

ATA DE REALIZAÇÃO DA DISPENSA ELETRÔNICA

Proc. Licitatório n.º 006752/24

DISPENSA ELETRÔNICA (PORTAL DE COMPRAS) n.º 446

Objeto: CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA IVOLVE F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR

Detalhamento do Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHO CPAP, PARA CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL - 01 APARELHO CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA IVOLVE F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR - EM ATENDIMENTO A ORDEM 1001031-68.2024.8.26.0302

Na data de 23 de abril de 2024, às oito horas, zero minuto e zero segundo, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
412	22/01/2024	Douglas Hideki Venancio	Agente de Contratação	285.909.498-93	
412	22/01/2024	Rodolfo Fragnan Segolin	Agente de Contratação	311.002.578-70	

Reuniram-se para realizar os procedimentos relativos a Concorrência Eletrônica em epígrafe. Inicialmente o Pregoeiro abriu a sessão pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas e abrindo a fase de lances.

CRENCIAMENTO

Lista de credenciados abaixo:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
0	Representante Status	CPF	RG Motivo
14818	02 GASES DO AR COMERCIO E TRANSPORTE LTDA EPP ASTURIO INSABRALDE JUNIOR Habilitado	EPP 827.570.468-53	Sim 6376479
10003	AMA COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA 1 Habilitado		Não
10002	CPAPS IMPORTACAO E COMERCIO DE 8 EQUIPAMENTOS MEDICO Habilitado		Não
16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA Alexsandra Ciotta Mani Habilitado	222.421.438-32	Não 34.971.911-1
18086	MEDITON FARMACEUTICA LTDA Rodrigo Kienen Habilitado	ME 077.254.689-43	Sim 88510496
18469	SAO CARLOS GASES Alessandra Roberta Thomazini Cerantola Habilitado	ME 143.174.258-90	Sim 192619585

CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA RECEBIDAS

Com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro procedeu à análise das propostas recebidas, quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do edital, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade das propostas, passou a selecionar os licitantes que participarão da etapa de lances em razão dos preços propostos, conforme lista de classificação da proposta recebidas apresentada a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	127.078.006	CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA IVOLVE F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR	UN	1	
1	18086	MEDITON FARMACEUTICA LTDA	RESMED / BMC	4.490,00	4.490,00 Classificado
2	16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA	RESMED	4.600,00	4.600,00 Classificado
3	100028	CPAPS IMPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO		4.660,20	4.660,20 Classificado
4	14818	02 GASES DO AR COMERCIO E TRANSPORTE LTDA EPP		4.997,00	4.997,00 Classificado
5	18469	SAO CARLOS GASES		6.800,00	6.800,00 Classificado
6	100031	AMA COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA		9.500,00	9.500,00 Classificado

MENSAGENS

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO

A sequência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade			
1	127.078.00	CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-	UN	1			
Rodada	Nº Lance	6	RESMED+MASCARA IVOLVE F5A – BMC – COM	%	Vlr. Lance	Situação	Data/Hora
	Código	UMIDIFICADOR	Desconto	Unit.			
	18086	Proponente / Fornecedor MEDITON FARMACEUTICA LTDA	0,00	4.490,00	Finalizado		

SITUAÇÃO DOS ITENS

As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
	Cod. Forn	Proponente / Fornecedor	Melhor Preço	Situação/Obs.
1	127.078.006	CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA IVOLVE		UN 1
	18086	F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR MEDITON FARMACEUTICA LTDA	4.490,00	Aceito apenas 1 Proposta

HABILITAÇÃO

Analisados os documentos de habilitação, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, o que consta na lista:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Representante	Situação
14818	02 GASES DO AR COMERCIO E TRANSPORTE LTDA EPP	EPP	ASTURIO INSABRALDE JUNIOR	Apto à Negociação
100031	AMA COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA			Apto à Negociação
100028	CPAPS IMPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO			Apto à Negociação
16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA		Alexsandra Ciotta Mani	Apto à Negociação
18086	MEDITON FARMACEUTICA LTDA	ME	Rodrigo Kienen	Habilitado
18469	SAO CARLOS GASES	ME	Alessandra Roberta Thomazini Cerantola	Apto à Negociação

ADJUDICAÇÃO

À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado(s) vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) adjudicou o os itens da concorrência as empresas:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
	Código	Proponente / Fornecedor	Adjudicad	Marca
1	127.078.0	CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA	UN	1
18086	06	IVOLVE F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR MEDITON FARMACEUTICA LTDA	Sim	RESMED / BMC

Em seguida, informou que o processo seria encaminhado a (o) Sr (a) _____ (autoridade competente) para homologação. Informou ainda o(a) Sr(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento da Concorrência poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Por fim, informou que os documentos de habilitação que não foram analisados estariam à disposição no _____ (informar local e endereço), no horário _____ (informar o horário, por exemplo, comercial, ou das tantas às quantas horas) para retirada pelos interessados, decorridos _____ (_____) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária. Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, lavrando-se esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio.

RECURSO

Após a declaração da licitante vencedora, houve intenção de recurso manifestada pelo(s) seguinte(s) representante(s) presente(s): _____ (mencionar o nome do representante), representante da licitante _____

(mencionar o nome da licitante), tendo o mesmo consignado o seguinte: " _____ " (mencionar as razões apontadas pelo interessado);

Depois de consignada(s) a(s) intenção (ões) de recurso, pelo (a) Sr (a) Pregoeiro (a) foi informado que se encontrava

aberto o prazo de 3 (três) dias para a apresentação das respectivas razões de recurso, assim como aos demais presentes que se encontravam, desde logo, intimados para a apresentação de contrarrazões de recurso, cujo prazo, também de 3 (três) dias tem início imediatamente após o prazo para as razões de recurso, informando ainda que o processo respectivo estaria à disposição para vista imediata dos interessados junto ao Setor _____ (mencionar o setor, local e endereço), no horário comercial (ou das tantas às quantas horas). Informou ainda o (a) Sr (a) Pregoeiros (a) aos presentes que caso o(s) recurso(s) vierem a ser acolhido(s), importará apenas na invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento e, na hipótese de rejeição do(s) recurso(s), ou ainda no caso de aproveitamento dos atos até então praticados, a sessão de processamento da Concorrência poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Por fim, informou que os documentos de habilitação que não foram analisados estariam à disposição no _____ (informar local e endereço), no horário _____ (informar o horário, por exemplo, comercial, ou das tantas às quantas horas) para retirada pelos interessados, decorridos _____ (_____) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária, ou do julgamento do(s) recursos, no caso deste invalidar ato imprescindível à contratação.

ENCERRAMENTO

Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens da concorrência que constam na lista:

Item	Código	18086 MEDITON FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 29.614.830/0001-90 AVENIDA BRASIL, 98 - CENTRO, PATO BRANCO - PR, CEP: 85501071 Telefone: 46-3224-2696Fax: 46-3224-2100 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	127.078.006	CPAP AUTOMÁTICO AIRSENSE S10-RESMED+MASCARA IVOLVE F5A – BMC – COM UMIDIFICADOR Marca: RESMED / BMC	UN	1	4.490,00	4.490,00
Total do Proponente						4.490,00

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio.

OCORRÊNCIAS

Não houve.

ASSINAM

Comissões / Portarias:

Douglas Hideki Venancio
CPF.: 285.909.498-93
RG.:
Cargo: Agente de Contratação
PORTARIA: 412 DE 22/01/2024

Rodolfo Fragnan Segolin
CPF.: 311.002.578-70
RG.:
Cargo: Agente de Contratação
PORTARIA: 412 DE 22/01/2024