



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TRAIRÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ATA DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL

Às 09:00 do dia 20 de Fevereiro de 2018, na sala de reuniões da Comissão de Licitação, reuniram-se o(a) Pregoeiro(a) e respectivos membros da Equipe de Apoio, para recebimento e abertura dos envelopes contendo as propostas de preços e documentação, cujo objeto é Contratação para Aquisição de um TRANSDUTOR CONVEXO PARA APARELHO DE ULTRASSOM destinados a atender os Serviços de Media e Alta Complexidade.. O(A) Pregoeiro(a) iniciou a sessão esclarecendo aos presentes como funciona o Pregão e os aspectos legais. Imediatamente o(a) Pregoeiro(a) solicitou aos Srs. representantes das proponentes que se identificassem, munidos de carteira de identidade e/ou procuração para credenciamento.

Participaram deste certame a(s) licitante(s) abaixo relacionada(s), com seu(s) respectivo(s) representante(s):

L. M. P. CORRÊA..... 04.204.957/0001-00
ROBERVAL COELHO C.P.F. n° 086.190.772-87

Para cada item cotado, a proposta inicial dos proponentes e seus respectivos lances estão expressos abaixo:

Item: 00001 - TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUENCIA DE 2 A 5 MHZ
Quantidade: 1,000 Unidade de fornecimento: UNIDADE

* OBS.: Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados, com suas respectivas propostas. As propostas assinaladas com (*) foram classificadas e os proponentes convocados para a fase de lances. As propostas assinaladas com (D) foram desclassificadas pelo(a) Pregoeiro(a). Os lances para este item foram efetuados pelo PREÇO UNITÁRIO.

Prop. Base L. M. P. CORRÊA R\$ 65.000,000 *

ABERTURA DA FASE DE LANCES

Rodada: 1 L. M. P. CORRÊA R\$ 30.000,000

Habilitação L. M. P. CORRÊA, Data: 20/02/2018 às 09:31:17

Dec.vencedor L. M. P. CORRÊA, Data: 20/02/2018 às 09:31:19

Após ser definido o menor preço unitário, cotado pela empresa L. M. P. CORRÊA. Considerando que ninguém manifestou intenção de interpor recurso, o(a) Pregoeiro(a) adjudicou o item 00001 à licitante L. M. P. CORRÊA em 20/02/2018 às 09:40:01.

Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a presente ata que vai assinada pelo(a) Pregoeiro(a), Equipe de apoio e representantes presentes. O(A) Pregoeiro(a) declarou encerrados os trabalhos, agradecendo a presença de todos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TRAIRÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREGOEIRO(A) E EQUIPE DE APOIO

FUNÇÃO

NOME

Pregoeiro(a) DEIVIDE DA SILVA CRUZ

Equipe apoio ALINE ALVES FEITOSA

Equipe apoio JANAINA MEDINA PEREIRA

ASSINATURA

[Handwritten signature of Deivide da Silva Cruz]
[Handwritten signature of Aline Alves Feitosa]
[Handwritten signature of Janaina Medina Pereira]

PARTICIPANTE(S) DO CERTAME

ASSINATURA

L. M. P. CORRÊA

[Handwritten signature of L. M. P. Corrêa]

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO

[Handwritten mark]

[Handwritten marks and signatures]