



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000 Estado de Minas Gerais
Fone: (31) 3577- 6531 - CNPJ: 01.612.509/0001-58

ATA DE OCORRÊNCIAS DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 65/2026 – PRC 64/2026

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 21/2026, EM 25 DE MAIO DE 2026

Às **09:00:00** horas do dia **25 de maio de 2026**, reuniram-se no site ***www.licitardigital.com.br***, o(a) Pregoeiro(a) Oficial e respectivos membros da Equipe de Apoio, abaixo relacionados, com a finalidade de realizar todos os procedimentos relativos ao referido pregão que tem como objeto: "Aquisição de Desfibrilador Externo Automático (DEA), em atendimento a Atenção Primária à Saúde, referente a resolução SES/MG N.º 6.895 DE 13/11/2019, com exclusividade de disputa e contratação de MEI, ME e/ou EPPs, preferencialmente sediadas regionalmente com limite de 50km de distância do município de Sarzedo (tendo como referência a Secretaria Municipal de Saúde)"

A participação na presente disputa dos itens evidencia terem os proponentes examinado todos os termos deste edital e seus anexos aceitando irretratavelmente suas exigências por declaração aceita quando do envio de sua proposta inicial pela plataforma eletrônica. Termo aceito: "**DECLARO QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO E ATENDO A TODAS AS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PREVISTAS NO EDITAL**".

Até a data e horário estabelecido para envio da(s) proposta(s), ou seja, 09:00:00 horas do dia 25/05/2026, foram recebidas, por meio eletrônico, as propostas de preços dos fornecedores: *ENDOBAX COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA, REFINAR EMPRESARIAL ASSESSORIA EM CONTROLES ADMINISTRATIVOS LTDA, DOMINGOS COMERCIO E SERVICOS LTDA, VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, T COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA, LC - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, TERRITÓRIO HV VENDA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA, STARMEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e SMARTMED REPRES. COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA*, referentes aos itens do aludido processo.

De início, procedeu-se a classificação das propostas, passando-se a etapa de disputa/lances e análise dos documentos de habilitação, observando-se ao final, o seguinte resultado:

- **ENDOBAX COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA – INABILITADA** – Apresentou a Certidão Simplificada emitida há mais de 60 dias da abertura do certame, contrariando o disposto em edital, no item 8.2 letra h. Importa ressaltar que foi cedido o prazo de 30 minutos para apresentação do documento e, no entanto, a empresa solicitou a dilação do prazo, porém por se tratar de documento preexistente ao certame, não foi permitido tal concessão;
- **TERRITÓRIO HV VENDA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA – VENCEDORA**, item único, sob o valor total de R\$ 67.925,00 (Sessenta e sete mil, novecentos e vinte e cinco reais). A empresa apresentou Certidão Municipal que não atendia aos critérios do edital, foi requisitada a Certidão correta e definido o prazo de 30 minutos para a apresentação do documento, que foi cumprido satisfatoriamente. É preciso observar que embora a licitante tenha preenchido suas declarações (afirmando ter ciência dos requisitos do edital) ao realizar seu cadastro para a participação do certame, foi questionada



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000 Estado de Minas Gerais
Fone: (31) 3577- 6531 - CNPJ: 01.612.509/0001-58

novamente sobre o item 09, do Termo de Referência (Anexo I), mais especificamente sobre o que diz respeito a garantia, assistência técnica e treinamento da equipe do município, e a mesma reafirmou a sua ciência.

Os documentos técnicos foram analisados pela Referência Técnica do município, a Sra. Fabiana Medeiros, Coordenação da Atenção Básica, cujo relatório segue anexo a esta Ata e também anexado na aba de documentos do processo.

Informamos que os documentos de habilitação anexados na plataforma foram analisados após o encerramento dos lances. Finalizados os trabalhos de julgamento dos documentos de habilitação e aceitação das propostas, abriu-se o prazo para manifestação da intenção de recorrer dos atos e, a empresa *ENDOBRA X COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA* manifestou a sua intenção de recorrer, discordando de sua inabilitação. Sendo assim, o prazo de 3(três) dias uteis para apresentação das razões recursais se encerra em 29/05/2026 e por consequência as contrarrazões devem ser apresentadas até 03/05/2026, mais 3(três) dias úteis.

Ressaltamos que todo o detalhamento dos lances, inabilitações, documentos e demais atos pertinentes ao processo encontram-se disponibilizados na plataforma www.licitardigital.com.br.

Não havendo mais nada a tratar, encerrou-se a sessão e lavrou-se a presente ata que segue assinada pela Pregoeira e Equipe de Apoio.

Sarzedo/MG, 26 de maio de 2026.

Larissa Martins de Oliveira

Claydson Miranda de Paula Silva

Equipe de Apoio

Heliton Augusto de Almeida Neto

Pregoeiro



Pastas

- Caixa d...entrada (97)
- Rascunhos
- Spam (32)
- Lixeira
- AGP
- ATAS CISMED MEDICAMI
- Anúncio de Produtos
- Assistente Social
- CONTRATOS

Assunto Analise fornecedor Territorio - Desfibrilador

De Departamento de Compras Saúde <comprassaude@sarzedo.mg.gov.br>

Para Atb <atb@sarzedo.mg.gov.br>

Data Hoje 10:32

PROPOSTA.pdf(~316 KB) Catalogo_-_Dea_Alive.pdf(~1.9 MB) DOC02079_002_-_Caracter...itatorio_-_DEA_Alive.pdf(~156 KB)
DOC02351_001_-_Certific...EA_Alive_-_ANATEL_2_.pdf(~369 KB) MAN00047_003_-_Manual_do_Usuario_DEA_Alive.pdf(~3.5 MB)

[Baixar todos os anexos](#)

Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

Seguem para análise

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.

EQUIPE SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

TEL: 31-3577-6531/ 31 9 9358 0489

CNPJ: 01.612.509/0001-58

E-MAIL: comprassaude@sarzedo.mg.gov.br

Rua Elói Candido de Melo, n.º 142, Bairro Vila Satélite, Sarzedo/MG - CEP: 32450-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO/MG

Pastas

Caixa de entrada (97)
Rascunhos
Enviados
Spam (32)
Lixeira
AGP
ATAS CISMED MEDICAM
Anuncio de Produtos
Assistente Social
CONTRATOS

Assunto Re: Analise fornecedor Territorio - Desfibrilador

De ATB <atb@sarzedo.mg.gov.br>
Para Departamento de Compras Saúde <comprasaude@sarzedo.mg.gov.br>
Data Hoje 11:52

Análise de proposta Alive.pdf(~158 KB)

Prezado, bom dia! Segue para questionamento à licitante.

Atenciosamente

Fabiana Medeiros

Coordenação de Atenção Primária à Saúde
Rua Hélio Magalhães Henriques, 390
Telefone: 3577-7594
Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG
www.sarzedo.mg.gov.br

Em 2026-05-25 10:32, Departamento de Compras Saúde escreveu:

Seguem para análise

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.

EQUIPE SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES
TEL: 31-3577-6531/ 31 9 9358 0489
CNPJ: 01.612.509/0001-58
E-MAIL: comprasaude@sarzedo.mg.gov.br
Rua Eloi Candido de Melo, n.º 142, Bairro Vila Satélite, Sarzedo/MG - CEP: 32450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO/MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Atenção Primária à Saúde

Análise Técnica – Solicitação de esclarecimentos e comprovação documental

Item: Desfibrilador Externo Automático (DEA)

Equipamento ofertado: DEA Alive – CMOS Drake

Considerando a análise preliminar da proposta, catálogo e manual técnico apresentados pela licitante relativamente ao equipamento DEA Alive – CMOS Drake, e visando assegurar o cumprimento do julgamento objetivo, da vinculação ao instrumento convocatório e da verificação do atendimento integral ao Termo de Referência, solicita-se apresentação dos seguintes esclarecimentos e comprovações técnicas complementares:

1. Display gráfico / Informações obrigatórias em tela

O Termo de Referência estabelece como requisito mínimo a exibição, em display colorido, das seguintes informações:

- traçado do eletrocardiograma (ECG);
- status da bateria;
- frequência cardíaca;
- tempo de RCP;
- contador de choques.

Na documentação técnica apresentada, identificou-se menção ao display gráfico contendo tempo de atendimento, ilustrações de orientação e percentual de bateria.

Dessa forma, **solicita-se:**

- a) confirmação expressa do atendimento integral às funcionalidades de display exigidas no Termo de Referência;
- b) comprovação demonstrando especificamente a exibição em tela de:
 - traçado ECG;
 - frequência cardíaca;
 - contador de choques;
 - tempo de RCP;
 - status da bateria.
- c) indicação das respectivas páginas comprobatórias.

2. Uso adulto/pediátrico – faixas energéticas

O Termo de Referência exige:

- utilização em pacientes adultos e pediátricos;
- energia limitada em até 100 Joules para uso pediátrico;
- energia mínima de 150 Joules para uso adulto.

Solicita-se:

- a) confirmação expressa do atendimento integral aos parâmetros acima;
- b) apresentação de comprovação documental oficial contendo as faixas energéticas disponíveis para modo adulto e pediátrico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Atenção Primária à Saúde

3. Grau de proteção IP55 ou superior

O Termo de Referência exige grau de proteção mínimo IP55 contra entrada de sólidos e líquidos.

Solicita-se:

- a) apresentação de comprovação documental oficial do fabricante demonstrando o grau de proteção do equipamento ofertado;
- b) indicação da página correspondente do manual, catálogo ou certificado técnico.

4. Autonomia da bateria

O Termo de Referência estabelece:

- vida útil mínima da bateria de 04 anos;
- autonomia mínima para 100 ciclos de disparos em carga máxima.

Solicita-se:

- a) comprovação documental oficial do fabricante demonstrando o atendimento integral aos parâmetros acima;
- b) identificação clara da autonomia em número de disparos e vida útil projetada da bateria.

5. Acessórios mínimos obrigatórios

Solicita-se confirmação expressa de fornecimento dos itens previstos no Termo de Referência:

- 01 par de eletrodos adesivos adulto;
- 01 bolsa profissional para transporte;
- 01 manual do usuário em português;
- treinamento operacional;
- garantia mínima de 12 meses.

Observa-se que o manual técnico menciona bolsa de transporte como item opcional.

Assim, solicita-se confirmação formal do fornecimento obrigatório dos quantitativos e acessórios exigidos.

O não atendimento integral da presente solicitação, poderá ensejar desclassificação da proposta, em observância ao edital, à Lei nº 14.133/2021, ao princípio da vinculação ao instrumento convocatório e ao julgamento objetivo.

Fabiana Medeiros
Matrícula: 10748

Pastas

Caixa d...entrada (97)

Rascunhos

Spams

Spam (32)

Lixeira

AGP

ATAS CISEP MEDICAM

Anúncio de Produtos

Assistente Social

CONTRATOS

Assunto **Re: Analise fornecedor Territorio - Desfibrilador**

De Departamento de Compras Saúde <comprasaude@sarzedo.mg.gov.br>

Para ATB <atb@sarzedo.mg.gov.br>

Data Hoje 13:55

DOC02079_002_-_Caracter...atorio_-_DEA_Alive_1.pdf(~156 KB)

RMS_DEA_Alive_2_1.pdf(~3 KB)

Resposta-questionamentos_tecnicos-pref_sarzedo.pdf(~377 KB)

[Baixar todos os anexos](#)Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

Seguem as respostas aos questionamentos.

Em 2026-05-25 11:52, ATB escreveu:

Prezado, bom dia! Segue para questionamento à licitante.

Atenciosamente

Fabiana Medeiros

Coordenação de Atenção Primária à Saúde

Rua Hélio Magalhães Henriques, 390

Telefone: 3577-7594

Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG

www.sarzedo.mg.gov.br

Em 2026-05-25 10:32, Departamento de Compras Saúde escreveu:

Seguem para análise

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.

EQUIPE SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

TEL: 31-3577-6531/ 31 9 9358 0489

CNPJ: 01.612.509/0001-58

E-MAIL: comprasaude@sarzedo.mg.gov.br

Rua Eloi Candido de Melo, n.º 142, Bairro Vila Satélite, Sarzedo/MG - CEP: 32450-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO/MG

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.

EQUIPE SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

TEL: 31-3577-6531/ 31 9 9358 0489

CNPJ: 01.612.509/0001-58

E-MAIL: comprasaude@sarzedo.mg.gov.br

Rua Eloi Candido de Melo, n.º 142, Bairro Vila Satélite, Sarzedo/MG - CEP: 32450-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO/MG

Pastas

Caixa de entrada (97)

Rascunhos

Enviados

Spam (32)

Lixeira

AGP

ATAS CISEP MEDICAM

Anúncio de Produtos

Assistente Social

CONTRATOS

Assunto Re: Análise fornecedor Território - Desfibrilador

De ATB <atb@sarzedo.mg.gov.br>

Para Departamento de Compras Saúde <comprasaude@sarzedo.mg.gov.br>

Data Hoje 16:05

Análise realizada, proposta aceita pela área técnica.

Atenciosamente

Fabiana Medeiros

Coordenação de Atenção Primária à Saúde
Rua Hélio Magalhães Henriques, 390
Telefone: 3577-7594
Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG
www.sarzedo.mg.gov.br

Em 2026-05-25 13:55, Departamento de Compras Saúde escreveu:

Seguem as respostas aos questionamentos.

Em 2026-05-25 11:52, ATB escreveu:

Prezado, bom dia! Segue para questionamento à licitante.

Atenciosamente

Fabiana Medeiros

Coordenação de Atenção Primária à Saúde
Rua Hélio Magalhães Henriques, 390
Telefone: 3577-7594
Prefeitura Municipal de Sarzedo/MG
www.sarzedo.mg.gov.br

Em 2026-05-25 10:32, Departamento de Compras Saúde escreveu:

Seguem para análise

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.

EQUIPE SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES
TEL: 31-3577-6531/ 31 9 9358 0489
CNPJ: 01.612.509/0001-58
E-MAIL: comprasaude@sarzedo.mg.gov.br
Rua Eloi Candido de Melo, n.º 142, Bairro Vila Satélite, Sarzedo/MG - CEP: 32450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO/MG

--

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES: Gentileza responder em papel timbrado, contendo os dados de identificação da empresa, tais como: CNPJ, endereço, telefone e nome para contato.