

## **EDITAL CONVITE Nº 041/2015**

### **ATA DA REUNIÃO DE ABERTURA E JULGAMENTO DA HABILITAÇÃO E DAS PROPOSTAS**

*Aos onze dias de dezembro de 2015 às nove horas, na sala de reuniões, desta Prefeitura Municipal de Planalto, os membros integrantes da Licitação nomeada pela portaria nº 001/2015, reuniram-se para procederem ao recebimento, abertura e julgamento das propostas de habilitação e preços referente a CONVITE Nº 041/2015, que trata da seleção de proposta para a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Tendo como valor máximo a importância de R\$ 68.086,38 (sessenta e oito mil, oitenta e seis reais e trinta e oito centavos). Iniciada a reunião constatou-se que 03 (três) empresas receberam convite, sendo elas: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA., LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA. E SILVIO CARLOS MENDES & CIA. LTDA. Sendo que as empresas SILVIO CARLOS MENDES & CIA. LTDA. E EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA, não manifestaram interesse em apresentar documentação para participar do certame licitatório. Em seguida, procedeu-se à abertura do envelope nº 01 contendo documentação de habilitação, e após analisar minuciosamente a documentação, a comissão Julgadora declarou 01 (uma) empresa devidamente habilitada, qual seja, LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA. Na sequência, após a proponente recusar expressamente quanto ao direito de interpor com recursos, pertinente a fase de habilitação, procedeu-se abertura do envelope nº 02 contendo proposta, onde constatou-se que consagrou-se vencedora a empresa subsequente:*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS TREVISAN LTDA						
Lote	Item	Objeto	Unid.	Quant.	Preço unitário	Preço total

1	1	Amilase	UN	45	2,38	107,10
1	2	Clearance de creatinina	UN	10	3,85	38,50
1	3	Colesterol	UN	60	2,70	162,00
1	4	Colesterol HDL	UN	20	4,33	86,60
1	5	Colesterol LDL	UN	20	2,70	54,00
1	6	CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA	UN	750	19,59	14.692,50
1	7	DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO	UN	15	5,97	89,55
1	8	DOSAGEM ACIDO VALPROICO	UN	05	17,09	85,45
1	9	DOSAGEM ALFALFETOPROTEINA	UN	90	16,42	1.477,80
1	10	DOSAGEM CARBAMAZEPINA	UN	07	19,16	134,12
1	11	DOSAGEM COCAÍNA	UN	05	10,89	54,45
1	12	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UN	04	2,70	10,80
1	13	DOSAGEM DE ALBUMINA	UN	75	2,37	177,75
1	14	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL	UN	350	17,88	6.258,00
1	15	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	UN	10	14,67	146,70
1	16	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	UN	30	2,37	71,10
1	17	DOSAGEM DE CÁLCIO	UN	40	3,69	147,60
1	18	DOSAGEM DE CREATININA	UN	60	2,37	142,20
1	19	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	05	4,64	23,20
1	20	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL	UN	10	3,21	32,10
1	21	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	25	11,41	285,25
1	22	DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN	UN	50	18,77	938,50
1	23	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	04	38,63	154,52
1	24	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	UN	04	14,69	58,76
1	25	DOSAGEM DE FERRITINA	UN	50	17,07	853,50
1	26	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	15	3,87	58,05
1	27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	95	3,95	375,25
1	28	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)	UN	140	3,95	553,00
1	29	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UN	09	7,39	66,51
1	30	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	95	8,53	810,35
1	31	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	35	8,59	300,65
1	32	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	30	8,48	254,40
1	33	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	600	9,94	5.964,00
1	34	DOSAGEM DE IGE	UN	20	10,06	201,20

1	35	DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)	UN	10	16,71	167,10
1	36	DOSAGEM DE LITIO	UN	06	3,23	19,38
1	37	DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA	UN	08	9,24	73,92
1	38	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UN	35	2,66	93,10
1	39	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	10	11,15	111,50
1	40	DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	30	11,07	332,10
1	41	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	10	3,24	32,40
1	42	DOSAGEM DE SÓDIO	UN	25	2,54	63,50
1	43	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	UN	20	11,40	228,00
1	44	DOSAGEM TIROXINA T4	UN	180	9,58	1.724,40
1	45	DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE	UN	300	12,72	3.816,00
1	46	DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3	UN	130	9,58	1.245,40
1	47	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	05	14,96	74,80
1	48	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO	UN	10	3,03	30,30
1	49	EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA	UN	2.000	4,62	9.240,00
1	50	GLICOSE	UN	95	2,70	256,50
1	51	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	500	4,56	2.280,00
1	52	HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA	UN	10	10,89	108,90
1	53	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	UN	05	4,89	24,45
1	54	KPTT	UN	20	5,21	104,20
1	55	PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)	UN	05	20,36	101,80
1	56	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)	UN	05	20,25	101,25
1	57	PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)	UN	10	20,15	201,50
1	58	PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA	UN	200	18,63	3.726,00
1	59	PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA	UN	200	20,25	4.050,00
1	60	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO CA 125	UN	30	16,64	499,20
1	61	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	20	20,25	405,00
1	62	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	400	2,70	1.080,00
1	63	PESQUISA DE SANGUE	UN	25	2,70	67,50

OCULTO NAS FEZES						
1	64	PROTEINA C REATIVA	UN	55	7,60	418,00
1	65	TAP	UN	30	3,79	113,70
1	66	TESTE DE FTA-ABS IgM	UN	10	10,89	108,90
1	67	TESTE DE FTA-ABS IgG	UN	10	10,89	108,90
1	68	TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG	UN	70	17,41	1.218,70
1	69	TGO	UN	70	2,70	189,00
1	70	TGP	UN	70	2,70	189,00
1	71	Triglicerideos	UN	50	2,70	135,00
1	72	UREIA	UN	50	2,70	135,00
1	73	VHS	UN	50	5,42	271,00
TOTAL						68.010,86

*O critério de julgamento adotado foi o de menor preço por lote. Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is). Para fins de assinatura do Termo Contratual o Município de Planalto, convocará o adjudicatário dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de homologação e adjudicação do objeto, sob pena de decair o direito à contratação. O prazo de vigência do contrato será até o dia 31/12/2016. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente em única via que depois de assinada será remetida ao executivo para homologação.*

LUIZ CARLOS BONI  
Presidente  
747.491.029-20

CARLA FATIMA MOMBACH  
STURM  
Membro  
027.056.719-43

MARISA KRUGER  
Membro  
310.216.890-68

MAIARA MANOELA W.  
TREVISAN  
Laboratório de Análises  
Clinicas Trevisan Ltda