

ATA DE REALIZAÇÃO DA DISPENSA ELETRÔNICA

Proc. Licitatório n.º 506100/25

DISPENSA ELETRÔNICA (PORTAL DE COMPRAS) n.º 912

Objeto: AQUISIÇÃO DE 1 (UM) APARELHO CPAP (PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS) COM C. FLEXIVEL E MÁSCARA FACIAL EM GEL(NARIZ) TAMANHO M, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O (CONFORME TERMO DE REFERENCIA)

Detalhamento do Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHO CPAP PRESSAO POSITIVA CONTINUA NAS VIAS AÉRAS, COM MASCÁRA FACIAL TAMANHO M, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O

Na data de 11 de dezembro de 2025, às oito horas, trinta minutos e zero segundo, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
294	03/02/2025	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.

CREDENCIAMENTO

Lista de credenciados abaixo:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
	Representante	CPF	RG
	Status		Motivo
19383	AEF BID COMERCIO LTDA OTAVIO HENRIQUE DE AMORIM	ME	Sim
	Habilitado	331.529.788-63	449827914
15455	CIRURGICA PAULISTA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA		Não
	alfredo butara de placido	218.841.928-66	321409164
	Habilitado		
110432	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L		Não
	Habilitado		
16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA		Não
	Habilitado		
106678	NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECN		Não
	Habilitado		

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
1	127.078.012	CPAP COM MÁSCARA FACIAL (NARIZ) TAMANHO M	UNI	1	
Classif.	Código	EM GEL, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O	Marca	Valor Unitário	Valor Total
		Proponente / Fornecedor			Lance
1	110432	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L		2.450,00	2.450,00 Classificado
2	16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA		2.650,00	2.650,00 Classificado
3	15455	CIRURGICA PAULISTA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA	apex medical	3.035,00	3.035,00 Classificado
4	19383	AEF BID COMERCIO LTDA		3.239,75	3.239,75 Classificado
5	106678	NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECN		6.150,00	6.150,00 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	127.078.012	CPAP COM MÁSCARA FACIAL (NARIZ)	UNI	1	
Rodada	Nº Lance	TAMANHO M EM GEL, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
		Proponente / Fornecedor		Unit.	Data/Hora
	110432	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L	0,00	2.450,00	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	127.078.012	CPAP COM MASCÁRA FACIAL (NARIZ) TAMANHO M EM GEL, COM	UNI 1	Aceito
	110432	PRESSÃO 10,5 COM H2O	2.450,00	apenas 1 Proposta
		EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L		

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
19383	AEF BID COMERCIO LTDA	ME	OTAVIO HENRIQUE DE AMORIM	Apto à Negociação
15455	CIRURGICA PAULISTA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA		alfredo butara de placido	Apto à Negociação
110432	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L			Habilitado
16921	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSPIT LTDA			Apto à Negociação
106678	NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECN			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(s) itens da concorrência as empresas:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
	Código	Proponente / Fornecedor	Adjudicado	Marca
1	127.078.01	CPAP COM MASCÁRA FACIAL (NARIZ) TAMANHO M EM	UNI	1
110432	2	GEL, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O	Sim	
		EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L		

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	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	110432	EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L				
		CNPJ: 16.671.989/0001-03				
		RUA GALILEU GALILEI, 1800 - ITAMARATY, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14024-193				

1	127.078.012	Descrição do Produto/Serviço	UNI	1	2.450,00	2.450,00
		CPAP COM MASCARA FACIAL (NARIZ) TAMANHO M EM				
		GEL, COM PRESSÃO 10,5 COM H2O				
		Total do Proponente				

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:

Rodolfo Fragnan Segolin
 CPF.: 311.002.578-70
 RG.:
 Cargo: Agente de Contratação
 PORTARIA: 294 DE 03/02/2025