



MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Fone: (17) 3332-5100 - Fax.: (17)  
3331-3356 CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo  
**Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"**  
[www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br) e-mail: [compras@guaira.sp.gov.br](mailto:compras@guaira.sp.gov.br)



## ATA DE SESSÃO PÚBLICA

### **Processo Licitatório nº 146/2016 PREGÃO PRESENCIAL nº 63/2016**

Objeto: aquisição de medicamentos para o Pronto Socorro Municipal

Na data de 20 de outubro de 2016, às 10h30, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
4650	22/01/2016	ANDRE LUIZ DOMINGUES	Pregoeiro	164.014.588-52	23.225.835-1
4650	22/01/2016	CLÁUDIA APARECIDA PRADO	Equipe de Apoio	277.164.888-13	28.076.004-8
4650	22/01/2016	JOICE PEREIRA MACIEL MENDES	Equipe de Apoio	368.925.358-60	41.673.391-8

Reuniram-se para a Sessão Pública de julgamento do Pregão em epígrafe.

### **CRENCIAMENTO**

Declarada aberta a sessão pelo Sr. Pregoeiro e, constatando a presença de interessados à sessão, teve início o credenciamento dos participantes, consistindo no exame dos documentos oferecidos pelos interessados presentes, visando à comprovação da existência de poderes para a formulação de propostas e a prática dos demais atos de atribuição dos licitantes, conforme lista de credenciados abaixo:

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
23537 Sim	CM HOSPITALAR S.A. EVANDRO SIMOES GUERRA	OUTRAS 071.604.718-73	12.420.164/0003-19 18.983.127	Não

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

Ao término do credenciamento, o Sr. Pregoeiro auxiliado pela equipe de apoio recebeu as declarações dos Licitantes de que atendem plenamente aos requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital e os dois Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

### **REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA**

Ato contínuo foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro procedeu à análise das propostas escritas, 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 escrita apresentada a seguir.

### **OBSERVAÇÃO: AS MARCAS A SEREM ENTREGUES DEVERÃO OBEDECER ÀS QUE FORAM APRESENTADAS NA PROPOSTA ESCRITA, CONSTANTE DO PROCESSO.**

Item Classif.	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade FR Valor Unitário	Quantidade 100 Valor Total	Status Lance
1	019.004.126	ALTEPLASE 50MG PO LIOF. INJ CT FA VD INC+FA DIL+CANULA TRANS. Proponente / Fornecedor				
1	23537	CM HOSPITALAR S.A.	BOEHRINGER RMS 1036700490023	1.873,85	187.385,00	Classificado S

### **RODADA DE LANCES, L.C. 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO**

Em seguida, o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma seqüencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor. A seqüência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:



MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Fone: (17) 3332-5100 - Fax.: (17)  
3331-3356 CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo  
**Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"**  
[www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br) e-mail: [compras@guaira.sp.gov.br](mailto:compras@guaira.sp.gov.br)



Item 1 Rodada	Nº Lance	Código 019.004.126 Código	Descrição do Produto/Serviço ALTEPLASE 50MG PO LIOF. INJ CT FA VD INC+FA DIL+CANULA TRANS. Proponente / Fornecedor	Unidade FR % Desconto	Quantidade 100 Vlr. Lance Unit.	Situação
		23537	CM HOSPITALAR S.A.	0,00	1.873,85	Finalizado

### SITUAÇÃO DOS ITENS

Declarada encerrada a etapa de lances, L.C. 123 / 2006 e Negociação. As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item Média Cotada	Código Código	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Melhor Preço	Quantidade Situação
1 1.896,875	019.004.126 23537	ALTEPLASE 50MG PO LIOF. INJ CT FA VD INC+FA DIL+CANULA TRANS. CM HOSPITALAR S.A.	FR 1.873,85	100 Aceito

### HABILITAÇÃO

Aberto o 2º Envelope dos Licitantes que apresentaram a melhor proposta e 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
23537	CM HOSPITALAR S.A.	OUTRAS	EVANDRO SIMOES GUERRA	Habilitado

### ADJUDICAÇÃO

À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado(s) vencedor(es) e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o Sr. Pregoeiro adjudicou o os itens do pregão as empresas.

**OBSERVAÇÃO: AS MARCAS A SEREM ENTREGUES DEVERÃO OBEDECER ÀS QUE FORAM APRESENTADAS NA PROPOSTA ESCRITA, CONSTANTE DO PROCESSO.**

Item Código	Código	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Adjudicado	Quantidade Motivo
1 23537	019.004.126	ALTEPLASE 50MG PO LIOF. INJ CT FA VD INC+FA DIL+CANULA TRANS. CM HOSPITALAR S.A.	FR Sim	100

Em seguida, informou que o processo seria encaminhado ao Exmo. Sr. Sérgio de Mello (Prefeito Municipal) para homologação. Informou ainda o Sr. Pregoeiro aos presentes que a sessão de processamento do Pregão 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, caso não houvesse intenção de recursos os envelopes de documentos de habilitação que não foram abertos poderiam ser retirados ao término do certame pelos participantes que assim desejaram. Se houvesse intenção de Recurso, os envelopes de documentos de habilitação que não foram abertos estariam à disposição no Depto. de Compras do Município de Guairá/SP, sito à Avenida Gabriel Garcia Leal, 676 - Bairro Maracá, das 10h às 16h para retirada pelos interessados, decorridos 03 (três) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária. Ato contínuo, o Sr. Pregoeiro declarou como encerrada a sessão, lavrando-se esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

### RECURSO

NÃO HOUE INTENÇÃO.

### ENCERRAMENTO



MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Fone: (17) 3332-5100 - Fax.: (17)  
3331-3356 CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo  
**Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”**  
[www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br) e-mail: [compras@guaira.sp.gov.br](mailto:compras@guaira.sp.gov.br)



Ato contínuo, o Sr. Pregoeiro declarou como encerrada a sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do pregão que constam na lista:

Item	23537 Código	CM HOSPITALAR S.A. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	019.004.126	ALTEPLASE 50MG PO LIOF. INJ CT FA VD INC+FA DIL+CANULA TRANS. Marca: BOEHRINGER RMS 1036700490023	FR	100	1.873,85	187.385,00
		Total do Proponente				187.385,00

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

## OCORRÊNCIAS

Não houve.

## ASSINAM

### Comissões / Portarias:

\_\_\_\_\_  
ANDRE LUIZ DOMINGUES  
CPF.: 164.014.588-52  
RG.: 23.225.835-1  
Cargo: Pregoeiro  
PORTARIA: 4650 DE 22/01/2016

\_\_\_\_\_  
CLÁUDIA APARECIDA PRADO  
CPF.: 277.164.888-13  
RG.: 28.076.004-8  
Cargo: Equipe de Apoio  
PORTARIA: 4650 DE 22/01/2016

\_\_\_\_\_  
JOICE PEREIRA MACIEL MENDES  
CPF.: 368.925.358-60  
RG.: 41.673.391-8  
Cargo: Equipe de Apoio  
PORTARIA: 4650 DE 22/01/2016

### Proponentes:

\_\_\_\_\_  
Representante: EVANDRO SIMOES GUERRA  
CPF.: 071.604.718-73  
RG.: 18.983.127  
Empresa: CM HOSPITALAR S.A.