



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA**  
**PODER EXECUTIVO**

**ATA DE ABERTURA E JULGAMENTO SRP - DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2025.**

Aos seis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte cinco, às oito horas nas dependências da "Sala de Reuniões" da Prefeitura Municipal de Castanheira, reuniu-se a Comissão do Pregão, nomeada pela Portaria Municipal nº 111/2024 para deliberarem sobre a abertura dos envelopes de habilitação e de propostas do **Pregão Presencial nº 06/2025**, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS (CASA DE APOIO) E ASSISTÊNCIA Á PACIENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA/MT**. A Pregoeira declarou aberto o certame com a presença de 1 (uma) empresa, portanto, passou a fazer o **CRENCIAMENTO** da **Sra. LUZINEIDE ALVES DE SOUZA**, maior, brasileira, portadora do RG nº **14214121 SSP/MT** e do **CPF/MT sob o nº 948.778.151-04**, sócia proprietária da empresa **CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o nº 57.695.274/0001-60**. Posteriormente, após a conferência dos documentos de credenciamento a pregoeira seguiu com a abertura do envelope de proposta com os seguintes valores: Da empresa **CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o nº 57.695.274/0001-60**, que apresentou a proposta no valor total de **R\$ 186.648,00 (Cento e oitenta e seis mil e seiscentos e quarenta e oito reais)**. Ato contínuo, houve registro de lance conforme Relatórios em anexo de Mapa de Apuração e Resultado e Relatório de Vencedores com Valores. Em seguida a comissão passou a fazer a abertura do envelope nº 02 "Documentos de Habilitação" da empresa vencedora do item em anexo, e em análise aos documentos apresentados, conclui-se que cumpriu as exigências do edital. Não havendo mais nada a ser registrado eu **ALINE DE OLIVEIRA**, membro do pregão, lavrei a presente ata que vai assinada por mim, e pelos demais membros do pregão presente.

**Castanheira - MT, 06 de março de 2025.**

**COMISSÃO DO PREGÃO:**

  
**MAYARA CAROLINA DOS SANTOS**  
**PREGOEIRA**

  
**WILSON VIEIRA**  
**MEMBRO**

  
**NAYARA VALERO MACEDO DE SOUZA**  
**MEMBRO**

  
**ALINE DE OLIVEIRA**  
**MEMBRO**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA**  
**PODER EXECUTIVO**

**EMPRESA PARTICIPANTE:**

**CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA**  
**CNPJ sob o nº 57.695.274/0001-60**  
**Sra. LUZINEIDE ALVES DE SOUZA**  
**CPF/MT sob o nº 948.778.151-04**  
**Sócia Proprietária**



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

## MAPA DE APURAÇÃO E RESULTADO

### PROCESSO ADMINISTRATIVO 11/2025

<b>Modalidade:</b> Pregão Presencial	<b>Número/Ano:</b> 6/2025
<b>Modo de disputa:</b> Proposta - Lance	<b>Data de abertura:</b> 06/03/2025
<b>Tipo de avaliação:</b> Por item	<b>Critério de avaliação:</b> Menor preço
<b>Registro de preço:</b> Sim	<b>Condição de pagamento:</b> CONFORME O CONTRATO
<b>Credenciamento:</b> Não	<b>Chamamento:</b> Não
<b>Objeto da Licitação:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS (CASA DE APOIO) E ASSISTÊNCIA À PACIENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA/MT.	

#### 1. Dados gerais

<b>Pregoeiro</b>	COMISSAO AGENTE DE CONTRATAÇÃO - LEI 14.133/21 - PORTARIA 111/2024
<b>Credenciamento dos representantes</b>	06/03/2025
<b>Abertura da proposta financeira</b>	06/03/2025
<b>Sessão pública de lances</b>	Não se aplica
<b>Julgamento do certame</b>	06/03/2025

#### 2. Das empresas licitantes

A(s) empresa(s) abaixo listada(s) apresenta(apresentam) proposta(s) comercial(ciais) nos termos exigido no Edital.

Licitante	CNPJ
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	57.695.274/0001-60

#### 3. Dos representantes credenciados

O(s) representante(s) listado(s) abaixo foi(foram) credenciado(s) conforme por apresentar a documentação de credenciamento exigido no Edital.

Representante	CNPJ
LUZINEIDE ALVES DE SOUZA	948.778.151-04

#### 4. Do(s) preço(s) do(s) vencedor(es)

Após sessão pública de lances foram os seguintes preços apresentados:

PREF. MUNIC  
FLS. 103  
Rub. 1



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA - Não Exclusivo

Valor Total: R\$ 184.800,00

Descrição do item	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Marca
SERVICO DE HOSPEDAGEM - EM CASA DE APOIO, COM PERNOITE, COM AMBIENTE LIMPO E AREJADO E ALAS SEPARADAS: QUARTOS FEMININOS, QUARTOS MASCULINO E QUARTOS MISTOS, TODOS COM BANHEIRO, VENTILADORES E AR CONDICIONADO CONFORME A NECESSIDADE; COM 4 ALIMENTACAO DIARIA (CAFE DA MANHA, ALMOCO, CAFE DA TARDE, JANTAR) DE BOA QUALIDADE, REFEITORIO AREJADO E APTO A RECEBER OS PACIENTES; CIRCUITO DE CAMERAS 24 HORAS EM TODAS AS AREAS EM COMUM; TRANSPORTE POR VEICULO COM AR CONDICIONADO (DA SEDE DA CONTRATADA ATE O LOCAL DE TRATAMENTO, IDA E VOLTA, EM CONDICÕES DE CHEGADA DE NO MINIMO 15 (QUINZE) MINUTOS DE ANTECEDENCIA DO HORARIO AGENDADO AO DESTINO); POSSIBILIDADE DE BUSCAR PACIENTES NA RODOVIÁRIA, QUE TENHAM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO OU ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA, PARA ATENDER AOS PACIENTES COM ACOMPANHANTE, ENCAMINHADOS PARA TRATAMENTO MEDICO EM CUIABA/MT	DIARIA	2200,0000	R\$ 84,00	R\$ 184.800,00	

## 5. Do certame

Todas as ocorrências relativas ao certame encontram-se narradas nos relatórios da realização do certame, que se encontram na ata da licitação, e no presente processo

## 6. Da habilitação das empresas vencedoras

O(s) licitante(s) a seguir foi(foram) HABILITADO(S) por apresentar a documentação de habilitação exigida no Edital, e, por consequência, teve sua(s) proposta(s) e lances classificados:

Licitante	CNPJ/CPF
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	57.695.274/0001-60

## 7. Da Desabilitação das empresas

O(s) licitante(s) a seguir foi(foram) DESABILITADO(S) por não apresentar a documentação de habilitação exigida no Edital, e, por consequência, teve sua(s) proposta(s) e lances desclassificados:

Licitante	CNPJ/CPF

PREF. MUNIC.  
FLS. 103/1  
Rub. 1



**Prefeitura Municipal de Castanheira-MT**  
 Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-  
 MT  
 CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

### 8. Das considerações gerais

Valor total máximo estimado (R\$):	
Valor total após disputa (R\$):	R\$ 184.800,00
Percentual de economia (%):	

### 9. Das empresas vencedoras

O(s) licitante(s) a seguir foi(foram) declarados VENCEDOR(ES) nos termos exigidos no Edital:

Licitante	CNPJ/CPF	Total do vencedor
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	57.695.274/0001-60	R\$ 184.800,00

Após a conferência de todos os documentos apresentados, tendo como base as determinações editalícias o Pregoeiro decidiu:

HABILITAR e DECLARAR VENCEDORA(S) a(s) empresa(s) acima listada(s) e por não haver manifestos de interesse de recurso em conformidade com o que determina o art.03, inciso IV da Lei 10520 de 17 de julho de 2002, encaminha para autoridade superior adjudicar o objeto/item ao respectivo vencedor deste certame acima indicados, com base nas informações constantes nesse Processo Administrativo.

Este relatório foi elaborado com base nas informações constantes do processo inerente ao edital de Pregão Presencial, propostas e documentos dos participantes.

CASTANHEIRA, 6 de Março de 2025

\_\_\_\_\_  
 Pregoeira

**PREF. MUNIC.**  
**FLS. 104**  
**Rub. 1**



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

## MAPA DE LANCES E NEGOCIAÇÃO DIRETA

### PROCESSO ADMINISTRATIVO 11/2025

Modalidade:	Pregão Presencial	Número/Ano:	6/2025
Modo de disputa:	Proposta - Lance	Data de abertura:	06/03/2025
Tipo de avaliação:	Por item	Critério de avaliação:	Menor preço
Registro de preço:	Sim	Condição de pagamento:	CONFORME O CONTRATO
Credenciamento:	Não	Chamamento:	Não
Objeto da Licitação:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS (CASA DE APOIO) E ASSISTÊNCIA À PACIENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA/MT.		

### Lances

Não Exclusivo - Tipo de Avaliação: Por item

Descrição do Item: SERVIÇO DE HOSPEDAGEM - EM CASA DE APOIO, COM PERNOITE, COM AMBIENTE LIMPO E AREJADO E ALAS SEPARADAS: QUARTOS FEMININOS, QUARTOS MASCULINO E QUARTOS MISTOS, TODOS COM BANHEIRO, VENTILADORES E AR CONDICIONADO CONFORME A NECESSIDADE; COM 4 ALIMENTAÇÃO DIÁRIA (CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE, JANTAR) DE BOA QUALIDADE, REFEITÓRIO AREJADO E APTO A RECEBER OS PACIENTES; CIRCUITO DE CÂMERAS 24 HORAS EM TODAS AS ÁREAS EM COMUM; TRANSPORTE POR VEÍCULO COM AR CONDICIONADO (DA SEDE DA CONTRATADA ATÉ O LOCAL DE TRATAMENTO, IDA E VOLTA, EM CONDIÇÕES DE CHEGADA DE NO MÍNIMO 15 (QUINZE) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO AO DESTINO); POSSIBILIDADE DE BUSCAR PACIENTES NA RODOVIÁRIA, QUE TENHAM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO OU ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA, PARA ATENDER AOS PACIENTES COM ACOMPANHANTE, ENCAMINHADOS PARA TRATAMENTO MÉDICO EM CUIABÁ/MT

Código TCE: 00035771  
Unidade: DIÁRIA

Quantidade: 2200,00

Rodada Nº: 0

Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Data/Hora
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	R\$ 84,84	R\$ 186.648,00	06/03/2025 09:37:31

Rodada Nº: 1

Quantidade: 2200,00

Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Data/Hora
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	R\$ 84,00	R\$ 184.800,00	06/03/2025 09:38:12

CASTANHEIRA, 6 de Março de 2025

Pregoeira

Data: 06/03/2025 09:58:15

Data de emissão: 06/03/2025 09:58:15

ÁGILIBLUE Compras e Licitações - Ágil Software Brasil

Emitido por: MAYARA CAROLINA DOS SANTOS

Página: 1 de 1

PREF. MUNIC.  
FLS. 105  
Rub. 1



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

## RELATÓRIO DE VENCEDORES COM VALORES

### PROCESSO ADMINISTRATIVO 11/2025

<b>Modalidade:</b>	Pregão Presencial	<b>Número/Ano:</b>	6/2025
<b>Modo de disputa:</b>	Proposta - Lance	<b>Data de abertura:</b>	06/03/2025
<b>Tipo de avaliação:</b>	Por item	<b>Critério de avaliação:</b>	Menor preço
<b>Registro de preço:</b>	Sim	<b>Condição de pagamento:</b>	CONFORME O CONTRATO
<b>Credenciamento:</b>	Não	<b>Chamamento:</b>	Não
<b>Objeto da Licitação:</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS (CASA DE APOIO) E ASSISTÊNCIA À PACIENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA/MT.		

#### VENCEDORES:

Licitante	CNPJ/CPF	Total do vencedor
CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA	57.695.274/0001-60	R\$ 184.800,00
<b>Total:</b>		<b>R\$ 184.800,00</b>

#### CASA DE APOIO VIDA IDEAL ASSISTENCIA LTDA

Código	Descrição do item	Marca	Unidade	Qtd.	Valor unit.	Valor total
187542	SERVICO DE HOSPEDAGEM - EM CASA DE APOIO, COM PERNOITE, COM AMBIENTE LIMPO E AREJADO E ALAS SEPARADAS: QUARTOS FEMININOS, QUARTOS MASCULINO E QUARTOS MISTOS, TODOS COM BANHEIRO, VENTILADORES E AR CONDICIONADO CONFORME A NECESSIDADE; COM 4 ALIMENTACAO DIARIA (CAFE DA MANHA, ALMOCO, CAFE DA TARDE, JANTAR) DE BOA QUALIDADE, REFEITORIO AREJADO E APTO A RECEBER OS PACIENTES; CIRCUITO DE CAMERAS 24 HORAS EM TODAS AS AREAS EM COMUM; TRANSPORTE POR VEICULO COM AR CONDICIONADO (DA SEDE DA CONTRATADA ATE O LOCAL DE TRATAMENTO, IDA E VOLTA, EM CONDICÕES DE CHEGADA DE NO MINIMO 15 (QUINZE) MINUTOS DE ANTECEDENCIA DO HORARIO AGENDADO AO DESTINO); POSSIBILIDADE DE BUSCAR PACIENTES NA RODOVIÁRIA, QUE TENHAM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO OU ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA, PARA ATENDER AOS PACIENTES COM ACOMPANHANTE, ENCAMINHADOS PARA TRATAMENTO MEDICO EM CUIABA/MT		DIARIA	2200,0000	R\$ 84,0000	R\$ 184.800,00

Valor Total: R\$ 184.800,00

Data: 06/03/2025 09:59:25

Data da emissão: 06/03/2025 09:59:25

ÁGILIBLue Compras e licitações - Ágili Software Brasil

Emitido por: MAYARA CAROLINA DOS SANTOS

Página: 1 de 1

PREF. MUNIC.  
FLS. 106  
Rub. ✓