



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANÁZIO**  
 CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: (49) 3541-0700  
 Endereço: Rua Nereu Ramos, 379 - Centro  
 CEP: 89620-000 - Campos Novos

**Pregão eletrônico**  
**15/2024**

**Número Processo:** 46/2024  
**Data do Processo:** 30/08/2024

#### **OBJETO DO PROCESSO**

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, VISANDO ATENDER ÀS DEMANDAS DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANÁZIO, CONFORME EDITAL E SEUS ANEXOS.

### **ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº 1/2024**

Reuniram-se no dia 27/11/2024, as 09:31 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 1591/2022, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 46/2024 na modalidade de Pregão eletrônico. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

#### **PARECER DA COMISSÃO**

ABERTA A SESSÃO NO PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS (HTTPS://WWW.PORTALDECOMPRASPUBLICAS.COM.BR/) REALIZOU-SE A ANÁLISE DAS PROPOSTAS PREVIAMENTE CADASTRADAS, SENDO TODAS CLASSIFICADAS.

NA FASE DE LANCES, AS EMPRESAS EFETUARAM LANCES REDUZINDO OS VALORES INICIALMENTE PROPOSTOS PARA OS ITENS; AO FINAL DA FASE DE LANCES, FOI ABERTO PRAZO PARA NEGOCIAÇÃO, NÃO HAVENDO ÊXITO.

ATO CONTÍNUO, EM CONFORMIDADE COM OS SUBITENS 13.1.4 E 14.1 DO EDITAL, RESTARAM CONVOCADOS OS LICITANTES VENCEDORES DA FASE DE LANCES PARA REALIZAR O ENVIO DO ARQUIVO DA PROPOSTA READEQUADA DEVIDAMENTE ASSINADA, ACOMPANHADA DE TODOS OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO EXIGIDOS EM EDITAL, SENDO CUMPRIDO TEMPESTIVAMENTE PELA EMPRESA IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA – DEMAIS, A QUAL ENVIOU OS DOCUMENTOS PARA O E-MAIL, DEVIDO A INSTABILIDADE DO SISTEMA, SENDO INSERIDO POSTERIORMENTE PELA PREGOEIRA O MEMORIAL DO E-MAIL E TODOS OS ANEXOS.

NA FASE DE HABILITAÇÃO, O PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO REALIZARAM A ANÁLISE DAS DOCUMENTAÇÕES ENCAMINHADAS PELOS LICITANTES PROVISORIAMENTE VENCEDORES DA FASE DE LANCES, RESTANDO A SEGUINTE EMPRESA VENCEDORA E HABILITADA NO CERTAME: IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA – DEMAIS – PARA TODOS OS ITENS.

ABERTA A FASE RECURSAL QUANTO AO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E HABILITAÇÃO, NÃO HOUE MANIFESTAÇÕES.

DEMAIS INFORMAÇÕES DO CERTAME PODEM SER VERIFICADAS NA SEGUINTE ENDEREÇO ELETRÔNICO: (HTTPS://WWW.PORTALDECOMPRASPUBLICAS.COM.BR/). NADA MAIS HAVENDO A TRATAR, DEU-SE POR ENCERRADA A SESSÃO.

#### **Participante: IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	RM - COLUNA LOMBAR - RM - COLUNA LOMBAR	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
2	RM - COLUNA SACRAL OU SACROCOCCÍGEA OU SACROCÓCIX - RM - COLUNA SACRAL OU SACROCOCCÍGEA OU SACROCÓCIX	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
3	RM - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - RM - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
4	RM - ABDOME SUPERIOR - RM - ABDOME SUPERIOR	10,000	UN	não possui	546,6700	5.466,70
5	RM - ABDOME TOTAL - RM - ABDOME TOTAL	10,000	UN	não possui	1.076,6700	10.766,70
6	RM - ABDOME INFERIOR - RM - ABDOME INFERIOR	10,000	UN	não possui	546,6700	5.466,70

7	RM - PELVE FEMININA OU ÚTERO E ANEXOS - RM - PELVE FEMININA OU ÚTERO E ANEXOS	10,000	UN	não possui	651,6700	6.516,70
8	RM - PELVE MASCULINA - RM - PELVE MASCULINA	10,000	UN	não possui	455,6700	4.556,70
9	RM - PRÓSTATA - RM - PRÓSTATA	10,000	UN	não possui	651,6700	6.516,70
10	RM - COLANGIORESSONÂNCIA - RM - COLANGIORESSONÂNCIA	10,000	UN	não possui	733,3300	7.333,30
11	RM - URORESSONÂNCIA - RM - URORESSONÂNCIA	10,000	UN	não possui	750,0000	7.500,00
12	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	10,000	UN	não possui	575,0000	5.750,00
13	RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE CRÂNIO - RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE CRÂNIO	10,000	UN	não possui	712,5000	7.125,00
14	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL CERVICAL - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL CERVICAL	10,000	UN	não possui	676,6700	6.766,70
15	RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA CERVICAL - RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA CERVICAL	10,000	UN	não possui	676,6700	6.766,70
16	RM - CRÂNIO - RM - CRÂNIO	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
17	RM - SEIOS DA FACE OU FACE - RM - SEIOS DA FACE OU FACE	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
18	RM - ÓRBITAS - RM - ÓRBITAS	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
19	RM - HIPÓFISE - RM - HIPÓFISE	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
20	RM - FOSSA POSTERIOR - RM - FOSSA POSTERIOR	10,000	UN	não possui	563,3300	5.633,30
21	RM - PESCOÇO - RM - PESCOÇO	10,000	UN	não possui	563,3300	5.633,30
22	RM - GLANDULAS SALIVARES - RM - GLANDULAS SALIVARES	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
23	RM - OMBRO UNILATERAL - RM - OMBRO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
24	RM - PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL - RM - PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	10,000	UN	não possui	597,5000	5.975,00
25	RM - COTOVELO UNILATERAL - RM - COTOVELO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
26	RM - ANTEBRAÇO UNILATERAL - RM - ANTEBRAÇO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
27	RM - PUNHO UNILATERAL - RM - PUNHO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
28	RM - MÃO UNILATERAL - RM - MÃO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
29	RM - DEDO DA MÃO UNILATERAL - RM - DEDO DA MÃO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
30	RM - BACIA - RM - BACIA	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
31	RM - QUADRIL UNILATERAL - RM - QUADRIL UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
32	RM - COXA OU FÊMUR UNILATERAL - RM - COXA OU FÊMUR UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
33	RM - JOELHO UNILATERAL - RM - JOELHO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
34	RM - PERNA UNILATERAL - RM - PERNA UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
35	RM - TORNOZELO UNILATERAL - RM - TORNOZELO UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
36	RM - PÉ UNILATERAL - RM - PÉ UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
37	RM - RETROPÉ UNILATERAL - RM - RETROPÉ UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
38	RM - ANTEPÉ UNILATERAL - RM - ANTEPÉ UNILATERAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
39	RM - HEMITORAX - RM - HEMITORAX	10,000	UN	não possui	530,0000	5.300,00
40	ANGIORRESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS ILÍACAS - ANGIORRESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS ILÍACAS	10,000	UN	não possui	726,6700	7.266,70
41	RM - COLUNA CERVICAL - RM - COLUNA CERVICAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
42	RM - COLUNA CERVICAL OPERADA - RM - COLUNA CERVICAL OPERADA	10,000	UN	não possui	527,5000	5.275,00
43	RM - COLUNA DORSAL - RM - COLUNA DORSAL	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
44	RM - SACROILÍACAS - RM - SACROILÍACAS	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
45	RM - PLEXO LOMBO SACRA - RM - PLEXO LOMBO SACRA	10,000	UN	não possui	520,0000	5.200,00
46	RM - BRAÇO - RM - BRAÇO	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
47	RM - SELA TURCICA - RM - SELA TURCICA	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
48	RM - OUVIDO - RM - OUVIDO	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
49	RM - TORACOLOMBAR - RM - TORACOLOMBAR	10,000	UN	não possui	623,3300	6.233,30

50	RM - ATM - RM - ATM	10,000	UN	não possui	527,5000	5.275,00
51	RM - TENDAO DE AQUILES - RM - TENDAO DE AQUILES	10,000	UN	não possui	597,5000	5.975,00
52	RM - COLUNA LOMBO SACRA - RM - COLUNA LOMBO SACRA	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
53	RM - MAXILAR - RM - MAXILAR	10,000	UN	não possui	530,0000	5.300,00
54	RM - COLUNA TORACICA - RM - COLUNA TORACICA	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
55	CALCANEIO - CALCANEIO	10,000	UNI	não possui	480,0000	4.800,00
56	RM - CLAVICULA - RM - CLAVICULA	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
57	RM - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIAS ILÍACAS - RM - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIAS ILÍACAS	10,000	UN	não possui	720,0000	7.200,00
58	RM - TÓRAX - RM - TÓRAX	10,000	UN	não possui	530,0000	5.300,00
59	RM - MAMAS - RM - MAMAS	10,000	UN	não possui	993,3300	9.933,30
60	RM - PÚBIS MASCULINA - RM - PÚBIS MASCULINA	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
61	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAIS SUBCLAVIAS CAROTIDAS - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAIS SUBCLAVIAS CAROTIDAS	10,000	UN	não possui	886,6700	8.866,70
62	ANGIORESSONÂNCIA VASOS SUBCLAVIOS MANOBRAS ADSON - ANGIORESSONÂNCIA VASOS SUBCLAVIOS MANOBRAS ADSON	10,000	UN	não possui	676,6700	6.766,70
63	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL	10,000	UN	não possui	726,6700	7.266,70
64	ANGIORESSONÂNCIA DE MMII - ANGIORESSONÂNCIA DE MMII	10,000	UN	não possui	918,8900	9.188,90
65	ANGIORESSONÂNCIA ABDOMINAL - ANGIORESSONÂNCIA ABDOMINAL	10,000	UN	não possui	726,6700	7.266,70
66	HENTERORESSONÂNCIA - HENTERORESSONÂNCIA	10,000	UN	não possui	765,0000	7.650,00
67	ANGIORESSONÂNCIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIORESSONÂNCIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS	10,000	UN	não possui	676,6700	6.766,70
68	RM - CÓCCIX - RM - CÓCCIX	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
69	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO - ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	10,000	UN	não possui	653,3300	6.533,30
70	RM - OBSTÉTRICA - RM - OBSTÉTRICA	10,000	UN	não possui	702,5000	7.025,00
71	RM - ADRENAL (UNILATERAL) - RM - ADRENAL (UNILATERAL)	10,000	UN	não possui	420,0000	4.200,00
72	RM - ESCAPULA - RM - ESCAPULA	10,000	UN	não possui	480,0000	4.800,00
73	RM - BOLSA ESCROTAL - RM - BOLSA ESCROTAL	10,000	UN	não possui	651,6700	6.516,70
74	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX - ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX	10,000	UN	não possui	663,3300	6.633,30
75	ANGIORESSONÂNCIA DE FACE - ANGIORESSONÂNCIA DE FACE	10,000	UN	não possui	590,0000	5.900,00
76	RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR) - RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	10,000	UN	não possui	335,0000	3.350,00
77	RM - DIFUSÃO POR RM - RM - DIFUSÃO POR RM	10,000	UN	não possui	275,0000	2.750,00
78	RM - TRACTOGRAFIA - RM - TRACTOGRAFIA	10,000	UN	não possui	470,0000	4.700,00
79	ESPECTROSCOPIA - ESPECTROSCOPIA	10,000	UN	não possui	370,0000	3.700,00
80	DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO - DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO	10,000	UN	não possui	490,0000	4.900,00
81	PERFUSÃO - PERFUSÃO	10,000	UN	não possui	335,0000	3.350,00
82	ANGIORESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR - ANGIORESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR	10,000	UN	não possui	590,0000	5.900,00
83	ANGIORRESSONÂNCIA DE ABDOME TOTAL - ANGIORRESSONÂNCIA DE ABDOME TOTAL	10,000	UN	não possui	905,0000	9.050,00
84	ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA PORTA - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA PORTA	10,000	UN	não possui	590,0000	5.900,00
85	ANGIORESSONÂNCIA DE VEIS MESENTERICASPRESTA - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIS MESENTERICASPRESTA	10,000	UN	não possui	590,0000	5.900,00
86	PRIMOVIST - PRIMOVIST	10,000	UN	não possui	575,0000	5.750,00
87	RM - CRANIO + VOLUMETRIA DE HIPOCAMPO - RM - CRANIO + VOLUMETRIA DE HIPOCAMPO	10,000	UN	não possui	572,5000	5.725,00
88	RM - CONTRASTE RESSONANCIA - RM - CONTRASTE RESSONANCIA	100,000	UN	não possui	128,2900	12.829,00

**Total do Participante:** 505.816,50

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Campos Novos, 27/11/2024

Isabela Pereira Silochi

PREGOEIRO

---

FABIANA LUCIA DELLAY

MEMBRO

---

MICHELY ZANDONA DOMBROWOLSKI

MEMBRO

---