



CONSELHO REGIONAL DE
ODONTOLOGIA DE SERGIPE-
CRO/SE



ATA DE REALIZAÇÃO DA DISPENSA
ELETRÔNICA
DISPENSA ELETRÔNICA Nº 28/2024
PROCESSO LICITATÓRIO DISPENSA
ELETRÔNICA Nº 28/2024

Reuniram-se no site **www.licitanet.com.br**, o(a) Agente Público e respectivos comissão de contratação, abaixo relacionados, com a finalidade de realizar todos os procedimentos relativos à referida dispensa que tem como objeto: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS OPERADORA DE PLANO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA E DEMAIS PROCEDIMENTOS DETERMINADOS PELOS SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICOS, AUTORIZADA PARA FUNCIONAMENTO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR – ANS, PARA ATENDIMENTO COM COBERTURA NACIONAL DESTINADO AOS EMPREGADOS DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE – CRO/SE, E SEUS DEPENDENTES LEGAIS, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, SOB DEMANDA, CONFORME DETALHAMENTO CONSTANTE NESTE TERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS.**

O(a) Agente Público conduziu a sessão de dispensa, conforme disposições contidas: Lei Federal nº 14.133 de 1 de abril de 2021 e na Lei Complementar nº123/06, realizar os procedimentos relativos à aludida dispensa.

Item 1

Propostas Iniciais

Propostas Iniciais do Item 1

ID	Fornecedor	CNPJ	Marca	Modelo	Proposta R\$	Situação	Motivo
39163	AESP ODONTO ASSISTENCIA EM SAO PAULO DE ODONTOLOGIA S/S LTDA	03694367000140			R\$ 44,90	Desclassificada	--
43109	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00856424000152			R\$ 12.931,20	Classificada	--

Lances

Lances do Item 1

Fornecedor	CNPJ	Valor Lance R\$	Data/Hora	Tipo
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 43,00	01/07/2024 10:04:02	Lance Excluído
AESP ODONTO ASSISTENCIA EM SAO PAULO DE ODONTOLOGIA S/S LTDA	03.694.367/0001-40	R\$ 44,90	26/06/2024 16:50:38	Lance Excluído
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 11.203,20	01/07/2024 13:57:47	Manual
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 12.758,40	01/07/2024 10:13:49	Intermediario
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 12.930,00	01/07/2024 10:12:05	Intermediario
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 12.931,20	28/06/2024 11:07:01	Classificado

Classificação Final

Classificação Final do Item 1

Posição	Licitante	CNPJ	Melhor Oferta R\$
1º	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA	00.856.424/0001-52	R\$ 11.203,20

Mensagens

Mensagens do Item 1

Usuário	Data/Hora	Mensagem
Sistema	01/07/2024 08:00:02	O ITEM 1 foi ordenado, classificado e agora está na fase competitiva. Sua disputa durará até 01/07/2024 14:00:00 . Sr(s). Fornecedor(es), podem ofertar seus lances!
Sistema	01/07/2024 10:05:32	O Fornecedor: 43109 cancelou o lance no valor de R\$ 43,00 pelo motivo abaixo: lance errado! conforme o artigo Art 21, da IN 73/2022.
Sistema	01/07/2024 12:56:44	Fornecedor: 39163 , sua proposta inicial no valor de R\$ 44,90 , foi RECUSADA pelo motivo abaixo: A empresa ofertou PROPOSTA INICIAL que não atende as condições previstas nos ITENS 3.1 e 3.2 do TERMO DE REFERÊNCIA.!
Sistema	01/07/2024 14:00:02	O detentor da melhor oferta ID: 43109 - Data Prop.: 28/06/2024 11:07:01 venceu o ITEM - 1 pelo valor de R\$ 11.203,20 .
Sistema	01/07/2024 14:00:26	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA venceu o ITEM - 1 pelo valor de R\$11.203,20 .
Sistema	08/07/2024 22:50:07	A disputa do ITEM 1 está encerrada. Despacho: <i>A empresa INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52 atendeu aos requisitos previstos no ITEM - 4.A do TERMO DE REFERÊNCIA, bem como, atendeu a DILIGÊNCIA realizada pelo CRO/SE. A aludida empresa é a vencedora e o processo seguirá para ADJUDICAÇÃO e HOMOLOGAÇÃO..</i>

Mensagem Geral

Usuário	Data/Hora	Mensagem
Pregoeiro	01/07/2024 12:57:10	Solicitamos que a empresa licitante reduza o preço!
Pregoeiro	01/07/2024 12:58:07	Mais uma vez, solicitamos que a empresa licitante REDUZA O PREÇO!
Pregoeiro	01/07/2024 13:10:50	O tempo de lances já está quase encerrando, assim, mais uma vez, solicitamos que a empresa REDUZA SEU PREÇO!
Pregoeiro	01/07/2024 13:55:34	Solicitamos que reduza o preço!
Pregoeiro	01/07/2024 14:00:57	O prazo para envio dos documentos habilitatórios, estará disponível através do módulo - HABILITANET no rol de menus da Sala de Disputa, do dia 01/07/2024 14:00:00hs até o dia 01/07/2024 18:00:00hs para o(s) fornecedor(es): INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA.

Usuário	Data/Hora	Mensagem																																																																			
Sistema	01/07/2024 14:03:28	<p>AVISO – ABERTURA DE PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS LISTADOS NO ITEM – 4.A DO TERMO DE REFERÊNCIA</p> <p>Sr(s). Fornecedor(es),</p> <p>PARA EMPRESA:</p> <p>INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52</p> <p>ASSUNTO: APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS LISTADOS NO ITEM – 4.A DO TERMO DE REFERÊNCIA.</p> <p>PREZADO(A) SENHOR(A),</p> <p>1) Solicitamos que a empresa INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52 apresente os documentos listados no ITEM – 4.A do TERMO DE REFERÊNCIA. São eles:</p> <table><tr><th rowspan="2">Nº DE ORDEM</th><th rowspan="2">DOCUMENTO QUE DEVERÁ SER APRESENTADO PELA EMPRESA QUE OFERTAR O MENOR PREÇO/LANCE</th><th colspan="2">APRESENTOU?</th><th rowspan="2">OBSERVAÇÃO</th></tr><tr><th>SIM</th><th>NÃO</th></tr><tr><td>I.</td><td>PROPOSTA DE PREÇO (VER MODELO CONSTANTE NO ANEXO – I DO TERMO DE REFERÊNCIA);</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>II.</td><td>CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>III.</td><td>CARTÃO DE CNPJ</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>IV.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>V.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VI.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VII.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>VIII.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>IX.</td><td>CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA;</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>X.</td><td>ATO DE CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DAS OPERADORAS DE PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EXPEDIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE SAÚDE – ANS, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 543, DE 2 DE SETEMBRO DE 2022</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>XI.</td><td>REGISTRO VÁLIDO JUNTO À ANS-AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR, PARA COMPROVAR QUE A LICITANTE ESTÁ APTA A COMERCIALIZAR OS PRODUTOS (PLANOS) COTADOS, DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI Nº 9.656/98</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>XII.</td><td>ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA INERENTE AO OBJETO DESTE TERMO DE REFERÊNCIA.</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Nº DE ORDEM	DOCUMENTO QUE DEVERÁ SER APRESENTADO PELA EMPRESA QUE OFERTAR O MENOR PREÇO/LANCE	APRESENTOU?		OBSERVAÇÃO	SIM	NÃO	I.	PROPOSTA DE PREÇO (VER MODELO CONSTANTE NO ANEXO – I DO TERMO DE REFERÊNCIA);				II.	CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE				III.	CARTÃO DE CNPJ				IV.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;				V.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;				VI.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;				VII.	CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;				VIII.	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;				IX.	CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA;				X.	ATO DE CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DAS OPERADORAS DE PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EXPEDIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE SAÚDE – ANS, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 543, DE 2 DE SETEMBRO DE 2022				XI.	REGISTRO VÁLIDO JUNTO À ANS-AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR, PARA COMPROVAR QUE A LICITANTE ESTÁ APTA A COMERCIALIZAR OS PRODUTOS (PLANOS) COTADOS, DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI Nº 9.656/98				XII.	ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA INERENTE AO OBJETO DESTE TERMO DE REFERÊNCIA.			
Nº DE ORDEM	DOCUMENTO QUE DEVERÁ SER APRESENTADO PELA EMPRESA QUE OFERTAR O MENOR PREÇO/LANCE	APRESENTOU?			OBSERVAÇÃO																																																																
		SIM	NÃO																																																																		
I.	PROPOSTA DE PREÇO (VER MODELO CONSTANTE NO ANEXO – I DO TERMO DE REFERÊNCIA);																																																																				
II.	CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE																																																																				
III.	CARTÃO DE CNPJ																																																																				
IV.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;																																																																				
V.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;																																																																				
VI.	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;																																																																				
VII.	CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;																																																																				
VIII.	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;																																																																				
IX.	CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA;																																																																				
X.	ATO DE CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DAS OPERADORAS DE PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EXPEDIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE SAÚDE – ANS, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 543, DE 2 DE SETEMBRO DE 2022																																																																				
XI.	REGISTRO VÁLIDO JUNTO À ANS-AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR, PARA COMPROVAR QUE A LICITANTE ESTÁ APTA A COMERCIALIZAR OS PRODUTOS (PLANOS) COTADOS, DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI Nº 9.656/98																																																																				
XII.	ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA INERENTE AO OBJETO DESTE TERMO DE REFERÊNCIA.																																																																				

Usuário	Data/Hora	Mensagem
XIII.		COMPROVANTE DE REGISTRO NA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE (CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA/CRO)

2) Tais documentos deverão ser anexados nesta PLATAFORMA, no seguinte MÓDULO:

HABILITANET

3) Atentar para o prazo, sob pena de DESCLASSIFICAÇÃO.

ARACAJU/SE, 01.07.2024.

Sintam-se todos desde já NOTIFICADOS.

Sistema	01/07/2024 16:22:18	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR i_proposta_final_cro_se_1719861738.pdf no habilitanet.
Sistema	01/07/2024 16:23:10	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR ii_certidao_de_inteiro_teor_inpao_1719861789.pdf no habilitanet.
Sistema	01/07/2024 16:23:57	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR ii_contrato_social_inpao_1719861837.pdf no habilitanet.
Sistema	01/07/2024 16:25:28	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR documentos_e_proposta_cro_se_1719861927.zip no habilitanet.
Sistema	01/07/2024 16:26:35	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de EXCLUIR ii_certidao_de_inteiro_teor_inpao_1719861789.pdf do habilitanet.
Sistema	01/07/2024 16:26:40	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de EXCLUIR ii_contrato_social_inpao_1719861837.pdf do habilitanet.
Sistema	01/07/2024 18:00:02	O prazo para o fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA enviar os documentos habilitatórios e/ou complementares está encerrado .

Usuário	Data/Hora	Mensagem
Sistema	02/07/2024 12:23:08	AVISO - JULGAMENTO E ABERTURA DE PRAZO PARA ATENDIMENTO DE DILIGÊNCIA Sr(s). Fornecedor(es),

PARA EMPRESA:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52

ASSUNTO:

DIVULGAÇÃO DO JULGAMENTO E DILIGÊNCIA.

PREZADOS(AS) SENHORES(AS),

- 1) Informamos que a empresa **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52** apresentou todos os documentos listados no **ITEM – 4.A do TERMO DE REFERÊNCIA**. Segue:

	Nº DE ORDEM	DOCUMENTO QUE DEVERÁ SER APRESENTADO PELA EMPRESA QUE OFERTAR O MENOR PREÇO/LANCE	APRESENTOU?		OBSERVAÇÃO
			SIM	NÃO	
I.		PROPOSTA DE PREÇO (VER MODELO CONSTATANTE NO ANEXO – I DO TERMO DE REFERÊNCIA);	X		ATENDEU
II.		CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE	X		ATENDEU
III.		CARTÃO DE CNPJ	X		ATENDEU
IV.		CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;	X		ATENDEU
V.		CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;	X		ATENDEU
VI.		CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;	X		ATENDEU
VII.		CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;	X		ATENDEU
VIII.		CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;	X		ATENDEU

Usuário	Data/Hora	Mensagem
IX.		CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA;
X.		ATO DE CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DAS OPERADORAS DE PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, EXPEDIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE SAÚDE – ANS, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 543, DE 2 DE SETEMBRO DE 2022
	X	
XI.		REGISTRO VÁLIDO JUNTO À ANS-AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR, PARA COMPROVAR QUE A LICITANTE ESTÁ APTA A COMERCIALIZAR OS PRODUTOS (PLANOS) COTADOS, DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI Nº 9.656/98
	X	
XII.		ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA INERENTE AO OBJETO DESTES TERMOS DE REFERÊNCIA.
	X	
XIII.		COMPROVANTE DE REGISTRO NA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE (CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA/CRO)
	X	

2) Diante do exposto, informamos que a empresa **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52** está CLASSIFICADA e HABILITADA.

3) Agora, passamos a realizar a seguinte **DILIGÊNCIA**:

A) No site da empresa **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52** existem diversos planos odontológicos.

Pergunto: A referida empresa ofertou qual PLANO ODONTOLÓGICO para o CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE – CRO/SE?

B) Solicitamos que informe qual é a rede credenciada em ARACAJU/SERGIPE, para o PLANO ODONTOLÓGICO ofertado ao CRO/SE, ou seja, nomes, endereços, telefones para contato.

4) As informações solicitadas no **ITEM – 3** deste **AVISO**, deverão ser anexadas nesta plataforma, no seguinte módulo:

HABILITANET.

5) Atentar para o prazo.

ARACAJU/SE, 02.07.2024.

Usuário	Data/Hora	Mensagem
		Sintam-se todos desde já NOTIFICADOS.
Pregoeiro	02/07/2024 12:24:27	O prazo para envio dos documentos habilitatórios, estará disponível através do módulo - HABILITANET no rol de menus da Sala de Disputa, do dia 02/07/2024 12:23:00hs até o dia 03/07/2024 12:00:00hs para o(s) fornecedor(es): INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA.
Sistema	03/07/2024 11:01:28	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR rede_credenciada_inpao_dental_03_7_2024_1720015288.csv no habilitanet.
Sistema	03/07/2024 11:02:23	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR plano_ofertado_registro_ans_especial_730_1720015342.pdf no habilitanet.
Sistema	03/07/2024 11:02:49	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de EXCLUIR rede_credenciada_inpao_dental_03_7_2024_1720015288.csv do habilitanet.
Sistema	03/07/2024 11:17:10	O fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA acabou de ENVIAR rede_credenciada_inpao_dental_nacional_e_sergipe_1720016230.xlt no habilitanet.
Sistema	03/07/2024 12:00:02	O prazo para o fornecedor INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA enviar os documentos habilitatórios e/ou complementares está encerrado .
Pregoeiro	08/07/2024 22:48:22	A empresa INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52 atendeu plenamente a DILIGÊNCIA realizada no dia 02.07.2024.
Pregoeiro	08/07/2024 22:49:01	A empresa INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA – CNPJ 00.856.424/0001-52 é a vencedora deste processo. Agora, o processo seguirá para ADJUDICAÇÃO e HOMOLOGAÇÃO.