00	800,00
65	2-01-2494	SERVICO DE EXAME POTASSIO	UN	200,00	43,00	8.600,00
66	2-01-2522	SERVICO DE EXAME PROGESTERONA	UN	30,00	45,00	1.350,00
67	2-01-2525	SERVICO DE EXAME PROLACTINA	UN	30,00	31,00	930,00
68	2-01-2506	SERVICO DE EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	50,00	35,00	1.750,00
69	2-01-2027	SERVICO DE EXAME PROTEINURIA DE 24 HORAS	UN	30,00	53,00	1.590,00
70	2-01-2529	SERVICO DE EXAME PSA TOTAL E LIVRE	UN	10,00	40,00	400,00
71	2-24-0005	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA HIV	UN	10,00	50,00	500,00
72	2-01-2530	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG	UN	20,00	46,67	920,00
73	2-01-2539	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE MONOTESTEW	UN	20,00	43,00	860,00
74	2-01-2514	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGG AVIDEZ	UN	20,00	40,00	800,00
75	2-01-2515	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGM	UN	20,00	40,00	800,00
76	2-01-2527	SERVICO DE EXAME T3 TOTAL	UN	20,00	40,00	800,00
77	2-01-2528	SERVICO DE EXAME T4 LIVRE	UN	50,00	40,00	2.000,00
78	2-01-2481	SERVICO DE EXAME TEMPO DE COAGULACAO LEE - WHITE	UN	30,00	15,00	450,00
79	2-01-2014	SERVICO DE EXAME TEMPO DE PROTROMBINA	UN	100,00	37,00	3.700,00
80	2-01-2480	SERVICO DE EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	UN	50,00	15,00	750,00
81	2-01-2477	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS DIRETO	UN	20,00	53,00	1.060,00
82	2-01-2478	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS INDIRETO	UN	20,00	50,00	1.000,00
83	2-01-2543	SERVICO DE EXAME TESTOSTERONA TOTAL	UN	20,00	33,00	660,00
84	2-01-2852	SERVICO DE EXAME TGO TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	UN	200,00	20,00	4.000,00
85	2-24-0001	SERVICO DE EXAME TGP TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	UN	100,00	20,00	2.000,00
86	2-01-2517	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGG	UN	30,00	33,00	990,00
87	2-01-2857	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGM	UN	40,00	28,00	1.120,00
88	2-01-2862	SERVICO DE EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	UN	200,00	20,00	4.000,00
89	2-01-2482	SERVICO DE EXAME TRANSFERRINA	UN	50,00	50,00	2.500,00
90	2-01-2500	SERVICO DE EXAME TRIGLICERIDES	UN	100,00	30,00	3.000,00
91	2-24-0003	SERVICO DE EXAME TROPONINA	UN	40,00	62,00	2.480,00
92	2-01-2526	SERVICO DE EXAME TSH ULTRA	UN	50,00	40,00	2.000,00
93	2-01-2028	SERVICO DE EXAME TTPA	UN	150,00	37,00	5.550,00
94	2-01-2508	SERVICO DE EXAME UREIA	UN	100,00	30,00	3.000,00
95	2-01-2853	SERVICO DE EXAME URINA	UN	200,00	30,00	6.000,00
96	2-01-2484	SERVICO DE EXAME VITAMINA B6 PIRIDOXINA	UN	20,00	206,00	4.120,00
97	2-01-2483	SERVICO DE EXAME VITAMINA C	UN	20,00	134,00	2.680,00
98	2-01-2486	SERVICO DE EXAME ZINCO SERICO	UN	10,00	50,00	500,00
99	2-01-2487	SERVICO DE EXAME ZINCO URINARIO	UN	10,00	28,00	280,00

Valor Total Previsto R\$ 285.350,00 (duzentos e oitenta e cinco mil trezentos e cinquenta 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 a empresa é declarada habilitada por apresentar os documentos conforme solicitada:

#### 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.

### 7 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A representante da empresa participante assina a relação dos participantes por processo, não sendo necessário a apresentação da planilha reestruturada. Será adjudicado e homologado o objeto da presente licitação, à seus lícitos vencedores.



**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

---

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

MADALENA H. Z. BAUMANN  
Equipe De Apoio

APIACÁS LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS EIRELI  
LILIANE CARLA RECH