



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

## ATA DE REALIZAÇÃO DA DISPENSA ELETRÔNICA

**Proc. Administrativo n.º 349**

**Dispensa Eletrônica n.º 000391/24**

**Objeto:** Contratação de empresa para fornecimento de Compressa de gaze, hidrófila

Na data de 09 de maio de 2024, às nove horas, quinze minutos e zero segundo, o(a) Sr.(a) Jordy Héricles de Oliveira - Diretor(a) do Departamento Municipal de Compras, deu início aos procedimentos relativos à Dispensa Eletrônica em epígrafe. Inicialmente foi aberta a sessão pública em atendimento às disposições contidas no Aviso de Dispensa Eletrônica, divulgando as propostas recebidas.

### CREDENCIAMENTO

Lista de credenciados abaixo:

| Código | Proponente / Fornecedor<br>Representante<br>Status                                         | Tipo<br>Empresa<br>CPF    | Preferência de contratação (art. 44 da LC<br>123/2006)<br>RG<br>Motivo |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 28754  | 36.969.245 GABRIELA CRISTINA PARDINHO<br>DA SILVA SOU<br>Ivan Araújo de Melo<br>Habilitado | MEI<br>354.862.028<br>-06 | Sim<br>405917934                                                       |
| 14449  | ALFALAGOS LTDA<br>Habilitado                                                               | LTDA                      | Não                                                                    |
| 3681   | CIRURGICA OESTE PAULISTA LTDA - ME<br>MARIA ROSANJA SILVA ZAINA<br>Habilitado              | ME<br>066.280.748<br>-03  | Sim<br>185201428                                                       |
| 22563  | CIRURGICA UNIÃO LTDA<br>Habilitado                                                         | LTDA                      | Não                                                                    |
| 12644  | OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES<br>LTDA - EPP<br>Marcio Cesar Villavicencio<br>Habilitado  | EPP<br>066.281.158<br>-52 | Sim<br>1526080                                                         |
| 10959  | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>RICARDO VIEIRA CASSINO<br>Habilitado                 | 178.397.978<br>-06        | Não<br>23.752.322-x                                                    |

### CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS RECEBIDAS

Na ocasião foi procedida a análise da(s) proposta(s) recebida(s), quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do Aviso de Dispensa Eletrônica, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade da(s) proposta(s), passamos a classificá-la(s) de acordo com o(s) preço(s) proposto(s), conforme lista de classificação a seguir:

| Item    | Código    | Descrição do Produto/Serviço          | Marca    | Unidade<br>PCT | Quantidade  | Status       |
|---------|-----------|---------------------------------------|----------|----------------|-------------|--------------|
| 1       | 003.001.5 | COMPRESSA DE GAZE, HIDRÓFILA, 13      |          | Valor          | 10000       | Lance        |
| Classif | 49        | FIOS. ESTÉRIL. MEDINDO: 7,5 CM X 7,5  |          | Unitário       | Valor Total |              |
| .       | Código    | Proponente / Fornecedor               |          |                |             |              |
| 1       | 10959     | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES<br>LTDA | AMED S/A | 0,39           | 3.900,00    | Classificado |
| 2       | 3681      | CIRURGICA OESTE PAULISTA LTDA - ME    | AMED     | 0,45           | 4.500,00    | Classificado |
| 3       | 14449     | ALFALAGOS LTDA                        |          | 0,55           | 5.500,00    | Classificado |



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

|   |       |                                                    |       |                       |
|---|-------|----------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| 4 | 22563 | CIRURGICA UNIÃO LTDA                               | 0,562 | 5.620,00 Classificado |
| 5 | 12644 | OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP         | 0,75  | 7.500,00 Classificado |
|   | 28754 | 36.969.245 GABRIELA CRISTINA PARDINHO DA SILVA SOU | 0,00  | 0,00 Desclassificado  |

### NEGOCIAÇÃO

Após a classificação das propostas, foi verificado se a(s) proposta(s) vencedora(s) encontra(m)-se acima da menor proposta obtida na pesquisa de preços que serviu de base ao procedimento ou do máximo definido para a contratação. Concluída a fase de negociação, foi considerado que o preço obtido, abaixo especificado, é ACEITÁVEL por ser compatível com os preços praticados pelo mercado, conforme apurado no Processo Administrativo da Dispensa de Eletrônica. Ato contínuo, foi solicitado o envio da Proposta Comercial conforme modelo constante do Aviso de Dispensa Eletrônica.

### SITUAÇÃO DOS ITENS

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

| Item | Código Cod. Forn         | Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor                                                               | Unidade Melhor Preço | Quantidade Situação/Obs.             |
|------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| 1    | 003.001.5<br>49<br>10959 | COMPRESSA DE GAZE, HIDRÓFILA, 13 FIOS. ESTÉRIL.<br>MEDINDO: 7,5 CM X 7,5 CM.<br>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | PCT<br>0,39          | 10000<br>Aceito<br>apenas 1 Proposta |

### HABILITAÇÃO

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do(s) fornecedor(es) detentor(es) da(s) proposta(s) classificada(s) em primeiro(s) lugar(es), foi verificado o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos cadastros constantes no Aviso de Dispensa Eletrônica. Foi informado que, tendo em vista o encerramento da análise quanto à aceitação da proposta, em cumprimento ao disposto no subitem 4.12 do Aviso de Dispensa Eletrônica, foram solicitados ao(s) fornecedor(es) detentor(es) da melhor oferta o envio dos documentos elencados no item 5 do Aviso de Dispensa Eletrônica. Ressaltamos ainda, que nos termos do subitem 5.7.1 do Aviso de Dispensa Eletrônica, na hipótese de o(s) fornecedor(es) não atender(em) as exigências para a habilitação, será examinada a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, conforme lista de classificação acima.

### ENCERRAMENTO

Foi informado que após análise do cumprimento dos requisitos de habilitação, o processo será encaminhado ao Prefeito Municipal, para fins de autorização da contratação direta. Após a autorização da contratação direta, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente, sendo que os fornecedores serão devidamente convocados para assinatura no prazo e forma prevista no Aviso de Dispensa Eletrônica. Por fim, declaro como



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, N° 525 – MARTINÓPOLIS - SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: N° 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST N° 440.068.996.110

encerrada a presente sessão, lavrando-se esta Ata dos Trabalhos, que vai por mim assinada.

| Item                | 10959<br>Código | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 05.847.630/0001-10<br>EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS,<br>SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550<br>Telefone: (18)99802-0639<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 1                   | 003.001.549     | COMPRESSA DE GAZE, HIDRÓFILA, 13 FIOS. ESTÉRIL. MEDINDO: 7,5 CM X 7,5 CM. Marca: AMED S/A                                                                                                                            | PCT     | 10000      | 0,39           | 3.900,00    |
| Total do Proponente |                 |                                                                                                                                                                                                                      |         |            |                | 3.900,00    |

### OCORRÊNCIAS

Não houve.

MARTINÓPOLIS, 15/05/2024

### ASSINAM

Jordy Hércles de Oliveira  
Diretor(a) do Departamento Municipal de Compras