



**ATA DA SESSÃO DE JULGAMENTO DOS ENVELOPES “A” - HABILITAÇÃO e “B” - PROPOSTA
COMERCIAL DO CONVITE N.º 004-FMS/2017**

Aos três dia(s) do mês de maio de dois mil e dezessete, na sede da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, reuniu-se a Comissão de Licitação da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, composta pelos servidores GILMARA DE CARVALHO DIAS VARJÃO - Presidente, SUZIANNE MONTEIRO DINIZ - Secretário(a), DIRCE CARVALHO FIGUEIREDO - Membro, ROMARIO SOUZA DA SILVA - Membro,, LUZENILSO SERÃO BENTES - Membro e LEIZE MARIA ANJOS DA SILVA - Membro, sob a Presidência do primeiro, para que fossem recebidos os envelopes de habilitação e proposta de preço do Convite nº 004-FMS/2017 cujo objeto é: Contratação de empresa, com fornecimento de material e mão de obra, especializada em confecção de material para o centro cirúrgico, uniformes e enxoval para atender o Hospital Municipal de Oriximiná. Às dez horas do dia supra a Sra. Presidenta declarou que estavam abertos os trabalhos da presente licitação. Em seguida, solicitou à Secretária que procedesse a chamada das empresas que foram convidadas para participarem do presente certame, que entregassem os envelopes de Habilitação e Proposta de Preço, sendo composta a presente lista pelas seguintes proponentes: VALDIR DIVINO - ME, representado por MARIA DAS GRAÇAS APOLIANO, ROSA HELENA BATISTA FARIAS 15411761204, ROSINELE CAVALCANTE NORONHA 00147210232, representado por ROSINELE CAVALCANTE NORONHA. Durante a chamada constatou-se que acudiram ao presente certame apenas duas (2) das três (3) as empresas convidadas, passou-se em seguida à abertura, análise e rubrica dos documentos de habilitação pela Comissão. Após a análise realizada pela Comissão dos documentos de habilitação foi solicitado aos licitantes presentes que analisassem, também referidos documentos. Ato contínuo, a Sra. Presidenta proferiu em viva voz o resultado da habilitação, onde declarou habilitadas as proponentes participantes do certame: VALDIR DIVINO - ME, ROSINELE CAVALCANTE NORONHA 00147210232. Perguntadas sobre o prazo recursal referente ao julgamento dos documentos de Habilitação, todos renunciaram ao respectivo prazo recursal, assinando o Termo de Renúncia. Em seguida passou para abertura do envelope “B” Proposta de Preço, após aberto foram lidos os preços em voz alta para que fosse elaborado o mapa comparativo. Em seguida a Sra. Presidenta solicitou que os membros da Comissão e os licitantes presentes rubricassem as referidas propostas. Concluída a abertura dos envelopes de propostas de preço e o devido exame dos mesmos, passou-se ao julgamento tendo em vista o critério editalício de MENOR PREÇO, onde constatou-se que o participante VALDIR DIVINO - ME foi vencedor no(s) item(ns) 00001, 00002, 00003, 00008, 00009, 00010, 00011, 00012, 00013, 00015, 00019, 00020, 00021, 00022, 00029, 00030, 00031, 00034, 00035, 00036, perfazendo o valor total de R\$ 46.738,00(Quarenta e Seis Mil, Setecentos e Trinta e Oito Reais), ROSINELE CAVALCANTE NORONHA 00147210232 foi vencedor no(s) item(ns) 00004, 00005, 00006, 00007, 00014, 00016, 00017, 00018, 00023, 00024, 00025, 00026, 00027, 00028, 00032, 00033, 00037, 00038, 00039, 00040, perfazendo o valor total de R\$ 14.840,10(Quatorze Mil, Oitocentos e Quarenta Reais e Dez Centavos). . . . Foi perguntado então aos Licitantes presentes se renunciariam ao prazo recursal, o que de pronto concordaram com o resultado, assinando Termo de Renúncia. Nada mais para constar foi encerrada a presente Sessão e lavrada a presente Ata, que vai assinada pelos membros desta Comissão e pelos licitantes que desejarem.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 2336 - CENTRO

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



FUNÇÃO	NOME	ASSINATURA
Presidente	GILMARA DE CARVALHO DIAS VARJÃO	_____
Secretário	SUZIANNE MONTEIRO DINIZ	_____
Membro	DIRCE CARVALHO FIGUEIREDO	_____
Membro	ROMARIO SOUZA DA SILVA	_____
Membro	LUZENILSO SERRÃO BENTES	_____
Membro	LEIZE MARIA ANJOS DA SILVA	_____
	PARTICIPANTE(S) DO CERTAME	ASSINATURA
	VALDIR DIVINO - ME	_____
	ROSINELE CAVALCANTE NORONHA 00147210232	_____

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

