



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Nova Hartz
CNPJ 91.995.365/0001-59

ATA DE ABERTURA N.º 29/2025

Às 15 horas do dia 27 de outubro de 2025, na sala de reuniões do Departamento de Compras, Licitações, Contratos, Convênios e Prestação de Contas do Município de Nova Hartz, reuniram-se os membros da Comissão de Licitações do Município, Sras. Simoni R. da Costa Luft, Nelsi Maria Catto e Taís Ferreira, nomeados consoante Portaria n.º 0012/2025, sob a presidência do primeiro declinado para analisar os documentos e julgar o Chamamento Público n.º 06/2025, originário do processo n.º 4723/2025, cujo objeto é **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM, DE ACORDO COM O TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO IV DO EDITAL**. A Agente de contratação deu início na sessão credenciando as empresas: **CLÍNICA MÉDICA TAQUARENSE LTDA** e **AMPLAMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** ao qual enviaram seus documentos via protocolo n.º 5076/2025 e n.º 5077/2025 respectivamente. Passou-se então para a análise dos documentos dos licitantes, ao que se constatou-se que as referidas empresas apresentaram os documentos exigidos no edital sendo as mesmas **CREDENCIADAS** conforme tabulação em anexo. Os licitantes serão comunicados do resultado do certame. A Agente de contratação procedeu a leitura da ata, nada mais havendo a tratar, dando por encerrada a sessão, ordenando a lavratura desta ata, que lida e achada conforme, pela Comissão de Licitações presentes assinada.



Simoni R. da Costa Luft
Agente de Contratação

Equipe de apoio:



Nelsi Maria Catto



Taís Ferreira



Município de Nova Hartz

CNPJ: 91.995.365/0001-59

Telefone: (51) 3565-1111

Rua Emílio Jost, 387, NOVA HARTZ / RS - 93890-000

Relatório de Relação de Vencedores

Licitação: 2025/6

RELAÇÃO DE VENCEDORES

Licitação: Chamamento Público / Credenciamento N.: 6/2025

Fornecedor: 2018266 - AMPLAMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 05782814000149

Endereço/Telefone: AV. PEDRO ADAMS FILHO, -(51)30669060

CEP/Cidade: 93890-000-NOVO HAMBURGO/RS

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
30	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	UN	120,0000	990,6667	118.880,00
31	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	120,0000	1.178,3333	141.400,00
32	COLONOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UN	120,0000	890,6667	106.880,00
33	COLONOSCOPIA SEM BIÓPSIA	UN	120,0000	960,2500	115.230,00
34	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COLOR	UN	180,0000	244,5000	44.010,00
35	ECODOPPLER OBSTÉTRICA	UN	180,0000	216,4000	38.952,00
36	ECOGRAFIA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	UN	180,0000	480,0000	86.400,00
37	ECOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL - FETO ÚNICO	UN	180,0000	239,6667	43.140,01
38	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - FETO ÚNICO	UN	180,0000	291,4000	52.452,00
39	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - GEMELAR	UN	180,0000	442,8000	79.704,00
40	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DE 1º	UN	180,0000	310,0000	55.800,00
41	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DE 2º	UN	180,0000	312,8333	56.309,99
42	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA PERFIL BIOFÍSICO FETAL	UN	180,0000	218,7500	39.375,00
43	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO	UN	60,0000	168,0000	10.080,00
44	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA	UN	60,0000	237,6000	14.256,00
45	ELETROENCÉFALOGRAMA EM VIGÍLIA	UN	60,0000	149,1000	8.946,00
46	ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA	UN	120,0000	707,6667	84.920,00
47	ENDOSCOPIA COM BIÓPSIA + PÓLIPOS	UN	120,0000	1.012,0000	121.440,00
48	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UN	120,0000	822,0000	98.640,00
49	ENDOSCOPIA SEM BIÓPSIA	UN	120,0000	708,0000	84.960,00
Total					1.401.775,00



RELAÇÃO DE VENCEDORES

Licitação: **Chamamento Público / Credenciamento N.: 6/2025**

Fornecedor: **20248726 - CLINICA MEDICA TAQUARENSE LTDA**

CNPJ: 24510429000197

Endereço/Telefone: JOÃO CORREA, -(51)35292935

CEP/Cidade: 93800-028-SAPIRANGA/RS

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
5	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COLOR	UN	180,0000	244,5000	44.010,00
6	ECODOPPLER OBSTÉTRICA	UN	180,0000	216,4000	38.952,00
7	ECOGRAFIA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	UN	180,0000	480,0000	86.400,00
8	ECOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL - FETO ÚNICO	UN	180,0000	239,6667	43.140,01
9	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - FETO ÚNICO	UN	180,0000	291,4000	52.452,00
10	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - GEMELAR	UN	180,0000	442,8000	79.704,00
11	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DE 1º	UN	180,0000	310,0000	55.800,00
12	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DE 2º	UN	180,0000	312,8333	56.309,99
13	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA PERFIL BIOFÍSICO FETAL	UN	180,0000	218,7500	39.375,00
14	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO	UN	60,0000	168,0000	10.080,00
15	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA	UN	60,0000	237,6000	14.256,00
16	ELETROENCÉFALOGRAMA EM VIGÍLIA	UN	60,0000	149,1000	8.946,00
Total					529.425,00

/ /