

ATA COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO

PROCEDIMENTO DE CONTRATAÇÃO DA_003/2017

Data: 23/06/2017

Horário: 15h

Local: Direção

Pauta:

- Avaliação das propostas técnicas e comerciais do procedimento de contratação DA_003/2017 referente a pessoa jurídica especializada para prestação de Serviços de Arteriografia e Angiografia do Hospital Estadual de Urgência e Emergência.

Participantes:

1 – Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A, CNPJ: 00.410.817/0001-38

2 – Associação Evangélica Beneficente Espírito-Santense, CNPJ: 28.127.926/0001-61

Membros da Comissão

Nomes	Status (presente /ausente)	Assinatura
Adriana Gomes	Presente	
Gerson Macagnan	Presente	
Rosialdo Lobato	Presente	
Paulo Santos	Presente	

Desenvolvimento

Item	Assuntos tratados												
1	Realizado conferencia dos envelopes dos proponentes, os mesmos estavam devidamente lacrados e identificados.												
2	Aberto os envelopes das empresas proponentes.												
3	Avaliado a habilitação jurídica das empresas, não sendo constatado inconformidades dentre os itens solicitados no procedimento de contratação.												
4	<p>Analísado as propostas comerciais, sendo constatado:</p> <p>Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Procedimento</th> <th style="text-align: right;">Valor unitário</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arteriografia/angiografia sem sedação</td> <td style="text-align: right;">R\$1.265,00</td> </tr> <tr> <td>Arteriografia/angiografia com sedação</td> <td style="text-align: right;">R\$1.560,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Associação Evangélica Beneficente Espírito-Santense</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Procedimento</th> <th style="text-align: right;">Valor unitário</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arteriografia/angiografia sem sedação</td> <td style="text-align: right;">R\$1.850,00</td> </tr> <tr> <td>Arteriografia/angiografia com sedação</td> <td style="text-align: right;">R\$2.500,00</td> </tr> </tbody> </table>	Procedimento	Valor unitário	Arteriografia/angiografia sem sedação	R\$1.265,00	Arteriografia/angiografia com sedação	R\$1.560,00	Procedimento	Valor unitário	Arteriografia/angiografia sem sedação	R\$1.850,00	Arteriografia/angiografia com sedação	R\$2.500,00
Procedimento	Valor unitário												
Arteriografia/angiografia sem sedação	R\$1.265,00												
Arteriografia/angiografia com sedação	R\$1.560,00												
Procedimento	Valor unitário												
Arteriografia/angiografia sem sedação	R\$1.850,00												
Arteriografia/angiografia com sedação	R\$2.500,00												
5	Avaliado as propostas técnicas das participantes, ambas atendem o termo técnico a contento.												
5	Considerando o adequado atendimento dos requisitos de habilitação jurídica; Considerando o adequado atendimento dos requisitos técnicos; Considerando que a proposta financeira da participante Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A é o melhor preço;												

	<p>A participante Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A foi declarada vencedora do procedimento de contratação.</p> <p>As documentações foram encaminhadas para o setor de contratos para seguimento dos tramites administrativos.</p>
6	<p>Sem mais a relatar, às 15h45 de 23/06/2017, encerrou-se as atividades desta comissão que lavrou esta ata, com as assinaturas dos presentes.</p>