ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE TIJUCAS
CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

Pregão Presencial Registro 8/2021

Número Processo: 27/2021
Data do Processo: 24/06/2021

OBJETO DO PROCESSO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RADIOLOGIA, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE TIJUCAS/SC.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS N° 1/2021

Reuniram-se no dia 08/07/2021, as 08:29 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 180/2021, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 27/2021 na modalidade de Pregão Presencial Registro de Preço. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

PARECER DA COMISSÃO

Foram recebidos os envelopes contendo a proposta e a documentação da empresa interessada, com as cautelas de estilo procedeu-se à abertura do envelope da proposta por ele apresentads. Após rubricados, analisado criteriosamente pela pregoeira, equipe de apoio e o presente, foi lançado no sistema a proposta apresentads. Após análise individual e os debates correspondentes entendeu-se que os valores apresentados aos itens pretendido estavam em conformidade com o estimado pela administração. Foram ponderados aspectos inerentes a economicidade e ao interesse público. A pregoeira utilizou-se de todas as técnicas e conhecimentos para negociação dos valores. Ato contínuo e observando-se preceitos regimentais e operacionais, foi aberto o envelope de habilitação do interessado, que estando em sintonia às regras editalicias e legais foi considerada conforme descrição abaixo os vencedores dos itens. Nada tendo a alegar e nem a recorrer, advertindo a pregoeira aos interessados presentes entre outros quanto ao disposto no inciso. XVIII, art. 4º. lei 10.520/2002.Assim, observados os princípios legais e de acordo com o interesse da administração municipal, considerando a economia e os preceitos aplicáveis ao caso concreto, conforme planilha abaixo. Tudo conforme item, quantidades, valores e especificações identificadas abaixo, vinculadas ao processo de Pregão Presencial Registro de Preço nº 008/FMS/2021. Fica consignado nesta Ata, que até o início da abertura desta sessão, não compareceu mais nenhum interessado ou protocolado quaisquer documentação referente a este certame, além dos credenciados para este processo, que constarão ao final. Nada mais havendo, foi determinado o prosseguimento regular, com remessa à análise jurídica com os atos subsequentes aos fins e efeitos de lei.Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 01 (uma) via de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.

Participante: CLINIVATI - CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA+ OBLIQUAS + HIRTZ) - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA+ OBLIQUAS + HIRTZ)	60,000	UND		43,90	2.634,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MOLAR (AP+OBLIQUAS) - RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MOLAR (AP+OBLIQUAS)	10,000	UND		43,90	439,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	10,000	UND		47,90	479,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	30,000	UND		41,90	1.257,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
5	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON+HIRTZ) - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON+HIRTZ)	150,000	UN		44,90	6.735,00
6	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL)	150,000	UN		41,90	6.285,00
8	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL)	20,000	UN		44,90	898,00
9	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	16,000	UND		41,90	670,40
10	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	100,000	UN		41,90	4.190,00
11	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO) - RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	30,000	UND		49,90	1.497,00
12	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ) - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	300,000	UND		41,90	12.570,00
13	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL+BRETTON) - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL+BRETTON)	100,000	UND		41,90	4.190,00
16	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	100,000	UND		54,90	5.490,00
17	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA - RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	50,000	UND		41,90	2.095,00
20	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	70,000	UND		41,90	2.933,00
21	RADIOGRAFIA DE ESTERNO - RADIOGRAFIA DE ESTERNO	70,000	UND		43,90	3.073,00
23	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	50,000	UND		41,90	2.095,00
24	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	50,000	UND		44,90	2.245,00
25	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+LATERAL+OBLIQUA) - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+LATERAL+OBLIQUA)	50,000	UND		44,90	2.245,00
26	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	300,000	UND		43,90	13.170,00
27	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	50,000	UND		54,90	2.745,00
28	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) - RADIOGRAFIA DE TORAX	200,000	UND		41,90	8.380,00

(PA)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
29	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	50,000	UND		41,90	2.095,00
30	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO AGROMIO-CLAVICULAR - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO AGROMIO-CLAVICULAR	50,000	UND		43,90	2.195,00
31	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	50,000	UND		43,90	2.195,00
32	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO - CLAVICULAR - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO - CLAVICULAR	50,000	UND		43,90	2.195,00
33	RADIOGRAFIA DE BRAÇO - RADIOGRAFIA DE BRAÇO	50,000	UND		41,90	2.095,00
34	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	50,000	UND		41,90	2.095,00
35	RADIOGRAFIA DE COTOVELO - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	50,000	UND		39,90	1.995,00
36	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	70,000	UND		39,90	2.793,00
37	RADIOGRAFIA DE MÃO - RADIOGRAFIA DE MÃO	70,000	UND		39,90	2.793,00
38	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA). - RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA).	70,000	UND		41,90	2.933,00
39	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLIQUA) - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLIQUA)	70,000	UND		39,90	2.793,00
40	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÕES) - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÕES)	70,000	UND		43,90	3.073,00
41	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA) - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)	70,000	UND		45,90	3.213,00
42	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	70,000	UND		51,90	3.633,00
43	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	70,000	UND		47,90	3.353,00
45	ESCANOMETRIA - ESCANOMETRIA	30,000	UND		199,90	5.997,00
46	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	50,000	UND		43,90	2.195,00
47	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	50,000	UND		43,90	2.195,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
48	RADIOGRAFIA DE BACIA - RADIOGRAFIA DE BACIA	50,000	UND		43,90	2.195,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
49	RADIOGRAFIA DE CALCANEO - RADIOGRAFIA DE CALCANEO	50,000	UND		41,90	2.095,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
50	RADIOGRAFIA DE COXA - RADIOGRAFIA DE COXA	50,000	UND		43,90	2.195,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
51	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL) - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL)	50,000	UND		39,90	1.995,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
52	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL) - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	50,000	UND		43,90	2.195,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
53	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	50,000	UND		47,40	2.370,00

Total do Participante: 149.196,40

Total Geral: 149.196,40

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Tijucas, 08/07/2021

ELISAMA FREITAS

MEMBRO

GLAUCIA J. BITENCOURT DE AMORIM

PREGOEIRO

ADRIELLI DA SILVA

Adriélli da Silva

MEMBRO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

CLINIVATI - CLINICA DO VALE DE TIJUCAS LTDA

André Luiz dos Santos

ANDRE LUIZ DOS SANTOS