



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

PROCESSO LICITATÓRIO N.º **138/2025**  
INEXIGIBILIDADE N.º **024/2025**  
CREDENCIAMENTO N.º **005/2025**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS torna público que se fará realizar **credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de coleta e análises de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG, conforme discriminado no Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar, anexo deste Edital.**

Os interessados poderão examinar o presente Edital e seus anexos, bem como tomar conhecimento da documentação necessária para sua formalização por meio do endereço eletrônico [www.pains.mg.gov.br](http://www.pains.mg.gov.br).

### 1- DA VINCULAÇÃO LEGAL

1.1 O presente Credenciamento reger-se-á pela Constituição Federal de 1988, Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021; Decreto Municipal nº 010/2024; Decreto Municipal nº 078/2025 e Decreto Municipal nº **087/2025**.

### 2- DO OBJETO

2.1 O objeto do presente Edital é o **credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de coleta e análises de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG, conforme discriminado no Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar, anexo deste Edital.**

### 3- CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO:

3.1 Poderão participar do presente credenciamento, pessoas jurídicas, devidamente habilitadas, com idoneidade econômico-financeira, com regularidade jurídico-fiscal, que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de inidoneidade por parte do Poder Público; que satisfaçam as condições fixadas neste Edital e anexos, e que aceitem as normas estabelecidas pelo Município.

3.2 Não será admitida neste Credenciamento a participação de empresas:

3.2.1. Concorratórias ou em processo de falência,

3.2.2. Sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

3.2.3. Que estejam com o direito de licitar e contratar, com a Administração Pública, suspenso ou que por esta, tenham sido declaradas inidôneas;

3.2.4. Reunidas em consórcio e que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;

3.2.5. Estrangeiras que não funcionem no País;

3.2.6. Que possuam como proprietários, administradores, sócios e dirigentes, servidores ou dirigentes do Município de Pains;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

3.3. A observância das vedações supra é de inteira responsabilidade da empresa credenciada que, pelo descumprimento, se sujeita às penalidades cabíveis; independentemente de declaração expressa, a manifestação do interesse em participar do presente CREDENCIAMENTO implicará na submissão às normas vigentes.

### 4- DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

4.1 O Envelope de Habilitação deverá conter a documentação relativa à habilitação jurídica, à regularidade fiscal, qualificação econômico-financeira e à qualificação técnica:

#### Pessoa Jurídica

##### HABILITAÇÃO JURÍDICA

- Registro empresarial, no caso de empresa individual, ou ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresariais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- Cartão Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) da empresa que participará do Credenciamento;
- Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto.

##### QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA

- Certidão Negativa de Falência e Concordata, expedida pelo cartório distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica ou de execução de pessoa física a, no máximo, 90 (noventa) dias da data prevista para entrega dos envelopes, de acordo com o inciso II do art. 69 da Lei nº 14.133/21.

##### REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

- Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a PGFN, que deverá ser feita através de certidão conjunta de débitos relativos a tributos federais, contribuições previdenciárias e à Dívida Ativa da União, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº. 1.751/2014 (ou certidão positiva com efeitos de negativa, nos termos da legislação federal);
- Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante;
- Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante;
- Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452/1943.

##### DECLARAÇÕES

- Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública – ANEXO VII;
- Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, quando couber – ANEXO VIII;
- Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento – ANEXO IX;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

- Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, se couber – ANEXO **X**;
- Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021- conforme inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal (Não emprega menor) – ANEXO **XI**.

### QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- Comprovação de Capacidade Técnica, através de apresentação de atestado fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a empresa licitante prestou ou está prestando serviço compatível com o objeto desta licitação. O atestado emitido por pessoa jurídica de direito privado deverá vir assinado pelo representante legal da empresa emitente, devidamente comprovado, ou por seu Procurador (procuração pública).
  - a) Na descrição deverão conter informações que permitam o entendimento dos trabalhos realizados, bem como aferir a semelhança ou afinidade com o objeto licitado.

### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

- Comprovante de cadastramento no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, contendo a relação dos serviços executados pelo laboratório. Caso haja utilização de serviços terceirizados, estes deverão estar devidamente descritos no referido cadastro.
- Alvará Sanitário Atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, em plena validade.
- Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional competente, atualizado.
- Registro do Responsável Técnico pelo Laboratório no respectivo Conselho Profissional e comprovante de especialização emitido pela sociedade científica respectiva.
- Apresentar certificado e/ou contrato de coleta, transporte e destinação de resíduos de serviços de saúde, conforme RDC/ANVISA Nº 222/2018 e suas atualizações.
- Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, dentro da validade.
- Contrato de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos laboratoriais, vigente e compatível com o porte da empresa.
- Contrato de controle de qualidade, atestando a adesão da licitante a programas de controle externo de qualidade laboratorial reconhecidos.

4.2 Os documentos poderão ser apresentados nas vias originais ou por qualquer processo de cópia, devidamente autenticada em cartório ou por membros da Comissão de Contratação do Município de Pains.

**4.2.1 Para as certidões que não apresentarem prazo de validade declarado, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias a partir de sua data de emissão.**

4.3 Os licitantes que apresentarem cópias dos documentos referidos no item anterior sem autenticação deverão, obrigatoriamente, apresentar os documentos originais no ato de abertura sob pena de inabilitação.

4.4 Reserva-se à Administração, a qualquer tempo, requisitar os documentos originais para efeito de conferência.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

4.5 Não serão admitidos documentos incompletos ou rasurados.

4.6 Será considerado habilitado o licitante que apresentar os documentos relacionados neste item.

4.7 O licitante que participar do certame declarando que cumpre os requisitos de habilitação e não os cumprir, será inabilitado e estará sujeito às penalidades previstas em Lei.

4.8 Constituem motivos para inabilitação do licitante:

- I. A não apresentação da documentação exigida para habilitação;
- II. A apresentação de documentos comprobatórios da regularidade fiscal que difere do CNPJ cadastrado para a presente licitação;
- III. A substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolo de requerimento de certidão;
- IV. O não cumprimento dos requisitos de habilitação.

4.9 Torna-se implícito que os proponentes que responderem ao CREDENCIAMENTO, concordam integralmente com os termos do presente edital e seus anexos.

4.10 É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado a utilização de pessoal para execução dos respectivos serviços, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

## 5- DAS ESPECIALIDADES / REMUNERAÇÃO

5.1 As empresas interessadas poderão se cadastrar para execução de exames descritos no **Anexo XII** deste Edital.

## 6- DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

6.1 O credenciamento dos prestadores ocorrerá nas seguintes condições:

6.1.1 Todo prestador que atender às condições estabelecidas neste Edital e anexos, será credenciado;

6.1.2 Os prestadores deverão estar com a documentação exigida neste Edital;

6.1.3 As propostas deverão estar de acordo com as exigências contidas neste Edital e seus anexos;

6.1.4 Conforme Art. 79, II, da Lei Federal nº 14.133/21, o presente Credenciamento terá seleção a critério de terceiros, ou seja, os usuários do serviço de saúde, escolherão em qual contratado realizarão seus exames, dentre as empresas credenciadas.

## 7- DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

7.1 Toda documentação mencionada no presente Edital, juntamente com: a **“Proposta - Projeto de Prestação de Serviços” (Anexo V); “Termo de declaração e compromisso” (Anexo II); e “Requerimento para credenciamento” (Anexo VI)** - deverá ser entregue dentro de um **ENVELOPE LACRADO, IDENTIFICADO COM OS DIZERES ABAIXO**, na Seção de Licitações, localizada na Praça Tonico Rabelo, 164 – Centro – Pains/MG, a partir do dia **08/10/2025**, no horário de 09h às 11h e de 13h às 16h.

7.1.1 Caso o proponente envie representante durante o credenciamento, apresentar PROCURAÇÃO, conforme Anexo V.

ENVELOPE – DOCUMENTAÇÃO / PROPOSTA – PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PROCESSO LICITATÓRIO N.º **138/2025**  
INEXIGIBILIDADE N.º **024/2025**  
CREDENCIAMENTO N.º **005/2025**  
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:.....

### 8- DA CONFERÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

8.1 Será conferido o credenciamento ao solicitante que dispuser de toda a documentação devidamente apropriada.

8.2 O resultado do presente Credenciamento será publicado na Imprensa Oficial do Município e divulgado no site da Prefeitura Municipal de Pains.

8.3 O(s) apto(s) ao credenciamento será (ão) notificado (s).

8.4 Enquanto estiver vigente o Edital, fica permitido o credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, desde que preencha as condições ora exigidas e que exista demanda por parte do Município.

### 9- DA EXECUÇÃO E FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

9.1 Ficará sob a responsabilidade do (a) servidor (a) **Natércia Rita de Faria** a fiscalização da execução do contrato. A gestão do contrato ficará a cargo do (a) Secretário (a) Municipal de **Saúde**.

9.2 Ocorrendo o credenciamento de mais de uma proponente, ficará a cargo da Secretaria Municipal de **Saúde**, informar aos usuários as empresas contratadas, para que estes se dirijam àquele estabelecimento, conforme item 6.1.4.

9.3 O credenciado deverá dispor de capacidade técnica para a realização de todos os serviços credenciados;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

9.4 Manter durante o período de vigência do Credenciamento e do contrato de prestação de serviços todas as condições que ensejaram o Credenciamento, em especial no que tange à regularidade fiscal e capacidade técnico-operacional;

9.5 Executar os serviços com a devida diligência cumprindo prazos e acordos.

### 10- DOS RECURSOS

10.1 Os atos praticados pela Comissão de Contratação são susceptíveis de recursos pelos licitantes no prazo de 03 (três) dias úteis a contar da data de recebimento da comunicação.

10.2 Os recursos deverão ser interpostos mediante petição devidamente fundamentada e subscrita pelo representante legal do concorrente ou por procurador habilitado na forma da lei, devendo ser protocolizado na Seção de Licitação do Município de Pains.

### 11- DO PAGAMENTO E DOS PREÇOS

11.1 O Município pagará à credenciada, mensalmente, até no máximo de 30 (trinta) dias subsequentes a prestação dos serviços, o total devido, após aprovação e ateste da Nota Fiscal e relatório de exames executados apresentados, transcorrido o prazo necessário para tramitação na Contabilidade do Município, conforme minuta de contrato.

11.2 O Município de Pains pagará mensalmente à Credenciada, a importância correspondente aos serviços prestados, nos valores unitários previstos.

11.3 O pagamento decorrente dos serviços executados será efetuado diretamente ao prestador mediante depósito em conta corrente em nome da Contratada.

### 12- DO CONTRATO E DO PRAZO DE CREDENCIAMENTO

12.1 As empresas serão convocadas para assinar o contrato de prestação de serviços no prazo de 05 (cinco) dias a contar da Convocação, conforme minuta constante do Anexo **IV**, que integra este Edital.

12.2 O credenciamento se efetivará após a assinatura do termo contratual.

12.3 O prazo para início da prestação de serviços será imediatamente após a assinatura do contrato.

12.4 O contrato terá o prazo de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura podendo ser renovado por iguais períodos de conformidade com o disposto na Lei Federal nº 14.133/21, por meio de termo aditivo.

12.5 Para fixação do valor do contrato, será observado o quantitativo proposto pelo contratado em sua Proposta, respeitado o total estimado para o presente instrumento.

### 13- DOS CASOS DE DESCREDENCIAMENTO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

13.1. Ocorrerá o descredenciamento quando:

13.1.1 Por algum motivo a empresa Credenciada deixar de atender as condições estabelecidas neste Edital e no contrato administrativo de prestação de serviços;

13.1.2 Na recusa injustificada da empresa Credenciada em assinar o contrato, aceitar ou retirar instrumento equivalente dentro do prazo estabelecido, implicando em seu imediato descredenciamento e na imediata suspensão do direito de licitar com o Município de Pains/MG, de acordo com os prazos previstos em lei;

13.1.3 À Administração fica assegurado o direito de revogar ou anular o presente processo de Credenciamento, sem que caibam aos credenciados quaisquer direitos a reclamações ou indenizações;

13.1.4 O presente Credenciamento poderá ser rescindido, quer pela inexecução das obrigações pactuadas, quer pela superveniência de norma legal que a torne formal ou materialmente inexigível, ou desde que ocorra qualquer das hipóteses previstas na Lei Federal nº 14.133/21, com suas posteriores alterações, à qual as partes expressamente se submetem, podendo a rescisão ser determinada:

- a) A qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante a denúncia da parte interessada, com antecedência de 15 (quinze) dias;
- b) Por ato unilateral e escrito do Município, nos enumerados na Lei Federal nº 14.133/21, com suas posteriores alterações;
- c) Judicial, nos termos da Lei.

PARÁGRAFO ÚNICO - Permanecem garantidos os direitos do Município em caso de rescisão administrativa, conforme previsto na Lei Federal nº 14.133/21.

## 14- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1 Sem prejuízo da aplicação das regras previstas no Capítulo I – Título IV, da Lei n.º 14.133/2021 e no Decreto Municipal n.º 010/2024, comete infração administrativa passível de sanção a Credenciada que:

- I. deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- II. não mantiver a Proposta, salvo se em decorrência de fato superveniente, devidamente justificado;
- III. não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- IV. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

V. fraudar a licitação;

VI. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

VII. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

VIII. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846/2013.

14.2 Com fulcro na Lei n.º 14.133/2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções:

14.2.1 Multas nos seguintes percentuais:

14.2.1.1 **Multa de 1% do valor estimado da contratação** ao licitante ou contratado que retardar o procedimento de contratação, descumprir preceito normativo ou obrigações assumidas, tais como:

I. tumultuar a sessão pública da licitação;

II. propor recursos manifestamente protelatórios;

III. deixar de providenciar o cadastramento da empresa vencedora junto ao Sistema de Cadastro de Fornecedores dentro do prazo concedido, salvo por motivo justificado e aceito pela administração;

IV. deixar de regularizar os documentos fiscais no prazo concedido na hipótese de o licitante ou contratado enquadrar-se como Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou equiparados, nos termos da Lei Complementar n.º 123/2006;

14.2.1.2 **Multa de 3% do valor estimado da contratação** para as infrações previstas nos incisos I e II do subitem 14.1;

14.2.1.3 **Multa de 5% do valor estimado da contratação** para as infrações previstas no inciso III do subitem 14.1;

14.2.1.4 **Multa de 15% do valor estimado da contratação** para as infrações previstas nos itens IV a VIII do subitem 14.1.

14.2.2 **Impedimento de licitar e contratar**, em decorrência da prática das infrações administrativas previstas nos incisos I, II e III relacionadas no subitem 14.1, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

no âmbito da Administração Pública direta e indireta do Município de Pains, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos moldes do art. 156, §4º da Lei n.º 14.133/2021.

**14.2.3 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar**, em decorrência da prática das infrações administrativas previstas nos incisos IV, V, VI, VII e VIII relacionadas no subitem 14.1, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos I, II e III que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da administração direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de três anos e máximo de seis anos, nos moldes do art. 156, §5º da Lei n.º 14.133/2021.

14.3 A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as sanções previstas nos subitens 14.2.2 e 14.2.3 deste Edital.

14.4 Caberá recurso em face da decisão de aplicação das sanções de multa e de impedimento de licitar e contratar, no prazo de 15 (quinze) dias úteis contados da publicação da decisão condenatória no DOM.

14.5 O recurso será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contados do recebimento dos autos.

14.6 Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da publicação da decisão condenatória no DOM.

14.7 O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

14.8 A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

## 15- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1 O Credenciamento se efetivará após assinatura do Termo Contratual e documentos relacionados, com respectivo Termo de Declaração e Compromisso.

15.2 Toda Informação referente ao presente Credenciamento será fornecida pela Comissão de Contratação.

15.3 Ao inscrever-se no presente Credenciamento o interessado declara conhecer, aceitar e obedecer aos termos do presente Edital e de possuir os documentos comprobatórios das condições nele exigidas.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

15.4 É vedada a transferência total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente Edital.

15.5 O cancelamento da prestação dos serviços terá lugar de pleno direito independente de interposição judicial ou extrajudicial, quando a empresa:

15.5.1 Recusar-se a prestar serviços preestabelecidos na ordem da Convocação;

15.5.2 Falir ou dissolver-se;

15.5.3 Transferir no todo ou em parte, as obrigações decorrentes desta Licitação.

15.6 Poderá ser rescindido o contrato, nas hipóteses previstas na Lei Federal nº 14.133/21 com suas alterações, e por conveniência e oportunidades da Administração Pública Municipal.

15.7 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Arcos/ MG com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja para a solução de qualquer pendência atinente a este contrato.

15.8 Fazem parte integrante deste Edital:

Anexo I – Termo de Referência;

Apêndice do Anexo I – Estudo Técnico Preliminar;

Anexo II – Termo de declaração e compromisso;

Anexo III – Proposta – Projeto de prestação de Serviços;

Anexo IV – Minuta do Contrato;

Anexo V – Modelo de procuração;

Anexo VI - Requerimento para credenciamento;

Anexo VII - Declaração de inexistência de fato impeditivo;

Anexo VIII – Declaração ME – EPP (se for o caso);

Anexo IX – Declaração de pleno conhecimento;

Anexo X – Declaração de reserva de cargos;

Anexo XI – Declaração de mão de obra de menores;

Anexo XII – Tabela Exames Laboratoriais – Decreto nº 087/2025

Pains/MG, 15 de Setembro de 2025.

**Elesiana Rosália da Silveira**  
Setor de Licitação





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

*Pregão / Concorrência*

**Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde**

<b>1 – DETALHAMENTO DA SOLUÇÃO</b>	
<b>1.1 – DEFINIÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO</b>	
1.1.1 Credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG, conforme <b>Decreto Municipal de Fixação de Valores 087 /2025</b> e condições e exigências estabelecidas neste documento	
<b>1.2 – DESCRIÇÃO DOS BENS E/OU SERVIÇOS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS</b>	
1.2.1 A prestação de serviço se dará nos termos da tabela abaixo e conforme condições e exigências estabelecidas neste documento:	
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
01	<b>Prestação de serviços de exames laboratoriais eletivos e de urgência/emergência, com funcionamento ininterrupto (24 horas por dia, 7 dias por semana), abrangendo coleta, transporte, processamento e análise das amostras biológicas e emissão de laudos, em conformidade com as normas técnicas e sanitárias vigentes.</b>
<b>2 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO</b>	
<b>2.1 – MOTIVAÇÃO / OBJETIVOS / RESULTADOS PRETENDIDOS</b>	
2.1 A presente contratação objetiva garantir a prestação do serviço de exames laboratoriais, com o objetivo de promover e garantir uma assistência segura e de qualidade à população do município de Pains nos serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde.	
2.2 A contratação tem como objetivo assegurar a realização de exames laboratoriais, visando oferecer uma assistência de saúde segura, eficiente e de alta qualidade para a população do município de Pains, atendendo às necessidades dos serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde.	
1.2- <b>É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto.</b>	
<b>2.2 – ALINHAMENTO ESTRATÉGICO</b>	
2.2.1 Executando o levantamento desta demanda nota-se que a presente contratação possui perfeita consonância com os objetivos estratégicos, no que diz respeito a prestação do serviço de coleta e análises clínicas de exames laboratoriais, mais especialmente quanto ao objetivo de aumentar a eficiência, agilidade e segurança nos serviços prestados. Neste contexto, é possível verificar, conforme a Lei Orçamentária Anual – LOA - vigente, que a presente contratação foi devidamente incluída na última revisão realizada no mesmo dispositivo	





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

sendo assim, em tese, possível o prosseguimento da futura aquisição; sendo que, somente a Secretaria Municipal de Saúde está envolvida na contratação.

### 2.3 – PRODUTIVIDADE/CAPACIDADE MÍNIMA DE FORNECIMENTO DA SOLUÇÃO

2.3.1 Por se tratar de Credenciamento, a execução, conforme quantidades e descrições em tópico específico apêndice deste documento, será de acordo com a demanda da contratante. A empresa deverá prestar o serviço, dentro prazo e dos padrões de qualidade exigidos no edital e seus anexos.

### 2.4 – NATUREZA DO OBJETO

2.4.1 O objeto desta contratação é caracterizado como comum e contínuo decorrente de necessidades permanentes ou prolongadas.

### 2.5 – PARCELAMENTO DO OBJETO

2.5.1 Os exames laboratoriais serão realizados conforme a necessidade e demanda do Município a critério da administração da Secretaria Municipal de Saúde.

### 2.6 – FORMA E CRITÉRIOS PARA A SELEÇÃO DO FORNECEDOR

2.6.1 O prestador será selecionado por meio de um processo de credenciamento. O vencedor será aquele que apresentar toda a documentação solicitada no Edital.

### 2.7 – CONFORMIDADE TÉCNICA/LEGAL

2.7.1 A contratação deste obedecerá ao disposto no Art.79 inciso II da Lei 14.133/21, além do Decreto Municipal nº 010/2024 e demais normas pertinentes e, ainda, pelo estabelecido no presente Termo de Referência, no Edital da licitação e em seus anexos.

## 3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

3.1. A solução proposta é a contratação de empresa para prestação de serviços de coleta e análises clínicas de exames laboratoriais mensais, conforme quantidades e descrições em tópico específico apêndice do ETP – Estudo Técnico Preliminar, atendendo as demandas dos serviços de saúde, dando continuidade da prestação de serviços desenvolvida por esta Secretaria, conforme já justificado no DFD e ETP.

## 4 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

### 4.1 – OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE

Constituem obrigações da PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS para cumprimento deste, o seguinte:

- 4.1.1 Estabelecer os horários de coleta de materiais para exames dos pacientes que utilizam o Sistema de Saúde Municipal;
- 4.1.2 Informar à CONTRATADA, as necessidades de coleta de materiais sempre que necessário (extraordinário);
- 4.1.3 Fornecer as guias de encaminhamento preenchidas, carimbadas e assinadas para a prestação dos serviços.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

4.1.4 Execução do objeto no prazo e condições estabelecidas no contrato e seus anexos;

4.1.5 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do serviço prestado com as especificações constantes do contrato e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

4.1.6 Comunicar à Credenciada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas na prestação do serviço, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

4.1.7 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

4.1.8 Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente a prestação de serviço, no prazo e forma estabelecidos no contrato e seus anexos;

4.1.9 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente documento, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

### 4.2 – OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS

Constituem obrigações da(s) CREDENCIADA (S) para cumprimento deste, o seguinte:

4.2.1 Permitir a fiscalização pelo setor requisitante, nos serviços contratados, independente de agendamento prévio;

4.2.2 Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pelo setor requisitante quanto à execução dos serviços contratados;

4.2.3 Comunicar, com antecedência as impossibilidades de atendimento, salvo as motivadas por força maior, que serão justificadas;

4.2.4 Responder por quaisquer prejuízos que seus empregados ou prepostos vierem a causar ao município ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente;

4.2.5 Responsabilizar-se integralmente pela execução do contrato, nos termos da legislação vigente, sendo-lhe proibida a subcontratação da prestação do serviço;

4.2.6 Se o procedimento agendado precisar ser cancelado, desde que não seja por condições clínicas do paciente, ficará sob a responsabilidade do laboratório credenciado o reagendamento, não trazendo prejuízo ao paciente;

4.2.7 Apresentar, quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, uma relação completa dos profissionais, indicando os cargos, funções e respectivos nomes completos, bem como o demonstrativo do tempo alocado e cronograma respectivo;

4.2.8 Justificar ao paciente e ao gestor da Secretaria Municipal de Saúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto no contrato;

4.2.9 Permitir, a qualquer tempo e hora, o acesso dos supervisores e auditores em suas dependências, para supervisionar e acompanhar o correto cumprimento do que foi contratado, conveniado ou acordado;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

- 4.2.10 Operar com uma organização completa, independente e sem vínculo empregatício com a Secretaria Municipal de Saúde, realizando os serviços dentro dos mais altos conceitos do ramo;
- 4.2.11 Manter, por si, por seus prepostos, irrestrito sigilo de todas as atividades desempenhadas em relação aos serviços descritos no objeto deste contrato, bem como não divulgar, sob qualquer meio, as informações que recebeu em virtude do contrato;
- 4.2.12 Responsabilizar-se por quaisquer ônus decorrentes de omissões ou erros na elaboração desse faturamento, que redundem em aumento das despesas ou perda de descontos;
- 4.2.13 Centralizar todos os pedidos, subordinados à Secretaria Municipal de Saúde;
- 4.2.14 Comunicar à contratante, quaisquer alterações durante a execução para as devidas averiguações;
- 4.2.15 O prestador de serviço somente poderá atender o paciente se esse apresentar uma guia autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG;
- 4.2.16 Pacientes que necessitem de acompanhante, sejam eles crianças e/ou adolescentes até 18 anos, pessoas portadoras de necessidades especiais e idosos acima de 60 anos, terão direito estabelecido a Lei nº 11.108/2005;
- 4.2.17 A realização dos exames laboratoriais será de responsabilidade da credenciada, que assumirá todos os ônus decorrentes dos procedimentos, materiais, equipamentos e insumos, mediante a remuneração conforme tabela do edital;
- 4.2.18 Realizar os procedimentos de acordo com a melhor técnica e com a observância de toda a legislação em vigor aplicável à prestação dos serviços, sem cobrança de qualquer valor adicional do paciente, sendo que o acesso deverá ser universal, igualitário e integral à saúde dos usuários com regulação pelos gestores do SUS;
- 4.2.19 Responder por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar aos pacientes;
- 4.2.20 Manter-se em dia com todas as condições de habilitação, licenças, alvarás, bem como comunicar a Secretaria Municipal de Saúde qualquer alteração em seus dados cadastrais;
- 4.2.21 Os procedimentos deverão ser realizados conforme a necessidade, quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG.
- 4.2.22 Os serviços de coleta deverão ser realizados no próprio município de Pains/MG, nas dependências do prestador, sendo que, a coleta quando necessário em se tratando de paciente acamado ou impossibilitado de ir até as dependências do prestador, devido à condições de saúde, deverá ser realizada em domicílio. Sendo a logística da coleta de inteira responsabilidade do prestador.
- 4.2.23 Para exames de urgência e emergência, a coleta será feita nas dependências do Hospital Municipal Regina Vilela de Oliveira, sendo a logística dessa coleta de inteira responsabilidade do prestador.
- 4.2.25 As instalações devem atender as normas de legislação vigente, em especial, a RDC/ANVISA/MS 302/2005.
- 4.2.26 Manter registro atualizado no cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- 4.2.27 Apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem quantitativa e qualitativamente o atendimento do objeto do contrato.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

4.2.28 Entregar ao usuário ou responsável, no ato da saída deste estabelecimento, documento contendo histórico do serviço prestado, onde conste, também, a informação da gratuidade do atendimento.

4.2.29 É vedado à contratada cobrar diretamente do beneficiário qualquer importância a título de serviços prestados concernentes aos procedimentos laboratoriais após autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

4.2.30 A empresa credenciada para prestação do serviço no município de Pains deverá atender às necessidades do município no que concerne à alimentação dos dados necessários ao gerenciamento das informações em saúde utilizadas no município.

### 5 – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

#### 5.1 – ROTINAS DE EXECUÇÃO – LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

A execução dos serviços se dará da seguinte forma:

5.1.1 A coleta/recebimento de quaisquer materiais para realização de exames, objeto deste, deverá ser feita obrigatoriamente, na sede do município de Pains/MG.

5.1.2 Os serviços de coleta, análise e laudos de resultados deverão ser executados por profissional (is) habilitados, devidamente inscrito (s) na respectiva categoria de classe de trabalho, com comprovação pela empresa credenciada

5.1.3 A credenciada deverá possuir sede no município ou no raio de 50 (cinquenta) quilômetros da Sede do Município, por se tratar de um serviço contínuo e com demandas de urgência e emergência no atendimento à população e que não pode ser interrompido.

5.1.4 Os resultados dos exames de urgência e emergência com coletas de amostras em pacientes hospitalizados ou observados deverão ser disponibilizados em até no máximo 01 (uma) hora.

5.1.5 A prestação dos serviços de coleta, recebimento e análise de materiais para exames laboratoriais, objeto deste Termo de Referência, deverá ser realizada, impreterivelmente, conforme as disposições estabelecidas no Item 1.2 deste documento.

5.1.6 Para os exames eletivos a Secretaria Municipal de Saúde enviará autorização individual de agendamento paciente, realizado por meio de sistema de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

5.1.7 Para os exames de urgência e emergência, os pedidos serão enviados via *Whatsapp*, cadastrados em Sistema de Informação da Secretaria Municipal de Saúde, e no ato da coleta os pedidos originais serão entregues ao funcionário da credenciada responsável pela coleta.

5.1.8 Somente poderão ser realizados os exames relacionados e previamente autorizados, pela Secretaria Municipal de Saúde.

5.1.9 A coleta/recebimento de materiais para exame deverá ser realizada de forma a garantir a saúde e bem-estar de todos os pacientes.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### 5.2 – FORMAS/MEIOS DE COMUNICAÇÃO

5.2.1 A CREDENCIADA realizará a prestação do serviço mediante Guia de Autorização de Exames para os exames eletivos e pedido médico original para os exames de urgência e emergência

5.2.2 A CREDENCIADA deverá enviar separadamente os relatórios e as notas fiscais dos exames eletivos e de urgência e emergência referentes ao período 01 a 30 de cada mês. O relatório deverá conter o nome do cliente e relação dos exames precificados realizados pelo mesmo.

5.2.2 As Notas Fiscais e os relatórios deverão ser enviados mensalmente no e-mails: [recurso.smspains@gmail.com](mailto:recurso.smspains@gmail.com) e [hospital@pains.mg.gov.br](mailto:hospital@pains.mg.gov.br) ou entregue na própria Secretaria Municipal de Saúde.

### 5.3 – FORMA DE PAGAMENTO

5.3.1 O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após a prestação do serviço, mediante apresentação dos relatórios com a seguinte descrição: nome do cliente, exames realizados e valor unitário dos exames, juntamente ao pedido original e nota fiscal

5.3.2 O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta-corrente indicada pelo contratado, após emissão de Empenho e Nota Fiscal.

5.3.3 A nota fiscal deverá ser emitida com destaque do Imposto de Renda OU justificativa da não retenção de acordo com o Decreto Municipal 92/2023 e IN RFB 1.234/2012 e IN RFB 2145/2023.

5.3.4 Se a Nota Fiscal for emitida sem a retenção OU uma justificativa fundamentada, a mesma será devolvida para a emissão correta.

### 6 – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

#### 6.1 – FORMA DE SOLICITAÇÃO

6.1.1 Após a formalização da Contratação, as solicitações serão realizadas mediante Guia de Autorização de Exames para os exames eletivos e pedido médico original para os exames de urgência e emergência

#### 6.2 – RECURSOS HUMANOS PARA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

6.2.1 Compete à Secretaria Municipal de Saúde expedir as Guias de Realização de Exames à contratada, e atestar as faturas (notas fiscais) e relatórios emitidos pela mesma, junto a um representante da Secretaria demandante.

**Gestor do Contrato:** Secretário Municipal de Saúde

**Fiscal do Contrato:** Natércia Rita de Faria

#### 6.3 – DEMAIS ELEMENTOS

-

### 7 – INFRAÇÕES CONTRATUAIS/SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela credenciada, sem justificativa aceita pela Prefeitura Municipal de Pains, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar as sanções,





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

de acordo com os arts. 156, 162 e demais sanções administrativas previstas na Lei 14.133/21.

### 8 – VIGÊNCIA DO CONTRATO / ATA

8.1 O contrato / ata terá vigência de 12 meses, podendo ser prorrogado na forma da Lei.

### 8.1 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Dotação:** 02.05.01.10.301.0008.2075.3.3.90.39.00

**Ficha:** 400

**Fonte de recurso:** 1.500.000.0000

**Conta corrente:** 6691-5

### 9 – CRITÉRIOS TÉCNICOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/JULGAMENTO

Os interessados serão credenciados desde que atendam os requisitos de habilitação

### 9.1 – MODALIDADE/TIPO DE LICITAÇÃO

Modalidade: Inexigibilidade – Credenciamento

Justificativa para Aplicação do Direito de Preferência

-

### 11 – DOCUMENTOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS PARA HABILITAÇÃO

A comprovação da qualificação técnica da licitante dar-se-á mediante a apresentação da seguinte documentação:

11.1 Comprovante de cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), contendo a relação dos serviços executados pelo laboratório. Caso haja utilização de serviços terceirizados, estes deverão estar devidamente descritos no referido cadastro;

11.2 Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, em plena validade;

11.3 Registro ou inscrição da empresa junto à entidade profissional competente, devidamente atualizado;

11.4 Registro do Responsável Técnico do laboratório no respectivo Conselho Profissional, acompanhado de comprovante de especialização emitido pela sociedade científica correspondente;

11.5 Certificado e/ou contrato relativo à coleta, transporte e destinação final de resíduos de serviços de saúde, em conformidade com a RDC/ANVISA nº 222/2018 e suas atualizações;

11.6 Atestados de Capacidade Técnica, emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprovem aptidão para desempenho de atividades compatíveis com as características e quantidades do objeto da licitação, mediante comprovação de experiência anterior pertinente;

11.7 Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, dentro da validade;

11.8 Contrato de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos laboratoriais, vigente e compatível com o porte da empresa;

11.9 Contrato de controle de qualidade, atestando a adesão da licitante a programas de controle externo





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fls:
Rub.:	

de qualidade laboratorial reconhecidos.

### 12 – DECLARAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

12.1 Declaro que este Termo de Referência foi elaborado com base nos Estudos Preliminares.

Pains/MG, 04 de agosto de 2025.

**Aprovado por:**

---

**Virgínia Vilela Rabelo**  
Diretora Administrativa do Hospital

**Aprovado por:**

---

Vanessa Simões Ferreira  
Secretaria Municipal de Saúde





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### APÊNDICE I do Termo de Referência

#### LISTA DE EXAMES LABORATORIAIS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL
1	Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina	Unidade	4300	R\$ 5,10	R\$ 21.930,00
2	Antibeta 2 Glicoproteína I -Igg	Unidade	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
3	Antibiograma	Unidade	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00
4	Antibiograma C/ Concentração Inibitória Mínima	Unidade	15	R\$ 74,78	R\$ 1.121,70
5	Anticoagulante Lupico	Unidade	40	R\$ 41,80	R\$ 1.672,00
6	Anticorpo Anti Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
7	Anticorpos Antitireoperoxidase - Tpo	Unidade	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
8	Anticorpos Anti Hiv 1 E 2 (Teste Rápido)	Unidade	15	R\$ 11,00	R\$ 165,00
9	Anticorpos Anti Ia2	Unidade	15	R\$ 116,80	R\$ 1.752,00
10	Anticorpos Anti Proteinase Pr3	Unidade	15	R\$ 410,00	R\$ 6.150,00
11	Antiestreptolisina O (Aslo, Aso)	Unidade	55	R\$ 4,87	R\$ 267,85
12	Antígeno Hla-B-27, Pesquisa - Pcr	Unidade	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
13	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 41,00	R\$ 2.050,00
14	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 01	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
15	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 02	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
16	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 03	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
17	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseníase)	Unidade	30	R\$ 31,25	R\$ 937,50
18	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
19	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
20	Bacterioscopia (Gram)	Unidade	200	R\$ 5,55	R\$ 1.110,00
21	Bicarbonatos	Unidade	15	R\$ 20,00	R\$ 300,00
22	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori [Bhp]	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
23	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 2	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
24	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 3	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
25	Capacidade Livre De Combinação Do Ferro	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
26	Capacidade Total De Ligação Do Ferro (TIBC)	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
27	Cardiolipina Iga, Auto Anticorpos	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
28	Cardiolipina Igg, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
29	Cardiolipina Igm, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
30	Citologia P/ Clamídia	Unidade	15	R\$ 175,00	R\$ 2.625,00
31	Citomegalovirus Igg, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
32	Citomegalovirus Igm, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
33	Clearance De Creatinina (Urina 24 Horas)	Unidade	200	R\$ 6,20	R\$ 1.240,00
34	Clearance De Fosfato	Unidade	15	R\$ 6,69	R\$ 100,35
35	Clearance De Ureia	Unidade	15	R\$ 17,83	R\$ 267,45
36	Complemento Sérico Do Ch-50	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
37	Contagem De Neutrófilos	Unidade	15	R\$ 12,90	R\$ 193,50



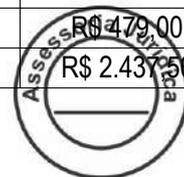


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

38	Contagem De Linfocitos B	Unidade	15	R\$ 152,50	R\$ 2.287,50
39	Contagem De Linfocitos Cd4/Cd8	Unidade	15	R\$ 117,48	R\$ 1.762,20
40	Contagem De Linfocitos T Totais	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
41	Contagem De Plaquetas	Unidade	8000	R\$ 4,18	R\$ 33.440,00
42	Contagem De Reticulocitos	Unidade	60	R\$ 7,33	R\$ 439,80
43	Contagem Especifica De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
44	Contagem Global De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
45	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	Unidade	300	R\$ 8,62	R\$ 2.586,00
46	Cultura Do Leite Humano (Pos-Pasteurização)	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
47	Cultura P/ Herpesvirus	Unidade	15	R\$ 73,78	R\$ 1.106,70
48	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
49	Cultura Para Identificacao Morfológica De Fungos	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
50	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Anal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
51	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Vaginal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
52	Cultura Sólida Para Micobactérias	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
53	Curva Glicemica Jejum, 1,2,3,4,5h Após 75g Dextrosol	Unidade	100	R\$ 24,95	R\$ 2.495,00
54	D-Dimero	Unidade	270	R\$ 89,50	R\$ 24.165,00
55	Dengue - Ns1 Teste Rápido	Unidade	1000	R\$ 45,25	R\$ 45.250,00
56	Deteção De Ácidos Nucleicos Do Hiv-1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
57	Deteção De Clamídia E Gonococo Por Biologia Molecular	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
58	Deteção De Dna Proviral Do Htlv-1 E Do Htlv-2	Unidade	15	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
59	Deteção De Rna Do Vírus Da Hepatite C (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
60	Deteção De Rna Do Vírus Do Hiv 1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
61	Deteção De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
62	Deteção Molecular De Mutação Em Deficiência De Biotinidase	Unidade	15	R\$ 570,00	R\$ 8.550,00
63	Deteção Molecular De Mutação Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)	Unidade	15	R\$ 66,00	R\$ 990,00
64	Deteção Qualitativa De Antígeno De Sars-Cov-2	Unidade	200	R\$ 55,00	R\$ 11.000,00
65	Determinação De Anticorpos Antiplaquetarios	Unidade	15	R\$ 465,00	R\$ 6.975,00
66	Determinação De Capacidade De Fixação Do Ferro	Unidade	40	R\$ 10,10	R\$ 404,00
67	Determinação De Cariotipo Em Cultura De Longa Duração (C/ Técnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 32,48	R\$ 487,20
68	Determinação De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Coriônicas (C/ Técnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 237,60	R\$ 3.564,00
69	Determinação De Cariotipo Em Sangue Periférico (C/ Técnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 575,00	R\$ 8.625,00
70	Determinação De Complemento (Ch50)	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
71	Determinação De Cromatografia De Aminoácidos	Unidade	15	R\$ 82,30	R\$ 1.234,50
72	Determinação De Curva Glicemia (Jejum, 60, 120)	Unidade	200	R\$ 13,93	R\$ 2.786,00
73	Determinação De Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	Unidade	15	R\$ 66,30	R\$ 994,50
74	Determinação De Fator Reumatoide	Unidade	100	R\$ 4,79	R\$ 479,00
75	Determinação De Osmolalidade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

76	Determinacao De Osmolaridade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50
77	Determinação De Retenção De T3	Unidade	15	R\$ 12,65	R\$ 189,75
78	Determinação De T3 Reverso	Unidade	15	R\$ 16,07	R\$ 241,05
79	Determinação De Tempo De Coagulação	Unidade	15	R\$ 5,49	R\$ 82,35
80	Determinação De Tempo De Sangramento -Duke	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
81	Determinação De Tempo De Sangramento De Ivy	Unidade	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
82	Determinação De Tempo De Trombina	Unidade	15	R\$ 7,88	R\$ 118,20
83	Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	Unidade	1300	R\$ 7,94	R\$ 10.322,00
84	Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	Unidade	1300	R\$ 5,49	R\$ 7.137,00
85	Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (Vhs)	Unidade	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
86	Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo	Unidade	370	R\$ 3,60	R\$ 1.332,00
87	Diagnóstico E Reavaliação De Hemoglobinúria Paroxística Noturna	Unidade	15	R\$ 700,00	R\$ 10.500,00
88	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Sangue Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
89	Dosagem De Albumina	Unidade	80	R\$ 5,85	R\$ 468,00
90	Dosagem De Albumina, Pesquisa (Urina Aleatoria)	Unidade	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
91	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 42,00	R\$ 2.100,00
92	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	Unidade	15	R\$ 347,50	R\$ 5.212,50
93	Dosagem De 17 Hidroxiprogesterona Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
94	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	Unidade	15	R\$ 37,98	R\$ 569,70
95	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais	Unidade	15	R\$ 202,50	R\$ 3.037,50
96	Dosagem De 17-Hidroxicorticosteroides	Unidade	15	R\$ 142,00	R\$ 2.130,00
97	Dosagem De 17 Oh Progesterona*Lr	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
98	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	Unidade	3000	R\$ 30,24	R\$ 90.720,00
99	Dosagem De 5-Nucleotidase	Unidade	15	R\$ 102,36	R\$ 1.535,40
100	Dosagem De Acetona	Unidade	15	R\$ 37,95	R\$ 569,25
101	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acético (Serotonina)	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
102	Dosagem De Acido Ascorbico	Unidade	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
103	Dosagem De Acido Citrico - Citrato (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 50,75	R\$ 761,25
104	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico	Unidade	15	R\$ 38,50	R\$ 577,50
105	Dosagem De Acido Folico (Folato)	Unidade	160	R\$ 19,92	R\$ 3.187,20
106	Dosagem De Acido Hipurico	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
107	Dosagem De Acido Latico - Lactato	Unidade	60	R\$ 16,90	R\$ 1.014,00
108	Dosagem De Acido Mandelico	Unidade	15	R\$ 36,51	R\$ 547,65
109	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	Unidade	15	R\$ 22,76	R\$ 341,40
110	Dosagem De Acido Oxalico - Oxalato (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
111	Dosagem De Acido Urico	Unidade	1600	R\$ 3,50	R\$ 5.600,00
112	Dosagem De Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
113	Dosagem De Acido Urico, Dosagem (Urina 24	Unidade	15	R\$ 19,90	R\$ 298,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

	Horas) *Lr				
114	Dosagem De Acido Valproico	Unidade	15	R\$ 38,77	R\$ 581,55
115	Dosagem De Acido Vanilmandelico	Unidade	15	R\$ 225,00	R\$ 3.375,00
116	Dosagem De Açúcares Por Cromatografia	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
117	Dosagem De Adenosina-Desaminase (Ada)	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
118	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)	Unidade	15	R\$ 32,79	R\$ 491,85
119	Dosagem De Alcool Etilico	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
120	Dosagem De Aldolase	Unidade	15	R\$ 21,14	R\$ 317,10
121	Dosagem De Aldosterona	Unidade	15	R\$ 56,35	R\$ 845,25
122	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
123	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
124	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina	Unidade	15	R\$ 125,00	R\$ 1.875,00
125	Dosagem De Alfa-Fetoproteina	Unidade	15	R\$ 41,51	R\$ 622,65
126	Dosagem De Alumínio	Unidade	15	R\$ 30,39	R\$ 455,85
127	Dosagem De Amilase	Unidade	120	R\$ 3,63	R\$ 435,60
128	Dosagem De Amp Ciclico	Unidade	15	R\$ 197,50	R\$ 2.962,50
129	Dosagem De Androstenediona	Unidade	15	R\$ 30,84	R\$ 462,60
130	Dosagem De Anfetaminas	Unidade	15	R\$ 104,88	R\$ 1.573,20
131	Dosagem De Anti-Beta-2-Glicoproteína I - Igm	Unidade	15	R\$ 221,00	R\$ 3.315,00
132	Dosagem De Anticoagulante Circulante	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
133	Dosagem De Anticorpo Anti-Achr	Unidade	15	R\$ 476,35	R\$ 7.145,25
134	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga	Unidade	15	R\$ 95,00	R\$ 1.425,00
135	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	Unidade	15	R\$ 1.670,00	R\$ 25.050,00
136	Dosagem De Antígeno Prostatico Especifico (Psa)	Unidade	1000	R\$ 19,50	R\$ 19.500,00
137	Dosagem De Psa Total E Livre (Psatl)	Unidade	270	R\$ 18,53	R\$ 5.003,10
138	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
139	Dosagem De Barbituratos	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
140	Dosagem De Benzodiazepinicos	Unidade	15	R\$ 230,00	R\$ 3.450,00
141	Dosagem De Beta-2-Microglobulina	Unidade	15	R\$ 36,50	R\$ 547,50
142	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracos	Unidade	300	R\$ 3,98	R\$ 1.194,00
143	Dosagem De Cadmio	Unidade	15	R\$ 77,50	R\$ 1.162,50
144	Dosagem De Calcio	Unidade	400	R\$ 5,41	R\$ 2.164,00
145	Dosagem De Calcio Ionizavel	Unidade	170	R\$ 5,44	R\$ 924,80
146	Dosagem De Calcio, Dosagem (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
147	Dosagem De Calcitonina	Unidade	15	R\$ 53,38	R\$ 800,70
148	Dosagem De Carbamazepina	Unidade	15	R\$ 34,36	R\$ 515,40
149	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
150	Dosagem De Caroteno	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
151	Dosagem De Catecolaminas	Unidade	15	R\$ 136,84	R\$ 2.052,60
152	Dosagem De Ceruloplasmina	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
153	Dosagem De Chumbo	Unidade	15	R\$ 22,03	R\$ 330,45
154	Dosagem De Ciclosporina	Unidade	15	R\$ 99,50	R\$ 1.492,50
155	Dosagem De Citrato	Unidade	15	R\$ 43,70	R\$ 655,50
156	Dosagem De Cloreto	Unidade	120	R\$ 4,81	R\$ 577,20





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

157	Dosagem De Cobre	Unidade	30	R\$ 6,93	R\$ 207,90
158	Dosagem De Colesterol Hdl	Unidade	4200	R\$ 5,00	R\$ 21.000,00
159	Dosagem De Colesterol Ldl	Unidade	4200	R\$ 4,68	R\$ 19.656,00
160	Dosagem De Colesterol Total	Unidade	4200	R\$ 3,56	R\$ 14.952,00
161	Dosagem De Colinesterase	Unidade	15	R\$ 49,50	R\$ 742,50
162	Dosagem De Complemento C3	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
163	Dosagem De Complemento C4	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
164	Dosagem De Cortisol	Unidade	140	R\$ 10,91	R\$ 1.527,40
165	Dosagem De Creatinina	Unidade	400	R\$ 3,99	R\$ 1.596,00
166	Dosagem De Creatinina (Urina Amostra Unica/Recente)	Unidade	6200	R\$ 18,25	R\$ 113.150,00
167	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	Unidade	350	R\$ 9,75	R\$ 3.412,50
168	Dosagem De Creatinofosfoquinase Cpk	Unidade	350	R\$ 6,93	R\$ 2.425,50
169	Dosagem De Cromo	Unidade	40	R\$ 34,18	R\$ 1.367,20
170	Dosagem De Crioaglutinina	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
171	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)	Unidade	40	R\$ 4,72	R\$ 188,80
172	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	Unidade	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
173	Dosagem De Desidrogenase Glutamica	Unidade	150	R\$ 270,00	R\$ 40.500,00
174	Dosagem De Desidrogenase Latica Ldh	Unidade	150	R\$ 7,55	R\$ 1.132,50
175	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
176	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)	Unidade	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
177	Dosagem De Estradiol	Unidade	70	R\$ 12,36	R\$ 865,20
178	Dosagem De Estriol	Unidade	15	R\$ 11,55	R\$ 173,25
179	Dosagem De Estrona	Unidade	15	R\$ 11,26	R\$ 168,90
180	Dosagem De Etossuximida	Unidade	15	R\$ 325,00	R\$ 4.875,00
181	Dosagem De Fator Ii	Unidade	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
182	Dosagem De Fator Ix	Unidade	15	R\$ 62,49	R\$ 937,35
183	Dosagem De Fator V	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
184	Dosagem De Fator Vii	Unidade	15	R\$ 88,90	R\$ 1.333,50
185	Dosagem De Fator Viii	Unidade	20	R\$ 164,50	R\$ 3.290,00
186	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	Unidade	15	R\$ 159,00	R\$ 2.385,00
187	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	Unidade	15	R\$ 209,99	R\$ 3.149,85
188	Dosagem De Fator X	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
189	Dosagem De Fator Xi	Unidade	15	R\$ 133,00	R\$ 1.995,00
190	Dosagem De Fator Xii	Unidade	15	R\$ 120,30	R\$ 1.804,50
191	Dosagem De Fator Xiii	Unidade	15	R\$ 108,40	R\$ 1.626,00
192	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
193	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
194	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De Hemoglobina (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
195	Dosagem De Fenitoina	Unidade	15	R\$ 59,96	R\$ 899,40
196	Dosagem De Fenol	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
197	Dosagem De Ferritina	Unidade	1000	R\$ 29,98	R\$ 29.980,00
198	Dosagem De Ferro Serico	Unidade	260	R\$ 5,86	R\$ 1.523,60





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

199	Dosagem De Fibrinogenio	Unidade	15	R\$ 16,95	R\$ 254,25
200	Dosagem De Fosfatase Acida Total	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
201	Dosagem De Fosfatase Alcalina	Unidade	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
202	Dosagem De Fosforo	Unidade	80	R\$ 3,90	R\$ 312,00
203	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	Unidade	15	R\$ 44,48	R\$ 667,20
204	Dosagem De Frutose	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
205	Dosagem De Galactose	Unidade	15	R\$ 14,11	R\$ 211,65
206	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	Unidade	2000	R\$ 4,95	R\$ 9.900,00
207	Dosagem De Gastrina	Unidade	15	R\$ 26,78	R\$ 401,70
208	Dosagem De Glicose	Unidade	5000	R\$ 3,70	R\$ 18.500,00
209	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
210	Dosagem De Glicose Glicose Pos Prandial (2 Horas Pos Prandial)	Unidade	450	R\$ 3,96	R\$ 1.782,00
211	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	Unidade	15	R\$ 57,50	R\$ 862,50
212	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	Unidade	100	R\$ 50,40	R\$ 5.040,00
213	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg) Quantitativa	Unidade	280	R\$ 35,75	R\$ 10.010,00
214	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Bhcg, Teste Gravidez)-Qualitativa	Unidade	280	R\$ 13,74	R\$ 3.847,20
215	Dosagem De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
216	Dosagem De Haptoglobina	Unidade	15	R\$ 37,50	R\$ 562,50
217	Dosagem De Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 7,86	R\$ 117,90
218	Dosagem De Hemoglobina Fetal	Unidade	15	R\$ 43,42	R\$ 651,30
219	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	Unidade	3500	R\$ 12,30	R\$ 43.050,00
220	Dosagem De Hemossiderina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
221	Dosagem De Hidroxiprolina	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
222	Dosagem De Hormônio Anti Mulleriano (Amh)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
223	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
224	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	Unidade	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
225	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	Unidade	200	R\$ 13,63	R\$ 2.726,00
226	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	Unidade	4000	R\$ 13,80	R\$ 55.200,00
227	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	Unidade	40	R\$ 32,03	R\$ 1.281,20
228	Dosagem De Imunoglobulina A (Igd)	Unidade	40	R\$ 110,00	R\$ 4.400,00
229	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
230	Dosagem De Imunoglobulina G (Igg)	Unidade	40	R\$ 42,00	R\$ 1.680,00
231	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	Unidade	40	R\$ 42,12	R\$ 1.684,80
232	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase	Unidade	15	R\$ 75,00	R\$ 1.125,00
233	Dosagem De Insulina	Unidade	300	R\$ 11,90	R\$ 3.570,00
234	Dosagem De Lipase	Unidade	100	R\$ 11,69	R\$ 1.169,00
235	Dosagem De Lito	Unidade	130	R\$ 12,40	R\$ 1.612,00
236	Dosagem De Magnésio	Unidade	530	R\$ 5,90	R\$ 3.127,00
237	Dosagem De Mercurio	Unidade	15	R\$ 41,25	R\$ 618,75
238	Dosagem De Meta-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
239	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
240	Dosagem De Metotrexato	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00



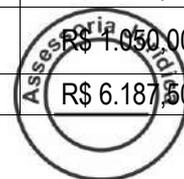


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

241	Dosagem De Microalbumina Na Urina	Unidade	80	R\$ 12,47	R\$ 997,60
242	Dosagem De Muco-Proteinas	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
243	Dosagem De Paratormonio	Unidade	100	R\$ 43,13	R\$ 4.313,00
244	Dosagem De Peptideo C	Unidade	40	R\$ 25,67	R\$ 1.026,80
245	Dosagem De Peptideos Natriuréticos Tipo B (Bnp E Nt-Probnp)	Unidade	80	R\$ 153,50	R\$ 12.280,00
246	Dosagem De Plasminogenio	Unidade	15	R\$ 234,00	R\$ 3.510,00
247	Dosagem De Porfirinas	Unidade	15	R\$ 67,00	R\$ 1.005,00
248	Dosagem De Potassio	Unidade	3500	R\$ 4,77	R\$ 16.695,00
249	Dosagem De Progesterona	Unidade	40	R\$ 13,20	R\$ 528,00
250	Dosagem De Prolactina	Unidade	250	R\$ 14,84	R\$ 3.710,00
251	Dosagem De Proteina C Funcional	Unidade	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
252	Dosagem De Proteina S Funcional	Unidade	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
253	Dosagem De Proteina C Reativa Quantitativa	Unidade	1200	R\$ 13,20	R\$ 15.840,00
254	Dosagem De Proteina C Reativa Semiquantitativa	Unidade	1000	R\$ 13,20	R\$ 13.200,00
255	Dosagem De Proteina P Ribossomal, Anticorpos Igg	Unidade	15	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
256	Dosagem De Proteina S Livre	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
257	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 17,78	R\$ 533,40
258	Dosagem De Proteinas Totais	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
259	Dosagem De Proteinas Totais E Fracoas	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
260	Dosagem De Quinidina	Unidade	15	R\$ 1.410,00	R\$ 21.150,00
261	Dosagem De Renina	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
262	Dosagem De Salicilatos	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
263	Dosagem De Selenio Serico	Unidade	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
264	Dosagem De Sodio	Unidade	3500	R\$ 4,83	R\$ 16.905,00
265	Dosagem De Sodio (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,21	R\$ 273,15
266	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)	Unidade	30	R\$ 38,07	R\$ 1.142,10
267	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)	Unidade	40	R\$ 20,61	R\$ 824,40
268	Dosagem De Teofilina	Unidade	15	R\$ 192,50	R\$ 2.887,50
269	Dosagem De Testosterona	Unidade	150	R\$ 13,53	R\$ 2.029,50
270	Dosagem De Testosterona Livre	Unidade	150	R\$ 15,50	R\$ 2.325,00
271	Dosagem De Tiocianato	Unidade	15	R\$ 367,50	R\$ 5.512,50
272	Dosagem De Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 31,50	R\$ 472,50
273	Dosagem De Tiroxina (T4)	Unidade	350	R\$ 11,60	R\$ 4.060,00
274	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	Unidade	2500	R\$ 14,25	R\$ 35.625,00
275	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	Unidade	3500	R\$ 4,82	R\$ 16.870,00
276	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	Unidade	3500	R\$ 3,85	R\$ 13.475,00
277	Dosagem De Transferrina	Unidade	100	R\$ 7,20	R\$ 720,00
278	Dosagem De Triglicerideos	Unidade	4000	R\$ 4,30	R\$ 17.200,00
279	Dosagem De Triiodotironina (T3) Total	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
280	Dosagem De Triiodotironina T3 Livre	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
281	Dosagem De Tripsina Imunorreativa (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
282	Dosagem De Triptofano	Unidade	15	R\$ 412,50	R\$ 6.187,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

283	Dosagem De Troponina	Unidade	600	R\$ 38,70	R\$ 23.220,00
284	Dosagem De Quantitativa Troponina	Unidade	1000	R\$ 95,00	R\$ 95.000,00
285	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
286	Dosagem De Ureia	Unidade	4000	R\$ 5,67	R\$ 22.680,00
287	Dosagem De Vitamina B12	Unidade	3000	R\$ 19,22	R\$ 57.660,00
288	Dosagem De Zinco	Unidade	80	R\$ 16,45	R\$ 1.316,00
289	Dosagem Do Antigeno Ca 125	Unidade	80	R\$ 13,35	R\$ 1.068,00
290	Dosagem Do Ca 15-3	Unidade	25	R\$ 17,86	R\$ 446,50
291	Dosagem Do Ca 19-9	Unidade	25	R\$ 19,50	R\$ 487,50
292	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Soro	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
293	Dosagem Quantitativa De Ácidos Orgânicos	Unidade	15	R\$ 1.950,00	R\$ 29.250,00
294	Dosagem Quantitativa De Aminoácidos	Unidade	15	R\$ 975,51	R\$ 14.632,65
295	Dosagem Quantitativa De Carnitina, Perfil De Acilcarnitinas	Unidade	15	R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00
296	Eletroforese De Hemoglobina	Unidade	50	R\$ 39,69	R\$ 1.984,50
297	Eletroforese De Lipoproteinas	Unidade	50	R\$ 43,63	R\$ 2.181,50
298	Eletroforese De Proteínas (Urina 24 Horas)	Unidade	50	R\$ 68,87	R\$ 3.443,50
299	Eletroforese De Proteinas	Unidade	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
300	Eletroforese De Proteinas C/ Concentraçao No Liquor	Unidade	50	R\$ 240,00	R\$ 12.000,00
301	Ensaio Enzimáticos Em Eritrócitos Para Diagnóstico De Erros Inatos Do Metabolismo	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
302	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	Unidade	50	R\$ 6,89	R\$ 344,50
303	Exame Coprológico Funcional	Unidade	50	R\$ 73,50	R\$ 3.675,00
304	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global E Especifica De Celulas	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
305	Exame Micológico Direto	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
306	Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
307	Exame Qualitativo De Calculos Urinarios	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
308	Fator V Leiden	Unidade	50	R\$ 224,50	R\$ 11.225,00
309	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
310	Fosfolípidos	Unidade	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
311	Frutosamina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
312	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igg	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
313	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igm	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
314	Genotipagem Do Hiv	Unidade	15	R\$ 680,00	R\$ 10.200,00
315	Grupo Sanguineo + Fator Rh	Unidade	15	R\$ 6,95	R\$ 104,25
316	Hbs Ag (Hepatites Virais) - Teste Rapido	Unidade	15	R\$ 21,32	R\$ 319,80
317	Hcg - Sub-Unidade Beta (Quantitativo)	Unidade	15	R\$ 54,90	R\$ 823,50
318	Hematocrito	Unidade	1000	R\$ 7,20	R\$ 7.200,00
319	Hemocultura	Unidade	100	R\$ 78,75	R\$ 7.875,00
320	Hemoglobina Glicada (Hba1c) - Metodo Hplc	Unidade	15	R\$ 12,55	R\$ 188,25
321	Hemograma Completo	Unidade	10000	R\$ 7,40	R\$ 74.000,00
322	Hepatite B - Hbc Total	Unidade	15	R\$ 23,00	R\$ 345,00
323	Hepatite C - Anti Hcv (Teste Rapido)	Unidade	15	R\$ 21,60	R\$ 324,00



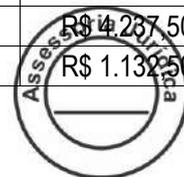


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

324	Histopatológico De Pele	Unidade	15	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00
325	Homocisteina	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
326	Identificacao Automatizada De Microorganismos	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
327	Identificação De Alteração Cromossômica Submicroscópica Por Array-Cgh	Unidade	15	R\$ 6.000,00	R\$ 90.000,00
328	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Pannel De Hemacias	Unidade	15	R\$ 285,00	R\$ 4.275,00
329	Identificacao De Fragmentos De Helmintos	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
330	Identificação De Glicídios Urinários Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 310,00	R\$ 4.650,00
331	Identificação De Glicosaminoglicanos Urinários Por Cromatografia Em Camada Delgada , Eletroforese E Dosagem Quantitativa	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
332	Identificação De Oligossacarídeos E Sialossacarídeos Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
333	Ige Especifico - Dermatophagoides Farinae - D2	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
334	Ige Especifico Para Alfa Lactoalbumina - F76	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
335	Ige Especifico Para Beta Lactoglobulina - F77	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
336	Ige Especifico Para Blomia Tropicalis – Rd201	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
337	Ige Especifico Para Caseina - F78	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
338	Ige Especifico Para Dermatophagoide Microcera - D3	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
339	Ige Especifico Para Extrato De Cochonilha - F340	Unidade	30	R\$ 31,75	R\$ 952,50
340	Ige Especifico Para Gluten - F79	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
341	Ige Especifico Para Leite - F2	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
342	Ige Especifico Para Ovo F245	Unidade	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
343	Ige Especifico Para Tartrazina - C279	Unidade	30	R\$ 76,98	R\$ 2.309,40
344	Ige Multiplo - Ex1 (Epitelios, Particulas, Pelos D	Unidade	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
345	Ige Multiplo Alergenos Inalantes (Phadiatop)	Unidade	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
346	Ige Multiplo Po - Hx2 (Poeira Caseira, Acaros)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
347	Ige Total - Imunoglobulina E Total	Unidade	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
348	Imunoeletroforese De Proteinas	Unidade	15	R\$ 111,00	R\$ 1.665,00
349	Imunofixacao (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 231,00	R\$ 3.465,00
350	Imunofixacao	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
351	Imunohistoquímica	Unidade	15	R\$ 822,24	R\$ 12.333,60
352	Indice De Saturacao Da Transferrina	Unidade	15	R\$ 12,70	R\$ 190,50
353	Insulina, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 60,73	R\$ 910,95
354	Interferon Gamma (Quantiferon-Tb)	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
355	Intolerância À Lactose, Teste Genético	Unidade	80	R\$ 140,53	R\$ 11.242,40
356	Lactose, Teste De Tolerancia Padrao (J,30,60)	Unidade	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
357	Leptina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
358	Leucograma	Unidade	100	R\$ 6,04	R\$ 604,00
359	Microalbuminuria (Amostra Unica)	Unidade	15	R\$ 12,00	R\$ 180,00
360	Mielograma	Unidade	50	R\$ 145,00	R\$ 7.250,00
361	Mieloperoxidase, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 282,50	R\$ 4.237,50
362	Neutrofilos, Anti-Anca	Unidade	15	R\$ 75,50	R\$ 1.132,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

363	Peptídeo Natriurético Tipo B (Bnp)	Unidade	15	R\$ 153,50	R\$ 2.302,50
364	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
365	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	Unidade	15	R\$ 435,00	R\$ 6.525,00
366	Pesquisa De Anticoagulante Lúpico	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
367	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65
368	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65
369	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	Unidade	15	R\$ 57,78	R\$ 866,70
370	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	Unidade	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
371	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot/Imunoblot)	Unidade	100	R\$ 341,11	R\$ 34.111,00
372	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	Unidade	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
373	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
374	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	Unidade	15	R\$ 60,00	R\$ 900,00
375	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
376	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	Unidade	15	R\$ 20,55	R\$ 308,25
377	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	Unidade	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
378	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	Unidade	15	R\$ 20,81	R\$ 312,15
379	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
380	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
381	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	Unidade	15	R\$ 771,00	R\$ 11.565,00
382	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	Unidade	15	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
383	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
384	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
385	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	Unidade	15	R\$ 86,00	R\$ 1.290,00
386	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	Unidade	15	R\$ 335,00	R\$ 5.025,00
387	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	Unidade	15	R\$ 40,32	R\$ 604,80
388	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides ( Elisa )	Unidade	15	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00
389	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	Unidade	55	R\$ 4,65	R\$ 255,75
390	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
391	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	Unidade	15	R\$ 172,50	R\$ 2.587,50
392	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	Unidade	15	R\$ 61,55	R\$ 923,25
393	Pesquisa De Anticorpos Antileptospiras	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
394	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
395	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	Unidade	15	R\$ 24,15	R\$ 362,25
396	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	Unidade	15	R\$ 34,32	R\$ 514,80
397	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
398	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
399	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo – Fator Anti Nuclear ( Fan)	Unidade	150	R\$ 34,00	R\$ 5.100,00
400	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	Unidade	15	R\$ 58,00	R\$ 870,00
401	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	Unidade	15	R\$ 32,12	R\$ 481,80
402	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	Unidade	15	R\$ 24,00	R\$ 360,00
403	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	Unidade	15	R\$ 22,28	R\$ 334,20



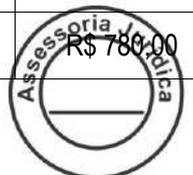


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

404	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)	Unidade	350	R\$ 22,94	R\$ 8.029,00
405	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
406	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	Unidade	160	R\$ 21,60	R\$ 3.456,00
407	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	Unidade	15	R\$ 127,00	R\$ 1.905,00
408	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	Unidade	30	R\$ 175,00	R\$ 5.250,00
409	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
410	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	Unidade	15	R\$ 900,00	R\$ 13.500,00
411	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	Unidade	15	R\$ 25,74	R\$ 386,10
412	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
413	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,86	R\$ 207,90
414	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
415	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 19,00	R\$ 4.750,00
416	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	Unidade	30	R\$ 35,47	R\$ 1.064,10
417	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igg)	Unidade	15	R\$ 19,30	R\$ 289,50
418	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 19,66	R\$ 589,80
419	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
420	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
421	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
422	Pesquisa De Anticorpos Igg Para chikungunya (Elisa Igg)	Unidade	200	R\$ 44,00	R\$ 8.800,00
423	Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Total)	Unidade	350	R\$ 23,50	R\$ 8.225,00
424	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,78	R\$ 206,70
425	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 146,90	R\$ 2.203,50
426	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 23,00	R\$ 5.750,00
427	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	Unidade	30	R\$ 40,88	R\$ 1.226,40
428	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	Unidade	350	R\$ 22,17	R\$ 7.759,50
429	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	Unidade	350	R\$ 27,80	R\$ 9.730,00
430	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igm)	Unidade	15	R\$ 20,97	R\$ 314,55
431	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
432	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
433	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
434	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00



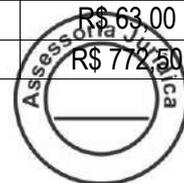


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

435	Pesquisa De Anticorpos Igm Para chikungunya (Elisa Igm)	Unidade	200	R\$ 262,07	R\$ 52.414,00
436	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	Unidade	15	R\$ 17,37	R\$ 260,55
437	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	Unidade	15	R\$ 105,00	R\$ 1.575,00
438	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	Unidade	120	R\$ 19,08	R\$ 2.289,60
439	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	Unidade	350	R\$ 21,30	R\$ 7.455,00
440	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)	Unidade	350	R\$ 22,99	R\$ 8.046,50
441	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	Unidade	15	R\$ 426,50	R\$ 6.397,50
442	Pesquisa De Bacilo Difterico	Unidade	15	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
443	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	Unidade	15	R\$ 790,00	R\$ 11.850,00
444	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	Unidade	15	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
445	Pesquisa De Celulas Le	Unidade	15	R\$ 38,17	R\$ 572,55
446	Pesquisa De Cistina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
447	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
448	Pesquisa De Corpusculos De Heinz	Unidade	15	R\$ 56,00	R\$ 840,00
449	Pesquisa De Crioglobulinas	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
450	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
451	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	Unidade	15	R\$ 64,00	R\$ 960,00
452	Pesquisa De Eosinofilos	Unidade	15	R\$ 6,36	R\$ 95,40
453	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
454	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)	Unidade	15	R\$ 27,49	R\$ 412,35
455	Pesquisa De Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
456	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waler-Rose)	Unidade	80	R\$ 9,95	R\$ 796,00
457	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	Unidade	15	R\$ 6,90	R\$ 103,50
458	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
459	Pesquisa De Filaria	Unidade	15	R\$ 49,00	R\$ 735,00
460	Pesquisa De Frutose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
461	Pesquisa De Galactose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
462	Pesquisa De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
463	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
464	Pesquisa De Helicobacter Pylori	Unidade	15	R\$ 109,50	R\$ 1.642,50
465	Pesquisa De Hemoglobina S	Unidade	15	R\$ 48,28	R\$ 724,20
466	Pesquisa De Homocistina Na Urina	Unidade	40	R\$ 41,67	R\$ 1.666,80
467	Pesquisa De Igm Anti-Toxoplasma Gondii Em Sangue Seco (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	80	R\$ 440,00	R\$ 35.200,00
468	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifico	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
469	Pesquisa De Larvas Nas Fezes	Unidade	1500	R\$ 3,47	R\$ 5.205,00
470	Pesquisa De Leptospiras	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
471	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,00	R\$ 60,00
472	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,20	R\$ 63,00
473	Pesquisa De Macroprolactina	Unidade	15	R\$ 51,50	R\$ 772,50



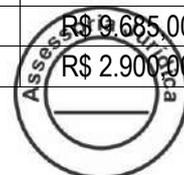


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

474	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
475	Pesquisa De Mutação Do Gene Da Protrombina	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
476	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	Unidade	1500	R\$ 3,00	R\$ 4.500,00
477	Pesquisa De Plasmodios Por Gota Espessa E Esfregaço	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
478	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
479	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 1,89	R\$ 28,35
480	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 59,12	R\$ 886,80
481	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	Unidade	2000	R\$ 4,70	R\$ 9.400,00
482	Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 39,69	R\$ 595,35
483	Pesquisa De Tripanossoma	Unidade	15	R\$ 43,00	R\$ 645,00
484	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
485	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 1,90	R\$ 28,50
486	Polimorfismo Do Pai-1	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
487	Proteinuria (Urina 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
488	Prova Confirmatória Da Presença De Micro-Organismos Coliformes	Unidade	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
489	Prova Da D-Xilose	Unidade	15	R\$ 388,00	R\$ 5.820,00
490	Prova De Compatibilidade Pre-Transfusional (Meios Salinos, Albuminoso E Coombs)	Unidade	70	R\$ 75,00	R\$ 5.250,00
491	Prova De Consumo De Protrombina	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
492	Prova De Retração Do Coagulo	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
493	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	Unidade	15	R\$ 11,53	R\$ 172,95
494	Quantificação De Rna Do Hiv-1	Unidade	15	R\$ 330,00	R\$ 4.950,00
495	Quantificação De Rna Do Vírus Da Hepatite C	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
496	Quantificação/Amplificação Do Her-2	Unidade	15	R\$ 3.150,00	R\$ 47.250,00
497	Rastreo P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	Unidade	15	R\$ 16,20	R\$ 243,00
498	Razão Proteínas/Creatinina (Proteinuria) (Amostra Única)	Unidade	30	R\$ 18,26	R\$ 547,80
499	Shbg - Globulina Ligadora De Hormônios Sexuais	Unidade	350	R\$ 21,00	R\$ 7.350,00
500	Somatomedina C - Igf 1	Unidade	15	R\$ 18,10	R\$ 271,50
501	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 233,34	R\$ 23.334,00
502	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 203,34	R\$ 20.334,00
503	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
504	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
505	Teste Confirmatório Com Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
506	Teste De Agregação De Plaquetas	Unidade	15	R\$ 7,40	R\$ 111,00
507	Teste De Elastase Pancreática Fecal	Unidade	15	R\$ 124,00	R\$ 1.860,00
508	Teste De Supressão Do Cortisol Apos Dexametasona	Unidade	15	R\$ 54,87	R\$ 823,05
509	Teste De Supressão Do Hgh Apos Glicose	Unidade	15	R\$ 14,67	R\$ 220,05
510	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
511	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
512	Urocultura Para Aeróbios Com Antibiograma	Unidade	650	R\$ 14,90	R\$ 9.685,00
513	Vitamina A	Unidade	50	R\$ 58,00	R\$ 2.900,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

514	Vitamina C	Unidade	100	R\$ 59,99	R\$ 5.999,00
515	Vitamina B 7	Unidade	50	R\$ 430,63	R\$ 21.531,50
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 68.731,86</b>	<b>R\$ 2.692.851,55</b>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### APÊNDICE DO ANEXO I

**Secretaria requisitante:** Secretaria Municipal de Saúde

**Objeto:** Credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG, conforme condições e exigências estabelecidas neste documento.

Pains – MG, Julho de 2025

### ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

#### INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento do processo licitatório e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo identificar e analisar detalhadamente a demanda apresentada e a melhor solução para supri-la, de forma a demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar o respectivo processo de contratação.

**Referência: Art. 6º e art. 18, da Lei 14.133/2021, Decreto Municipal 10/2024**

#### 1- DEFINIÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES E REQUISITOS

Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público. (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021).

A Prestação de serviços de exames laboratoriais eletivos e de urgência/emergência, com funcionamento ininterrupto (24 horas por dia, 7 dias por semana), abrangendo coleta, transporte, processamento e análise das amostras biológicas e emissão de laudos, em conformidade com as normas técnicas e sanitárias vigentes, objetiva garantir uma assistência laboratorial segura e de qualidade à população do município de Pains.

Faz-se necessário atender a demanda de exames eletivos na rotina diária e de urgência e emergência no Hospital Municipal Regina Vilela de Oliveira no período diurno e noturno em dias uteis, finais de semana e feriados.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

A prestação do serviço laboratorial da Secretaria Municipal de Saúde - SMS é essencial à rede de assistência à nível ambulatorial, pois são ferramentas utilizadas no apoio ao diagnóstico preciso e precoce de doenças, garantindo o tratamento correto e eficaz.

Os exames laboratoriais também são importantes para o acompanhamento de doenças crônicas permitindo alteração e ajustes de tratamento, são importantes na manutenção da qualidade e vida. Sendo assim, é indispensável a contratação de empresa especializada (laboratório de análises clínicas) para prestação de serviços de coleta e análises clínicas de exames laboratoriais para garantir uma "Saúde" de qualidade no município de Pains.

### 2 – ESTIMATIVA DA DEMANDA – QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

2.1 Os quantitativos e especificações dos itens relacionados à estimativa foi elaborada com base em levantamento feito da demanda no ano de 2024.

2.2 A relação dos quantitativos e especificações dos itens se encontram no Apêndice I deste documento.

### 3 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

3.1 O valor total estimado da contratação é de R\$ 2.692.851,55 (dois milhões seiscentos e noventa e dois mil oitocentos e cinquenta e um reais, cinquenta e cinco centavos) por ano, conforme demonstrado no mapa comparativo

3.2 A estimativa do preço de contratação encontra-se pormenorizada em tópico específico apêndice deste documento.

### 4 – JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

4.1 O objeto em análise consiste no **credenciamento de laboratórios de análises clínicas para a prestação de exames laboratoriais**, destinados ao atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG.

**Considerando o disposto no art. 40, §1º, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, a Administração deve, sempre que possível, dividir o objeto em lotes com vistas a ampliar a competitividade. Todavia, neste caso, o parcelamento do objeto mostra-se tecnicamente inviável, uma vez que a prestação dos serviços laboratoriais demanda uniformidade de condições técnicas, padronização de procedimentos, rastreabilidade dos resultados e continuidade assistencial aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.**

**A fragmentação do objeto em lotes distintos poderia:**

- **Comprometer a logística de coleta, transporte e análise dos materiais biológicos;**
- **Ocasionar divergências em metodologias de exames, prejudicando a padronização dos laudos;**
- **Gerar insegurança clínica ao paciente e atrasos nos diagnósticos, em razão da necessidade de encaminhamento a laboratórios distintos;**
- **Aumentar os custos operacionais para o Município, em razão da pulverização da demanda e da necessidade de maior estrutura administrativa para fiscalização contratual.**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

Diante do exposto, conclui-se que a não adoção do parcelamento é a medida mais adequada para assegurar a eficiência, economicidade, segurança assistencial e continuidade da prestação dos serviços laboratoriais à população, atendendo aos princípios da supremacia do interesse público e da eficiência administrativa, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021.

### 5 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

5.1 Verificou-se que a presente contratação é viável a partir da justificativa apresentada e mediante a necessidade da realização de um novo processo de credenciamento.

5.2 Por todo o exposto, considera-se viável a contratação, nos moldes apresentados, visto que, por se tratar de credenciamento, o Município efetuará as contratações conforme sua necessidade.

### 6 – LEVANTAMENTO DE MERCADO

6.1 O levantamento de preços deste processo foi elaborado conforme critérios definidos pela IN nº 65/2021 – SEGES, art. 5º, inciso IV, pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail e no banco de preços oficial da Prefeitura Municipal de Pains. Optou-se por utilizar esta metodologia em decorrência das particularidades e especificidades que permeiam o objeto. Da pesquisa direta foram consultadas 04 empresas e 2 encaminharam a devida cotação.

### 7 – DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO COMO UM TODO

7.1. O fornecimento, conforme quantidades e descrições em tópico específico apêndice deste documento, é para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, visando garantir a prestação de serviços de exames laboratoriais desenvolvida por esta Secretaria.

### 10 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS / INTERDEPENDENTES

10.1 Não aplicável.

### 11 – GERENCIAMENTO DE RISCOS

11.1 Riscos do processo de contratação:

<b>Risco 1 - Questionamentos excessivos durante a publicação do Edital</b>	
Probabilidade:	Baixa
Impacto:	Baixo
Dano:	Legitimidade de edital colocada em questão.
Ação Preventiva:	Definir as regras gerais da contratação de forma clara no Edital e em seus anexos, atentar à legislação vigente no tocante a exigências de marcas, modelos e requisitos excludentes.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

Ação de Contingência:	Republicação do Edital com correção dos itens alvos de impugnação
<b>Risco 2 – Não comparecimento de empresas interessadas</b>	
Probabilidade:	Baixa
Impacto:	Médio
Dano:	Não realizar a licitação tendo que republicar o edital e abrir novo prazo para a realização do credenciamento.
Ação Preventiva:	Encaminhar termo de referência durante a fase de cotação de preços para a maior quantidade de possíveis interessados em participar da licitação.
Ação de Contingência:	Republicação do Edital observando requisitos que poderiam ter provocado a desistência de possíveis empresas interessadas.
<b>Risco 3 - Incapacidade da empresa CREDENCIADA em executar o contrato</b>	
Probabilidade:	Média
Impacto:	Alto
Dano:	Atraso nos serviços
Ação Preventiva:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sanções e os requisitos de qualidade que sejam condizentes com a importância dos serviços a serem prestados.</li><li>- Exigir documentação comprobatória que a licitante já prestou serviços semelhantes ao contratado.</li></ul>
Ação de Contingência:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Acompanhar os níveis esperados de qualidade da prestação do serviço e respectivas adequações de pagamento.</li><li>- Gestão/Fiscalização do contrato com aplicação de sanções previstas quando ocorrer alguma falha contratual e, em último caso, cancelar contrato e adjudicar novo fornecedor ou promover nova contratação.</li></ul>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### 11.2 Avaliação qualitativa dos riscos:

MATRIZ DE AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS IDENTIFICADOS				
Impacto	Sem Impacto	Baixo	Médio	Alto
Probabilidade				
Baixa		Risco 1	Risco 2	
Média				Riscos 3
Alta				

### 11.3 Gravidade das consequências:

11.3.1 Através da matriz, percebe-se que os riscos de maior gravidade serão os riscos 2 e 3; essa avaliação é decorrente de levantamento feito pela equipe, onde se chegou ao consenso que devido ao número de especialidades, às exigências e mudanças do mercado, as emergências em saúde pública, tornam a probabilidade e a possibilidade da ocorrência destes fatores alta e média, e os danos seriam desastrosos para a administração municipal como um todo, com a possibilidade de aplicação de multas pelos órgãos fiscalizadores, impossibilidade da prestação do serviço e demais atos administrativos interrompidos ou retardados, gerando diversos transtornos e prejuízos à Administração Municipal.

## 12 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

12.1 Não há Plano de Contratação Anual vigente.

## 14 – APROVAÇÃO E ASSINATURA

### Aprovado por:

Virgínia Vilela Rabelo  
Diretora Administrativa do Hospital

### Aprovado por:

Vanessa Simões Ferreira  
Secretaria Municipal de Saúde





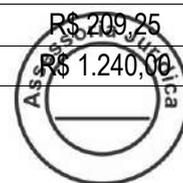
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**APÊNDICE I DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

**LISTA DE EXAMES LABORATORIAIS**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL
1	Analise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	Unidade	4300	R\$ 5,10	R\$ 21.930,00
2	Antibeta 2 Glicoproteina I -Igg	Unidade	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
3	Antibiograma	Unidade	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00
4	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima	Unidade	15	R\$ 74,78	R\$ 1.121,70
5	Anticoagulante Lupico	Unidade	40	R\$ 41,80	R\$ 1.672,00
6	Anticorpo Anti Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
7	Anticorpos Antitireoperoxidase - Tpo	Unidade	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
8	Anticorpos Anti Hiv 1 E 2 (Teste Rapido)	Unidade	15	R\$ 11,00	R\$ 165,00
9	Anticorpos Anti Ia2	Unidade	15	R\$ 116,80	R\$ 1.752,00
10	Anticorpos Anti Proteinase Pr3	Unidade	15	R\$ 410,00	R\$ 6.150,00
11	Antiestreptolisina O (Aslo, Aso)	Unidade	55	R\$ 4,87	R\$ 267,85
12	Antigeno Hla-B-27, Pesquisa - Pcr	Unidade	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
13	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 41,00	R\$ 2.050,00
14	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 01	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
15	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 02	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
16	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 03	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
17	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseniasse)	Unidade	30	R\$ 31,25	R\$ 937,50
18	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
19	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
20	Bacterioscopia (Gram)	Unidade	200	R\$ 5,55	R\$ 1.110,00
21	Bicarbonatos	Unidade	15	R\$ 20,00	R\$ 300,00
22	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori [Bhp]	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
23	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 2	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
24	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 3	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
25	Capacidade Livre De Combinação Do Ferro	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
26	Capacidade Total De Ligacao Do Ferro (Tibc)	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
27	Cardiolipina Iga, Auto Anticorpos	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
28	Cardiolipina Igg, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
29	Cardiolipina Igm, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
30	Citologia P/ Clamidia	Unidade	15	R\$ 175,00	R\$ 2.625,00
31	Citomegalovirus Igg, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
32	Citomegalovirus Igm, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
33	Clearance De Creatinina (Urina 24 Horas)	Unidade	200	R\$ 6,20	R\$ 1.240,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fls:
Rub.:	

34	Clearance De Fosfato	Unidade	15	R\$ 6,69	R\$ 100,35
35	Clearance De Ureia	Unidade	15	R\$ 17,83	R\$ 267,45
36	Complemento Sérico Do Ch-50	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
37	Contagem De Neutrofilos	Unidade	15	R\$ 12,90	R\$ 193,50
38	Contagem De Linfocitos B	Unidade	15	R\$ 152,50	R\$ 2.287,50
39	Contagem De Linfocitos Cd4/Cd8	Unidade	15	R\$ 117,48	R\$ 1.762,20
40	Contagem De Linfocitos T Totais	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
41	Contagem De Plaquetas	Unidade	8000	R\$ 4,18	R\$ 33.440,00
42	Contagem De Reticulocitos	Unidade	60	R\$ 7,33	R\$ 439,80
43	Contagem Especifica De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
44	Contagem Global De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
45	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	Unidade	300	R\$ 8,62	R\$ 2.586,00
46	Cultura Do Leite Humano (Pos-Pasteurização)	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
47	Cultura P/ Herpesvirus	Unidade	15	R\$ 73,78	R\$ 1.106,70
48	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
49	Cultura Para Identificacao Morfológica De Fungos	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
50	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Anal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
51	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Vaginal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
52	Cultura Sólida Para Micobactérias	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
53	Curva Glicemica Jejum, 1,2,3,4,5h Após 75g Dextrosol	Unidade	100	R\$ 24,95	R\$ 2.495,00
54	D-Dimero	Unidade	270	R\$ 89,50	R\$ 24.165,00
55	Dengue - Ns1 Teste Rápido	Unidade	1000	R\$ 45,25	R\$ 45.250,00
56	Detecção De Ácidos Nucleicos Do Hiv-1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
57	Detecção De Clamídia E Gonococo Por Biologia Molecular	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
58	Detecção De Dna Proviral Do Htlv-1 E Do Htlv-2	Unidade	15	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
59	Detecção De Rna Do Vírus Da Hepatite C (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
60	Detecção De Rna Do Vírus Do Hiv 1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
61	Detecção De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
62	Detecção Molecular De Mutação Em Deficiência De Biotinidase	Unidade	15	R\$ 570,00	R\$ 8.550,00
63	Detecção Molecular De Mutação Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)	Unidade	15	R\$ 66,00	R\$ 990,00
64	Detecção Qualitativa De Antigeno De Sars-Cov-2	Unidade	200	R\$ 55,00	R\$ 11.000,00
65	Determinação De Anticorpos Antiplaquetarios	Unidade	15	R\$ 465,00	R\$ 6.975,00
66	Determinação De Capacidade De Fixação Do Ferro	Unidade	40	R\$ 10,10	R\$ 404,00
67	Determinação De Cariotipo Em Cultura De Longa Duração (C/ Técnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 32,48	R\$ 487,20
68	Determinação De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Coriônicas (C/ Técnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 237,60	R\$ 3.564,00
69	Determinação De Cariotipo Em Sangue	Unidade	15	R\$ 575,00	R\$ 8.625,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

	Periferico (C/ Tecnica De Bandas)				
70	Determinação De Complemento (Ch50)	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
71	Determinação De Cromatografia De Aminoácidos	Unidade	15	R\$ 82,30	R\$ 1.234,50
72	Determinação De Curva Glicemia (Jejum, 60, 120)	Unidade	200	R\$ 13,93	R\$ 2.786,00
73	Determinação De Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	Unidade	15	R\$ 66,30	R\$ 994,50
74	Determinação De Fator Reumatoide	Unidade	100	R\$ 4,79	R\$ 479,00
75	Determinação De Osmolalidade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50
76	Determinação De Osmolaridade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50
77	Determinação De Retenção De T3	Unidade	15	R\$ 12,65	R\$ 189,75
78	Determinação De T3 Reverso	Unidade	15	R\$ 16,07	R\$ 241,05
79	Determinação De Tempo De Coagulação	Unidade	15	R\$ 5,49	R\$ 82,35
80	Determinação De Tempo De Sangramento - Duke	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
81	Determinação De Tempo De Sangramento De Ivy	Unidade	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
82	Determinação De Tempo De Trombina	Unidade	15	R\$ 7,88	R\$ 118,20
83	Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	Unidade	1300	R\$ 7,94	R\$ 10.322,00
84	Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	Unidade	1300	R\$ 5,49	R\$ 7.137,00
85	Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (Vhs)	Unidade	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
86	Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo	Unidade	370	R\$ 3,60	R\$ 1.332,00
87	Diagnóstico E Reavaliação De Hemoglobínúria Paroxística Noturna	Unidade	15	R\$ 700,00	R\$ 10.500,00
88	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Sangue Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
89	Dosagem De Albumina	Unidade	80	R\$ 5,85	R\$ 468,00
90	Dosagem De Albumina, Pesquisa (Urina Aleatoria)	Unidade	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
91	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 42,00	R\$ 2.100,00
92	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	Unidade	15	R\$ 347,50	R\$ 5.212,50
93	Dosagem De 17 Hidroxiprogesterona Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
94	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	Unidade	15	R\$ 37,98	R\$ 569,70
95	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais	Unidade	15	R\$ 202,50	R\$ 3.037,50
96	Dosagem De 17-Hidrocorticosteroides	Unidade	15	R\$ 142,00	R\$ 2.130,00
97	Dosagem De 17 Oh Progesterona*Lr	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
98	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	Unidade	3000	R\$ 30,24	R\$ 90.720,00
99	Dosagem De 5-Nucleotidase	Unidade	15	R\$ 102,36	R\$ 1.535,40
100	Dosagem De Acetona	Unidade	15	R\$ 37,95	R\$ 569,25
101	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acético (Serotonina)	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
102	Dosagem De Acido Ascorbico	Unidade	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
103	Dosagem De Acido Citrico - Citrato (Urina 24	Unidade	15	R\$ 50,75	R\$ 761,25



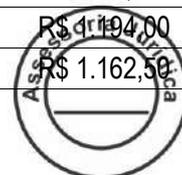


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

	Horas)				
104	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico	Unidade	15	R\$ 38,50	R\$ 577,50
105	Dosagem De Acido Folico (Folato)	Unidade	160	R\$ 19,92	R\$ 3.187,20
106	Dosagem De Acido Hipurico	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
107	Dosagem De Acido Latico - Lactato	Unidade	60	R\$ 16,90	R\$ 1.014,00
108	Dosagem De Acido Mandelico	Unidade	15	R\$ 36,51	R\$ 547,65
109	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	Unidade	15	R\$ 22,76	R\$ 341,40
110	Dosagem De Acido Oxalico - Oxalato (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
111	Dosagem De Acido Urico	Unidade	1600	R\$ 3,50	R\$ 5.600,00
112	Dosagem De Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
113	Dosagem De Acido Urico, Dosagem (Urina 24 Horas) *Lr	Unidade	15	R\$ 19,90	R\$ 298,50
114	Dosagem De Acido Valproico	Unidade	15	R\$ 38,77	R\$ 581,55
115	Dosagem De Acido Vanilmandelico	Unidade	15	R\$ 225,00	R\$ 3.375,00
116	Dosagem De Açúcares Por Cromatografia	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
117	Dosagem De Adenosina-Desaminase (Ada)	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
118	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)	Unidade	15	R\$ 32,79	R\$ 491,85
119	Dosagem De Alcool Etilico	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
120	Dosagem De Aldolase	Unidade	15	R\$ 21,14	R\$ 317,10
121	Dosagem De Aldosterona	Unidade	15	R\$ 56,35	R\$ 845,25
122	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
123	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
124	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina	Unidade	15	R\$ 125,00	R\$ 1.875,00
125	Dosagem De Alfa-Fetoproteina	Unidade	15	R\$ 41,51	R\$ 622,65
126	Dosagem De Alumínio	Unidade	15	R\$ 30,39	R\$ 455,85
127	Dosagem De Amilase	Unidade	120	R\$ 3,63	R\$ 435,60
128	Dosagem De Amp Ciclico	Unidade	15	R\$ 197,50	R\$ 2.962,50
129	Dosagem De Androstenediona	Unidade	15	R\$ 30,84	R\$ 462,60
130	Dosagem De Anfetaminas	Unidade	15	R\$ 104,88	R\$ 1.573,20
131	Dosagem De Anti-Beta-2-Glicoproteína I - Igm	Unidade	15	R\$ 221,00	R\$ 3.315,00
132	Dosagem De Anticoagulante Circulante	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
133	Dosagem De Anticorpo Anti-Achr	Unidade	15	R\$ 476,35	R\$ 7.145,25
134	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga	Unidade	15	R\$ 95,00	R\$ 1.425,00
135	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	Unidade	15	R\$ 1.670,00	R\$ 25.050,00
136	Dosagem De Antigeno Prostatico Especifico (Psa)	Unidade	1000	R\$ 19,50	R\$ 19.500,00
137	Dosagem De Psa Total E Livre (Psatl)	Unidade	270	R\$ 18,53	R\$ 5.003,10
138	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
139	Dosagem De Barbituratos	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
140	Dosagem De Benzodiazepinicos	Unidade	15	R\$ 230,00	R\$ 3.450,00
141	Dosagem De Beta-2-Microglobulina	Unidade	15	R\$ 36,50	R\$ 547,50
142	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoes	Unidade	300	R\$ 3,98	R\$ 1.194,00
143	Dosagem De Cadmio	Unidade	15	R\$ 77,50	R\$ 1.162,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

144	Dosagem De Calcio	Unidade	400	R\$ 5,41	R\$ 2.164,00
145	Dosagem De Calcio Ionizavel	Unidade	170	R\$ 5,44	R\$ 924,80
146	Dosagem De Calcio, Dosagem (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
147	Dosagem De Calcitonina	Unidade	15	R\$ 53,38	R\$ 800,70
148	Dosagem De Carbamazepina	Unidade	15	R\$ 34,36	R\$ 515,40
149	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
150	Dosagem De Caroteno	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
151	Dosagem De Catecolaminas	Unidade	15	R\$ 136,84	R\$ 2.052,60
152	Dosagem De Ceruloplasmina	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
153	Dosagem De Chumbo	Unidade	15	R\$ 22,03	R\$ 330,45
154	Dosagem De Ciclosporina	Unidade	15	R\$ 99,50	R\$ 1.492,50
155	Dosagem De Citrato	Unidade	15	R\$ 43,70	R\$ 655,50
156	Dosagem De Cloreto	Unidade	120	R\$ 4,81	R\$ 577,20
157	Dosagem De Cobre	Unidade	30	R\$ 6,93	R\$ 207,90
158	Dosagem De Colesterol Hdl	Unidade	4200	R\$ 5,00	R\$ 21.000,00
159	Dosagem De Colesterol Ldl	Unidade	4200	R\$ 4,68	R\$ 19.656,00
160	Dosagem De Colesterol Total	Unidade	4200	R\$ 3,56	R\$ 14.952,00
161	Dosagem De Colinesterase	Unidade	15	R\$ 49,50	R\$ 742,50
162	Dosagem De Complemento C3	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
163	Dosagem De Complemento C4	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
164	Dosagem De Cortisol	Unidade	140	R\$ 10,91	R\$ 1.527,40
165	Dosagem De Creatinina	Unidade	400	R\$ 3,99	R\$ 1.596,00
166	Dosagem De Creatinina (Urina Amostra Unica/Recente)	Unidade	6200	R\$ 18,25	R\$ 113.150,00
167	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	Unidade	350	R\$ 9,75	R\$ 3.412,50
168	Dosagem De Creatinofosfoquinase Cpk	Unidade	350	R\$ 6,93	R\$ 2.425,50
169	Dosagem De Cromo	Unidade	40	R\$ 34,18	R\$ 1.367,20
170	Dosagem De Crioaglutinina	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
171	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)	Unidade	40	R\$ 4,72	R\$ 188,80
172	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	Unidade	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
173	Dosagem De Desidrogenase Glutamica	Unidade	150	R\$ 270,00	R\$ 40.500,00
174	Dosagem De Desidrogenase Latica Ldh	Unidade	150	R\$ 7,55	R\$ 1.132,50
175	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
176	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)	Unidade	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
177	Dosagem De Estradiol	Unidade	70	R\$ 12,36	R\$ 865,20
178	Dosagem De Estriol	Unidade	15	R\$ 11,55	R\$ 173,25
179	Dosagem De Estrona	Unidade	15	R\$ 11,26	R\$ 168,90
180	Dosagem De Etossuximida	Unidade	15	R\$ 325,00	R\$ 4.875,00
181	Dosagem De Fator Ii	Unidade	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
182	Dosagem De Fator Ix	Unidade	15	R\$ 62,49	R\$ 937,35
183	Dosagem De Fator V	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
184	Dosagem De Fator Vii	Unidade	15	R\$ 88,90	R\$ 1.333,50
185	Dosagem De Fator Viii	Unidade	20	R\$ 164,50	R\$ 3.290,00
186	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	Unidade	15	R\$ 159,00	R\$ 2.385,00
187	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	Unidade	15	R\$ 209,99	R\$ 3.149,85





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

188	Dosagem De Fator X	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
189	Dosagem De Fator Xi	Unidade	15	R\$ 133,00	R\$ 1.995,00
190	Dosagem De Fator Xii	Unidade	15	R\$ 120,30	R\$ 1.804,50
191	Dosagem De Fator Xiii	Unidade	15	R\$ 108,40	R\$ 1.626,00
192	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
193	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
194	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De Hemoglobina (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
195	Dosagem De Fenitoina	Unidade	15	R\$ 59,96	R\$ 899,40
196	Dosagem De Fenol	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
197	Dosagem De Ferritina	Unidade	1000	R\$ 29,98	R\$ 29.980,00
198	Dosagem De Ferro Serico	Unidade	260	R\$ 5,86	R\$ 1.523,60
199	Dosagem De Fibrinogenio	Unidade	15	R\$ 16,95	R\$ 254,25
200	Dosagem De Fosfatase Acida Total	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
201	Dosagem De Fosfatase Alcalina	Unidade	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
202	Dosagem De Fosforo	Unidade	80	R\$ 3,90	R\$ 312,00
203	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	Unidade	15	R\$ 44,48	R\$ 667,20
204	Dosagem De Frutose	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
205	Dosagem De Galactose	Unidade	15	R\$ 14,11	R\$ 211,65
206	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	Unidade	2000	R\$ 4,95	R\$ 9.900,00
207	Dosagem De Gastrina	Unidade	15	R\$ 26,78	R\$ 401,70
208	Dosagem De Glicose	Unidade	5000	R\$ 3,70	R\$ 18.500,00
209	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
210	Dosagem De Glicose Glicose Pos Prandial (2 Horas Pos Prandial)	Unidade	450	R\$ 3,96	R\$ 1.782,00
211	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	Unidade	15	R\$ 57,50	R\$ 862,50
212	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	Unidade	100	R\$ 50,40	R\$ 5.040,00
213	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg) Quantitativa	Unidade	280	R\$ 35,75	R\$ 10.010,00
214	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Bhcg, Teste Gravidez)-Qualitativa	Unidade	280	R\$ 13,74	R\$ 3.847,20
215	Dosagem De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
216	Dosagem De Haptoglobina	Unidade	15	R\$ 37,50	R\$ 562,50
217	Dosagem De Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 7,86	R\$ 117,90
218	Dosagem De Hemoglobina Fetal	Unidade	15	R\$ 43,42	R\$ 651,30
219	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	Unidade	3500	R\$ 12,30	R\$ 43.050,00
220	Dosagem De Hemossiderina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
221	Dosagem De Hidroxiprolina	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
222	Dosagem De Hormônio Anti Mulleriano (Amh)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
223	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
224	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	Unidade	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00



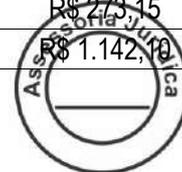


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

225	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	Unidade	200	R\$ 13,63	R\$ 2.726,00
226	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	Unidade	4000	R\$ 13,80	R\$ 55.200,00
227	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	Unidade	40	R\$ 32,03	R\$ 1.281,20
228	Dosagem De Imunoglobulina A (Igd)	Unidade	40	R\$ 110,00	R\$ 4.400,00
229	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
230	Dosagem De Imunoglobulina G (Igg)	Unidade	40	R\$ 42,00	R\$ 1.680,00
231	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	Unidade	40	R\$ 42,12	R\$ 1.684,80
232	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase	Unidade	15	R\$ 75,00	R\$ 1.125,00
233	Dosagem De Insulina	Unidade	300	R\$ 11,90	R\$ 3.570,00
234	Dosagem De Lipase	Unidade	100	R\$ 11,69	R\$ 1.169,00
235	Dosagem De Lítio	Unidade	130	R\$ 12,40	R\$ 1.612,00
236	Dosagem De Magnésio	Unidade	530	R\$ 5,90	R\$ 3.127,00
237	Dosagem De Mercurio	Unidade	15	R\$ 41,25	R\$ 618,75
238	Dosagem De Meta-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
239	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
240	Dosagem De Metotrexato	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
241	Dosagem De Microalbumina Na Urina	Unidade	80	R\$ 12,47	R\$ 997,60
242	Dosagem De Muco-Proteinas	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
243	Dosagem De Paratormonio	Unidade	100	R\$ 43,13	R\$ 4.313,00
244	Dosagem De Peptideo C	Unidade	40	R\$ 25,67	R\$ 1.026,80
245	Dosagem De Peptídeos Natriuréticos Tipo B (Bnp E Nt-Probnp)	Unidade	80	R\$ 153,50	R\$ 12.280,00
246	Dosagem De Plasminogenio	Unidade	15	R\$ 234,00	R\$ 3.510,00
247	Dosagem De Porfirinas	Unidade	15	R\$ 67,00	R\$ 1.005,00
248	Dosagem De Potássio	Unidade	3500	R\$ 4,77	R\$ 16.695,00
249	Dosagem De Progesterona	Unidade	40	R\$ 13,20	R\$ 528,00
250	Dosagem De Prolactina	Unidade	250	R\$ 14,84	R\$ 3.710,00
251	Dosagem De Proteina C Funcional	Unidade	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
252	Dosagem De Proteina S Funcional	Unidade	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
253	Dosagem De Proteina C Reativa Quantitativa	Unidade	1200	R\$ 13,20	R\$ 15.840,00
254	Dosagem De Proteina C Reativa Semiquantitativa	Unidade	1000	R\$ 13,20	R\$ 13.200,00
255	Dosagem De Proteína P Ribossomal, Anticorpos Igg	Unidade	15	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
256	Dosagem De Proteina S Livre	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
257	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 17,78	R\$ 533,40
258	Dosagem De Proteinas Totais	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
259	Dosagem De Proteinas Totais E Fracos	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
260	Dosagem De Quinidina	Unidade	15	R\$ 1.410,00	R\$ 21.150,00
261	Dosagem De Renina	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
262	Dosagem De Salicilatos	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
263	Dosagem De Selenio Serico	Unidade	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
264	Dosagem De Sodio	Unidade	3500	R\$ 4,83	R\$ 16.905,00
265	Dosagem De Sodio (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,21	R\$ 273,15
266	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)	Unidade	30	R\$ 38,07	R\$ 1.142,10





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

267	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)	Unidade	40	R\$ 20,61	R\$ 824,40
268	Dosagem De Teofilina	Unidade	15	R\$ 192,50	R\$ 2.887,50
269	Dosagem De Testosterona	Unidade	150	R\$ 13,53	R\$ 2.029,50
270	Dosagem De Testosterona Livre	Unidade	150	R\$ 15,50	R\$ 2.325,00
271	Dosagem De Tiocianato	Unidade	15	R\$ 367,50	R\$ 5.512,50
272	Dosagem De Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 31,50	R\$ 472,50
273	Dosagem De Tiroxina (T4)	Unidade	350	R\$ 11,60	R\$ 4.060,00
274	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	Unidade	2500	R\$ 14,25	R\$ 35.625,00
275	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	Unidade	3500	R\$ 4,82	R\$ 16.870,00
276	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	Unidade	3500	R\$ 3,85	R\$ 13.475,00
277	Dosagem De Transferrina	Unidade	100	R\$ 7,20	R\$ 720,00
278	Dosagem De Triglicerideos	Unidade	4000	R\$ 4,30	R\$ 17.200,00
279	Dosagem De Triiodotironina (T3) Total	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
280	Dosagem De Triiodotironina T3 Livre	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
281	Dosagem De Tripsina Imunorreativa (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
282	Dosagem De Triptofano	Unidade	15	R\$ 412,50	R\$ 6.187,50
283	Dosagem De Troponina	Unidade	600	R\$ 38,70	R\$ 23.220,00
284	Dosagem De Quantitativa Troponina	Unidade	1000	R\$ 95,00	R\$ 95.000,00
285	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
286	Dosagem De Ureia	Unidade	4000	R\$ 5,67	R\$ 22.680,00
287	Dosagem De Vitamina B12	Unidade	3000	R\$ 19,22	R\$ 57.660,00
288	Dosagem De Zinco	Unidade	80	R\$ 16,45	R\$ 1.316,00
289	Dosagem Do Antígeno Ca 125	Unidade	80	R\$ 13,35	R\$ 1.068,00
290	Dosagem Do Ca 15-3	Unidade	25	R\$ 17,86	R\$ 446,50
291	Dosagem Do Ca 19-9	Unidade	25	R\$ 19,50	R\$ 487,50
292	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Soro	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
293	Dosagem Quantitativa De Ácidos Orgânicos	Unidade	15	R\$ 1.950,00	R\$ 29.250,00
294	Dosagem Quantitativa De Aminoácidos	Unidade	15	R\$ 975,51	R\$ 14.632,65
295	Dosagem Quantitativa De Carnitina, Perfil De Acilcarnitinas	Unidade	15	R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00
296	Eletroforese De Hemoglobina	Unidade	50	R\$ 39,69	R\$ 1.984,50
297	Eletroforese De Lipoproteinas	Unidade	50	R\$ 43,63	R\$ 2.181,50
298	Eletroforese De Proteínas (Urina 24 Horas)	Unidade	50	R\$ 68,87	R\$ 3.443,50
299	Eletroforese De Proteinas	Unidade	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
300	Eletroforese De Proteinas C/ Concentracao No Liquor	Unidade	50	R\$ 240,00	R\$ 12.000,00
301	Ensaio Enzimáticos Em Eritrócitos Para Diagnóstico De Erros Inatos Do Metabolismo	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
302	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	Unidade	50	R\$ 6,89	R\$ 344,50
303	Exame Coprológico Funcional	Unidade	50	R\$ 73,50	R\$ 3.675,00
304	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00



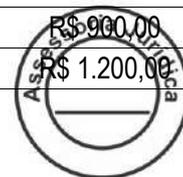


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

	E Especifica De Celulas				
305	Exame Micológico Direto	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
306	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
307	Exame Qualitativo De Calculos Urinarios	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
308	Fator V Leiden	Unidade	50	R\$ 224,50	R\$ 11.225,00
309	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
310	Fosfolípides	Unidade	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
311	Frutosamina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
312	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igg	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
313	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igm	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
314	Genotipagem Do Hiv	Unidade	15	R\$ 680,00	R\$ 10.200,00
315	Grupo Sanguineo + Fator Rh	Unidade	15	R\$ 6,95	R\$ 104,25
316	Hbs Ag (Hepatites Virais) - Teste Rapido	Unidade	15	R\$ 21,32	R\$ 319,80
317	Hcg - Sub-Unidade Beta (Quantitativo)	Unidade	15	R\$ 54,90	R\$ 823,50
318	Hematocrito	Unidade	1000	R\$ 7,20	R\$ 7.200,00
319	Hemocultura	Unidade	100	R\$ 78,75	R\$ 7.875,00
320	Hemoglobina Glicada (Hba1c) - Metodo Hplc	Unidade	15	R\$ 12,55	R\$ 188,25
321	Hemograma Completo	Unidade	10000	R\$ 7,40	R\$ 74.000,00
322	Hepatite B - Hbc Total	Unidade	15	R\$ 23,00	R\$ 345,00
323	Hepatite C - Anti Hcv (Teste Rapido)	Unidade	15	R\$ 21,60	R\$ 324,00
324	Histopatológico De Pele	Unidade	15	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00
325	Homocisteina	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
326	Identificacao Automatizada De Microorganismos	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
327	Identificação De Alteração Cromossômica Submicroscópica Por Array-Cgh	Unidade	15	R\$ 6.000,00	R\$ 90.000,00
328	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemacias	Unidade	15	R\$ 285,00	R\$ 4.275,00
329	Identificacao De Fragmentos De Helmitos	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
330	Identificação De Glicídios Urinários Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 310,00	R\$ 4.650,00
331	Identificação De Glicosaminoglicanos Urinários Por Cromatografia Em Camada Delgada , Eletroforese E Dosagem Quantitativa	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
332	Identificação De Oligossacarídeos E Sialossacarídeos Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
333	Ige Especifico - Dermatophagoides Farinae - D2	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
334	Ige Especifico Para Alfa Lactoalbumina - F76	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
335	Ige Especifico Para Beta Lactoglobulina - F77	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
336	Ige Especifico Para Blomia Tropicalis – Rd201	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
337	Ige Especifico Para Caseina - F78	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
338	Ige Especifico Para Dermatophagoide Microcera - D3	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
339	Ige Especifico Para Extrato De Cochonilha - F340	Unidade	30	R\$ 31,75	R\$ 952,50
340	Ige Especifico Para Gluten - F79	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
341	Ige Especifico Para Leite - F2	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00



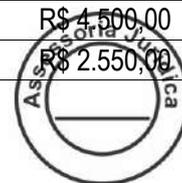


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

342	Ige Especifico Para Ovo F245	Unidade	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
343	Ige Especifico Para Tartrazina - C279	Unidade	30	R\$ 76,98	R\$ 2.309,40
344	Ige Multiplo - Ex1 (Epitelios, Particulas, Pelos D	Unidade	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
345	Ige Multiplo Alergenos Inalantes (Phadiatop)	Unidade	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
346	Ige Multiplo Po - Hx2 (Poeira Caseira, Acaros)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
347	Ige Total - Imunoglobulina E Total	Unidade	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
348	Imunoeletroforese De Proteinas	Unidade	15	R\$ 111,00	R\$ 1.665,00
349	Imunofixacao (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 231,00	R\$ 3.465,00
350	Imunofixacao	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
351	Imunohistoquímica	Unidade	15	R\$ 822,24	R\$ 12.333,60
352	Indice De Saturacao Da Transferrina	Unidade	15	R\$ 12,70	R\$ 190,50
353	Insulina, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 60,73	R\$ 910,95
354	Interferon Gamma (Quantiferon-Tb)	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
355	Intolerância À Lactose, Teste Genético	Unidade	80	R\$ 140,53	R\$ 11.242,40
356	Lactose, Teste De Tolerancia Padrao (J,30,60)	Unidade	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
357	Leptina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
358	Leucograma	Unidade	100	R\$ 6,04	R\$ 604,00
359	Microalbuminuria (Amostra Unica)	Unidade	15	R\$ 12,00	R\$ 180,00
360	Mielograma	Unidade	50	R\$ 145,00	R\$ 7.250,00
361	Mieloperoxidase, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 282,50	R\$ 4.237,50
362	Neutrofilos, Anti-Anca	Unidade	15	R\$ 75,50	R\$ 1.132,50
363	Peptídeo Natriurético Tipo B (Bnp)	Unidade	15	R\$ 153,50	R\$ 2.302,50
364	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
365	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	Unidade	15	R\$ 435,00	R\$ 6.525,00
366	Pesquisa De Anticoagulante Lúpico	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
367	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65
368	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65
369	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	Unidade	15	R\$ 57,78	R\$ 866,70
370	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	Unidade	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
371	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot/Imunoblot)	Unidade	100	R\$ 341,11	R\$ 34.111,00
372	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	Unidade	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
373	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
374	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	Unidade	15	R\$ 60,00	R\$ 900,00
375	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
376	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	Unidade	15	R\$ 20,55	R\$ 308,25
377	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	Unidade	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
378	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	Unidade	15	R\$ 20,81	R\$ 312,15
379	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
380	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
381	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	Unidade	15	R\$ 771,00	R\$ 11.565,00
382	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	Unidade	15	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
383	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

384	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
385	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	Unidade	15	R\$ 86,00	R\$ 1.290,00
386	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	Unidade	15	R\$ 335,00	R\$ 5.025,00
387	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	Unidade	15	R\$ 40,32	R\$ 604,80
388	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides ( Elisa )	Unidade	15	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00
389	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	Unidade	55	R\$ 4,65	R\$ 255,75
390	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
391	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	Unidade	15	R\$ 172,50	R\$ 2.587,50
392	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	Unidade	15	R\$ 61,55	R\$ 923,25
393	Pesquisa De Anticorpos Antileptosiras	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
394	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
395	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	Unidade	15	R\$ 24,15	R\$ 362,25
396	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	Unidade	15	R\$ 34,32	R\$ 514,80
397	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
398	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
399	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo – Fator Anti Nuclear ( Fan)	Unidade	150	R\$ 34,00	R\$ 5.100,00
400	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	Unidade	15	R\$ 58,00	R\$ 870,00
401	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	Unidade	15	R\$ 32,12	R\$ 481,80
402	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	Unidade	15	R\$ 24,00	R\$ 360,00
403	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	Unidade	15	R\$ 22,28	R\$ 334,20
404	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)	Unidade	350	R\$ 22,94	R\$ 8.029,00
405	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
406	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	Unidade	160	R\$ 21,60	R\$ 3.456,00
407	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	Unidade	15	R\$ 127,00	R\$ 1.905,00
408	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	Unidade	30	R\$ 175,00	R\$ 5.250,00
409	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
410	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	Unidade	15	R\$ 900,00	R\$ 13.500,00
411	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	Unidade	15	R\$ 25,74	R\$ 386,10
412	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
413	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,86	R\$ 207,90
414	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
415	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 19,00	R\$ 4.750,00
416	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitypanosoma Cruzei	Unidade	30	R\$ 35,47	R\$ 1.064,10
417	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igg)	Unidade	15	R\$ 19,30	R\$ 289,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

418	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 19,66	R\$ 589,80
419	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
420	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
421	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
422	Pesquisa De Anticorpos Igg Para chikungunya (Elisa Igg)	Unidade	200	R\$ 44,00	R\$ 8.800,00
423	Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Total)	Unidade	350	R\$ 23,50	R\$ 8.225,00
424	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,78	R\$ 206,70
425	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 146,90	R\$ 2.203,50
426	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 23,00	R\$ 5.750,00
427	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitypanosoma Cruzi	Unidade	30	R\$ 40,88	R\$ 1.226,40
428	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	Unidade	350	R\$ 22,17	R\$ 7.759,50
429	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	Unidade	350	R\$ 27,80	R\$ 9.730,00
430	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igm)	Unidade	15	R\$ 20,97	R\$ 314,55
431	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
432	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
433	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
434	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
435	Pesquisa De Anticorpos Igm Para chikungunya (Elisa Igm)	Unidade	200	R\$ 262,07	R\$ 52.414,00
436	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	Unidade	15	R\$ 17,37	R\$ 260,55
437	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	Unidade	15	R\$ 105,00	R\$ 1.575,00
438	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	Unidade	120	R\$ 19,08	R\$ 2.289,60
439	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	Unidade	350	R\$ 21,30	R\$ 7.455,00
440	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)	Unidade	350	R\$ 22,99	R\$ 8.046,50
441	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	Unidade	15	R\$ 426,50	R\$ 6.397,50
442	Pesquisa De Bacilo Diferico	Unidade	15	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
443	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	Unidade	15	R\$ 790,00	R\$ 11.850,00
444	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	Unidade	15	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
445	Pesquisa De Celulas Le	Unidade	15	R\$ 38,17	R\$ 572,55
446	Pesquisa De Cistina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
447	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

448	Pesquisa De Corpusculos De Heinz	Unidade	15	R\$ 56,00	R\$ 840,00
449	Pesquisa De Crioglobulinas	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
450	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
451	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	Unidade	15	R\$ 64,00	R\$ 960,00
452	Pesquisa De Eosinofilos	Unidade	15	R\$ 6,36	R\$ 95,40
453	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
454	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)	Unidade	15	R\$ 27,49	R\$ 412,35
455	Pesquisa De Estreptococos Beta-Hemolíticos Do Grupo A	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
456	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waler-Rose)	Unidade	80	R\$ 9,95	R\$ 796,00
457	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	Unidade	15	R\$ 6,90	R\$ 103,50
458	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
459	Pesquisa De Filária	Unidade	15	R\$ 49,00	R\$ 735,00
460	Pesquisa De Frutose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
461	Pesquisa De Galactose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
462	Pesquisa De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
463	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
464	Pesquisa De Helicobacter Pylori	Unidade	15	R\$ 109,50	R\$ 1.642,50
465	Pesquisa De Hemoglobina S	Unidade	15	R\$ 48,28	R\$ 724,20
466	Pesquisa De Homocistina Na Urina	Unidade	40	R\$ 41,67	R\$ 1.666,80
467	Pesquisa De Igm Anti-Toxoplasma Gondii Em Sangue Seco (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	80	R\$ 440,00	R\$ 35.200,00
468	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifica	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
469	Pesquisa De Larvas Nas Fezes	Unidade	1500	R\$ 3,47	R\$ 5.205,00
470	Pesquisa De Leptospiras	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
471	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,00	R\$ 60,00
472	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,20	R\$ 63,00
473	Pesquisa De Macroprolactina	Unidade	15	R\$ 51,50	R\$ 772,50
474	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
475	Pesquisa De Mutação Do Gene Da Protrombina	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
476	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	Unidade	1500	R\$ 3,00	R\$ 4.500,00
477	Pesquisa De Plasmodios Por Gota Espessa E Esfregaço	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
478	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
479	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 1,89	R\$ 28,35
480	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 59,12	R\$ 886,80
481	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	Unidade	2000	R\$ 4,70	R\$ 9.400,00
482	Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 39,69	R\$ 595,35
483	Pesquisa De Tripanossoma	Unidade	15	R\$ 43,00	R\$ 645,00
484	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
485	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 1,90	R\$ 28,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

486	Polimorfismo Do Pai-1	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
487	Proteinuria (Urina 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
488	Prova Confirmatória Da Presença De Micro-Organismos Coliformes	Unidade	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
489	Prova Da D-Xilose	Unidade	15	R\$ 388,00	R\$ 5.820,00
490	Prova De Compatibilidade Pre-Transfusional (Meios Salinos, Albuminoso E Coombs)	Unidade	70	R\$ 75,00	R\$ 5.250,00
491	Prova De Consumo De Protrombina	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
492	Prova De Retração Do Coágulo	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
493	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	Unidade	15	R\$ 11,53	R\$ 172,95
494	Quantificação De Rna Do Hiv-1	Unidade	15	R\$ 330,00	R\$ 4.950,00
495	Quantificação De Rna Do Vírus Da Hepatite C	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
496	Quantificação/Amplificação Do Her-2	Unidade	15	R\$ 3.150,00	R\$ 47.250,00
497	Rastreio P/ Deficiência De Enzimas Eritrocitárias	Unidade	15	R\$ 16,20	R\$ 243,00
498	Razão Proteínas/Creatinina (Proteinúria) (Amostra Única)	Unidade	30	R\$ 18,26	R\$ 547,80
499	Shbg - Globulina Ligadora De Hormônios Sexuais	Unidade	350	R\$ 21,00	R\$ 7.350,00
500	Somatomedina C - Igf 1	Unidade	15	R\$ 18,10	R\$ 271,50
501	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 233,34	R\$ 23.334,00
502	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 203,34	R\$ 20.334,00
503	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
504	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
505	Teste Confirmatório Com Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
506	Teste De Agregação De Plaquetas	Unidade	15	R\$ 7,40	R\$ 111,00
507	Teste De Elastase Pancreática Fecal	Unidade	15	R\$ 124,00	R\$ 1.860,00
508	Teste De Supressão Do Cortisol Após Dexametasona	Unidade	15	R\$ 54,87	R\$ 823,05
509	Teste De Supressão Do Hgh Após Glicose	Unidade	15	R\$ 14,67	R\$ 220,05
510	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
511	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
512	Urocultura Para Aeróbios Com Antibiograma	Unidade	650	R\$ 14,90	R\$ 9.685,00
513	Vitamina A	Unidade	50	R\$ 58,00	R\$ 2.900,00
514	Vitamina C	Unidade	100	R\$ 59,99	R\$ 5.999,00
515	Vitamina B 7	Unidade	50	R\$ 430,63	R\$ 21.531,50
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 68.731,86</b>	<b>R\$ 2.692.851,55</b>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### Anexo II

#### TERMO DE DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

O abaixo assinado, ....., inscrito no CNPJ sob o nº ....., pretendente que lhe seja outorgada, pelo Município de Pains, credencial para execução de serviços ligados à execução de exames laboratoriais de análises clínicas, com remuneração, declara expressamente o seguinte:

01) que conhece integralmente os preceitos e instruções adicionais estabelecidos pelo Município de Pains para o credenciamento;

02) que aceita as condições vigentes, bem como as que vierem a ser estabelecidas pelo Município de Pains para o credenciamento, assim como aceita todos os termos dos atos normativos acima referidos ou que vierem a ser editados, e se compromete a observá-los fielmente, sob pena de cancelamento da respectiva credencial, independentemente de aviso, interpelação ou notificação prévia da parte do Município de Pains.

Pains/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura do responsável  
CPF nº \_\_\_\_\_





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo III**

**PROPOSTA – PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:**

Razão Social: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_  
Telefone de contato: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

**EXAMES PRETENDIDOS:\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\*Conforme valores e especificações elencadas no Anexo XII, deste Edital – **identificar o número do item e o nome do exame.***





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### Anexo IV

#### MINUTA DE CONTRATO

Credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de coleta e análises de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG, que entre si fazem, de um lado, como CONTRATANTE, o **Município de Pains**, e de outro, como CONTRATADA, a Empresa «Nome», de conformidade com as cláusulas estabelecidas abaixo:

#### CLÁUSULA I - DAS PARTES E FUNDAMENTOS

##### 1.1- DO CONTRATANTE

**MUNICÍPIO DE PAINS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua \_\_\_\_\_, N.º \_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o N.º \_\_\_\_\_, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, \_\_\_\_\_, brasileiro, casado, profissão, residente e domiciliado nesta cidade à Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, Centro, portador da Carteira de Identidade N.º \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o N.º \_\_\_\_\_.

##### 1.3- DA CONTRATADA

«Dados Empresa»

##### 1.3- DOS FUNDAMENTOS

A presente contratação decorre do **Processo Administrativo Licitatório nº 138/2025, modalidade – Inexigibilidade nº 024/2025 - Credenciamento nº 005/2025**, conforme dispõe a Lei Federal nº 14.133/2021, e Decreto Municipal nº 010/2024, Decreto Municipal nº 078/2025 e Decreto Municipal nº **087/2025**.

#### CLAUSULA II - DO OBJETO E DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

##### 2.1- DO OBJETO

O objeto do presente Edital é o **credenciamento de laboratórios de análises clínicas para prestação de serviços de coleta e análises de exames laboratoriais para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Pains/MG**.

2.1.1- Vinculam a este contrato, independentemente de transcrição:

a) O Termo de Referência;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

- b) O Estudo Técnico Preliminar;
- c) O Edital da Licitação;
- d) A Proposta do contratado;
- e) Eventuais anexos dos documentos supracitados.

### 2.2 - DA EXECUÇÃO:

2.2.1- Os serviços contratados serão prestados conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde e escolha dos beneficiários.

2.2.2- Cumprir o horário contratado para a execução dos serviços.

2.2.3- Comunicar antecipadamente, e justificar ao responsável, possíveis atrasos.

2.2.4- Responsabilizar-se por todo e qualquer dano e/ou prejuízo que vier causar na execução dos serviços contratados.

2.2.5- **Atender às OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS especificadas no item 4.2 do Termo de Referência deste processo, bem como demais itens elencados no mesmo.**

### CLÁUSULA III - DO PRAZO, DO VALOR E DO PAGAMENTO

#### 3.1- DO PRAZO

3.1.1- O contrato terá vigência, a partir de sua assinatura, por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos casos e formas previstos na Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores.

#### 3.2- DO VALOR

3.2.1- O valor total do presente Contrato é de R\$ «Valor»

#### 3.3- DO PAGAMENTO

3.3.1 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias corridos, de acordo com as quantidades dos exames executados, contados da apresentação da nota fiscal e relatório, devidamente atestados pela Secretaria de Saúde, correndo por conta das dotações orçamentárias indicadas no Edital de Credenciamento, e obedecendo ao seguinte:

3.3.2 O pagamento decorrente dos serviços executados será efetuado diretamente ao prestador mediante depósito em conta corrente ou cheque em nome da Contratado. Esta medida vem ao encontro da disposição da Administração de agir dentro dos princípios constitucionais da legalidade e adequar a administração pública às constantes mudanças a que está sujeita.

3.3.3 O Credenciado será remunerado exclusivamente através dos valores estabelecidos na tabela publicada no Edital de Credenciamento, sendo vedada: a cobrança de sobretaxa, a





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

retenção e/ou exigência de apresentação de qualquer documento adicional e cobrança de depósito e/ou caução de qualquer natureza.

### CLÁUSULA IV - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1- A despesa resultante desta licitação correrá por conta das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS Nº:

**Dotação:** 02.05.01.10.301.0008.2075.3.3.90.39.00

**Ficha:** 400

**Fonte de recurso:** 1.500.000.0000

**Conta corrente:** 6691-5

### CLÁUSULA V - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o fornecimento do objeto do Edital de Credenciamento.

5.2 Responsabilizar-se única e exclusivamente pelo pagamento de todos os encargos e demais despesas decorrentes da execução dos serviços, a saber: impostos, taxas, contribuições fiscais, previdenciárias, trabalhistas, fundiárias, enfim, por todas as que houverem, por mais especiais que sejam e mesmo que não expressas no Edital de Credenciamento.

5.3 É de exclusiva responsabilidade dos Contratados o ressarcimento dos danos causados ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esta responsabilidade à fiscalização.

5.4 Assumir inteira responsabilidade pela execução dos serviços, que deverá ser realizado com a observância em todas as normas editalícias, contratuais e legais aplicáveis.

5.5 Manter, durante toda a execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no presente Edital.

5.6 Notificar à Administração Pública, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, caso tenha interesse em se descredenciar, sob pena de sanções administrativas previstas na Lei Federal nº 14.133/21.

5.7 **Atender às OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS especificadas no item 4.2 do Termo de Referência deste processo, bem como demais itens elencados no mesmo.**

### CLÁUSULA VI - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1 Efetuar pagamento à contratada no prazo e forma estipulados neste contrato, mediante a entrega de Nota Fiscal/Fatura ou relatórios, de conformidade com as autorizações expedidas pelas Secretarias Municipais.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

- 6.2. Orientar a contratada quanto ao fluxo dos serviços.
- 6.3. Publicar o extrato do presente contrato na Imprensa Oficial do Município;
- 6.4. Realizar controle, avaliação e auditoria dos serviços prestados pela contratada, periodicamente;
- 6.5. Rejeitar qualquer serviço que tenha sido executado fora das especificações do contrato;
- 6.6. Notificar a credenciada para corrigir irregularidades encontradas na execução do serviço.
- 6.7 **Atender às OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE especificadas no item 4.1 do Termo de Referência deste processo, bem como demais itens elencados no mesmo.**

### CLÁUSULA VII - DAS MODIFICAÇÕES E/OU ALTERAÇÕES

7.1 Qualquer modificação de forma ou quantidade (acréscimos ou redução) dos produtos, objeto deste contrato, poderá ser determinada pela contratante mediante assinatura de Termos Aditivos, observadas as normas legais vigentes.

### CLÁUSULA VIII - DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

8.1 Compete à Seção de Compras expedir as autorizações de fornecimento (requisições) à contratada; ao Almoxarifado receber e atestar as faturas (notas fiscais) emitidas pela mesma; ao Setor demandante atestar as notas fiscais emitidas e emitir relatórios para pagamento, caso pessoa física.

8.2 A Secretaria Municipal de **Saúde**, através do (a) servidor (a) **Natércia Rita de Faria**, ficará responsável pela fiscalização do cumprimento deste contrato.

8.3 A gestão do contrato será efetuada pelo (a) Secretário (a) Municipal de **Saúde**.

### CLÁUSULA IX - DAS PENALIDADES

9.1 Conforme item 14 do edital.

### CLÁUSULA X - DA RESCISÃO

10.1 A rescisão do presente contrato poderá ser:

10.1.1 Determinada, por ato motivado da Administração, após processo regular, assegurado o contraditório e ampla defesa, nos casos da Lei Federal nº 14.133/21;

10.1.2 Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

10.1.3 Judicial, nos termos da legislação.

10.2 No caso de rescisão do Contrato, ficará suspenso o pagamento à contratada até que se apurem eventuais perdas e danos.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

### CLAUSULA XI – DA VIGÊNCIA

11.1 O presente contrato vigorará por 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo.

### CLÁUSULA XII - DO DESCREDENCIAMENTO

12.1. Durante a prestação dos serviços, o prestador fica proibido de:

- 12.1.1. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente, além do previamente acordado;
- 12.1.3. Solicitar qualquer tipo de doação;
- 12.1.4. Não atender a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Secretaria de Obras e Urbanismo;
- 12.1.5. Atrasar injustificadamente a execução da prestação do serviço, bem como paralisá-lo sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria de Obras e Urbanismo;
- 12.1.6. Desempenhar insatisfatoriamente seus serviços;
- 12.1.7. O prestador será descredenciado nos casos de descumprimento de regras e condições fixadas, sendo excluído do rol de credenciados de forma imediata.

### CLÁUSULA XIII - DO FORO

13.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Arcos para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais especial que seja.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 03 (três) vias de igual teor e forma para um só efeito.

Pains, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

**ITAMAR RAFAEL DE CASTRO**  
Prefeito Municipal de Pains

**«NOME»**  
Representante Legal da Empresa

TESTEMUNHAS:

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo V**

**MODELO DE PROCURAÇÃO**

Por este instrumento particular de Procuração, a empresa (Razão Social da Empresa), com sede (endereço completo da matriz), inscrita no CNPJ sob nº ----- e inscrição Estadual sob nº -----, representada neste ato por seu(s) (qualificação (ões) do(s) outorgante(s) Sr(a) -----, portador(a) da Célula de Identidade RG nº ----- e CPF nº -----, nomei(m) e constitue(m) seu bastante Procurador o(a) Sr(a) -----, portador(a) da Célula de Identidade RG nº ----- e CPF nº -----, a quem conferi(mos) amplos poderes para representar a empresa (Razão Social da Empresa) perante ----- (indicação do órgão licitante), **no que se referir ao CREDENCIAMENTO Nº 005/2025**, com poderes especiais e específicos para prestar esclarecimentos, firmar compromisso e obrigações, praticar os atos necessários aos legítimos interesses do outorgante.

A presente Procuração é válida até o dia -----.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fls:
Rub.:	

**Anexo VI**

**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**

PAL Nº 138/2025 - INEXIGIBILIDADE Nº 024/2025 - CREDENCIAMENTO Nº 005/2025

**Ao: Município de Pains**  
**A/C: Seção de Licitação**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, em atenção ao Edital de Credenciamento nº 005/2025 comparece perante vossas senhorias para apresentar a documentação exigida e solicitar seu credenciamento para a realização dos serviços de **execução de exames clínicos laboratoriais** elencados na proposta.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital.

Pains/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo VII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
**(Razão Social)**

Sediada à \_\_\_\_\_  
**(Endereço Completo)**

Declara a inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo VIII**

**DECLARAÇÃO DE ME - EPP**

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
**(Razão Social)**

Sediada à \_\_\_\_\_  
**(Endereço Completo)**

Declara seu enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo IX**

**DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO**

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
**(Razão Social)**

Sediada à \_\_\_\_\_  
**(Endereço Completo)**

Declara seu pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo X**

**DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS**

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
**(Razão Social)**

Sediada à \_\_\_\_\_  
**(Endereço Completo)**

Declara o cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo XI**

**DECLARAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENORES**

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_  
**(Razão Social)**

Sediada à \_\_\_\_\_  
**(Endereço Completo)**

DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021 - conforme inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).

Obs: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

**Anexo XII**

**TABELA – DECRETO Nº 087/2025**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL
1	Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina	Unidade	4300	R\$ 5,10	R\$ 21.930,00
2	Antibeta 2 Glicoproteína I -Igg	Unidade	15	R\$ 176,00	R\$ 2.640,00
3	Antibiograma	Unidade	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00
4	Antibiograma C/ Concentração Inibitória Mínima	Unidade	15	R\$ 74,78	R\$ 1.121,70
5	Anticoagulante Lupico	Unidade	40	R\$ 41,80	R\$ 1.672,00
6	Anticorpo Anti Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
7	Anticorpos Antitireoperoxidase - Tpo	Unidade	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
8	Anticorpos Anti Hiv 1 E 2 (Teste Rápido)	Unidade	15	R\$ 11,00	R\$ 165,00
9	Anticorpos Anti Ia2	Unidade	15	R\$ 116,80	R\$ 1.752,00
10	Anticorpos Anti Proteinase Pr3	Unidade	15	R\$ 410,00	R\$ 6.150,00
11	Antiestreptolisina O (Aslo, Aso)	Unidade	55	R\$ 4,87	R\$ 267,85
12	Antígeno Hla-B-27, Pesquisa - Pcr	Unidade	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
13	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 41,00	R\$ 2.050,00
14	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 01	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
15	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 02	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
16	Baar, Pesquisa (Tuberculose) - Amostra 03	Unidade	15	R\$ 31,00	R\$ 465,00
17	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseníase)	Unidade	30	R\$ 31,25	R\$ 937,50
18	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
19	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	Unidade	30	R\$ 31,61	R\$ 948,30
20	Bacterioscopia (Gram)	Unidade	200	R\$ 5,55	R\$ 1.110,00
21	Bicarbonatos	Unidade	15	R\$ 20,00	R\$ 300,00
22	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori [Bhp]	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
23	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 2	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
24	Biópsia - Pesquisa Para Helicobacter Pylori Amostra 3	Unidade	60	R\$ 159,99	R\$ 9.599,40
25	Capacidade Livre De Combinação Do Ferro	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
26	Capacidade Total De Ligação Do Ferro (TIBC)	Unidade	40	R\$ 5,47	R\$ 218,80
27	Cardiolipina Iga, Auto Anticorpos	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
28	Cardiolipina Igg, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
29	Cardiolipina Igm, Auto Anticorpos	Unidade	40	R\$ 45,00	R\$ 1.800,00
30	Citologia P/ Clamídia	Unidade	15	R\$ 175,00	R\$ 2.625,00
31	Citomegalovirus Igg, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
32	Citomegalovirus Igm, Anticorpos	Unidade	15	R\$ 13,95	R\$ 209,25
33	Clearance De Creatinina (Urina 24 Horas)	Unidade	200	R\$ 6,20	R\$ 1.240,00
34	Clearance De Fosfato	Unidade	15	R\$ 6,69	R\$ 100,35
35	Clearance De Ureia	Unidade	15	R\$ 17,83	R\$ 267,45
36	Complemento Sérico Do Ch-50	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
37	Contagem De Neutrófilos	Unidade	15	R\$ 12,90	R\$ 193,50
38	Contagem De Linfócitos B	Unidade	15	R\$ 152,50	R\$ 2.287,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

39	Contagem De Linfocitos Cd4/Cd8	Unidade	15	R\$ 117,48	R\$ 1.762,20
40	Contagem De Linfocitos T Totais	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
41	Contagem De Plaquetas	Unidade	8000	R\$ 4,18	R\$ 33.440,00
42	Contagem De Reticulocitos	Unidade	60	R\$ 7,33	R\$ 439,80
43	Contagem Especifica De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
44	Contagem Global De Celulas No Liquor	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
45	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	Unidade	300	R\$ 8,62	R\$ 2.586,00
46	Cultura Do Leite Humano (Pos-Pasteurização)	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
47	Cultura P/ Herpesvirus	Unidade	15	R\$ 73,78	R\$ 1.106,70
48	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
49	Cultura Para Identificacao Morfológica De Fungos	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
50	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Anal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
51	Cultura Para Streptococcus Grupo B – Vaginal	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
52	Cultura Sólida Para Micobactérias	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
53	Curva Glicemica Jejum, 1,2,3,4,5h Após 75g Dextrosol	Unidade	100	R\$ 24,95	R\$ 2.495,00
54	D-Dimero	Unidade	270	R\$ 89,50	R\$ 24.165,00
55	Dengue - Ns1 Teste Rápido	Unidade	1000	R\$ 45,25	R\$ 45.250,00
56	Detecção De Ácidos Nucleicos Do Hiv-1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
57	Detecção De Clamidia E Gonococo Por Biologia Molecular	Unidade	15	R\$ 200,00	R\$ 3.000,00
58	Detecção De Dna Proviral Do Htlv-1 E Do Htlv-2	Unidade	15	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
59	Detecção De Rna Do Vírus Da Hepatite C (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
60	Detecção De Rna Do Vírus Do Hiv 1 (Qualitativo)	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
61	Detecção De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
62	Detecção Molecular De Mutação Em Deficiência De Biotinidase	Unidade	15	R\$ 570,00	R\$ 8.550,00
63	Detecção Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)	Unidade	15	R\$ 66,00	R\$ 990,00
64	Detecção Qualitativa De Antigeno De Sars-Cov-2	Unidade	200	R\$ 55,00	R\$ 11.000,00
65	Determinacao De Anticorpos Antiplaquetarios	Unidade	15	R\$ 465,00	R\$ 6.975,00
66	Determinacao De Capacidade De Fixacao Do Ferro	Unidade	40	R\$ 10,10	R\$ 404,00
67	Determinacao De Cariotipo Em Cultura De Longa Duracao (C/ Tecnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 32,48	R\$ 487,20
68	Determinacao De Cariotipo Em Medula Ossea E Vilosidades Corionicas (C/ Tecnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 237,60	R\$ 3.564,00
69	Determinacao De Cariotipo Em Sangue Periferico (C/ Tecnica De Bandas)	Unidade	15	R\$ 575,00	R\$ 8.625,00
70	Determinação De Complemento (Ch50)	Unidade	15	R\$ 45,80	R\$ 687,00
71	Determinacao De Cromatografia De Aminoacidos	Unidade	15	R\$ 82,30	R\$ 1.234,50
72	Determinacao De Curva Glicemia (Jejum, 60, 120)	Unidade	200	R\$ 13,93	R\$ 2.786,00
73	Determinacao De Curva Glicemica Classica (5 Dosagens)	Unidade	15	R\$ 66,30	R\$ 994,50
74	Determinação De Fator Reumatoide	Unidade	100	R\$ 4,79	R\$ 479,00
75	Determinacao De Osmolalidade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50
76	Determinacao De Osmolaridade	Unidade	15	R\$ 162,50	R\$ 2.437,50
77	Determinação De Retenção De T3	Unidade	15	R\$ 12,65	R\$ 189,75





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

78	Determinação De T3 Reverso	Unidade	15	R\$ 16,07	R\$ 241,05
79	Determinação De Tempo De Coagulação	Unidade	15	R\$ 5,49	R\$ 82,35
80	Determinação De Tempo De Sangramento -Duke	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
81	Determinação De Tempo De Sangramento De Ivy	Unidade	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
82	Determinação De Tempo De Trombina	Unidade	15	R\$ 7,88	R\$ 118,20
83	Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	Unidade	1300	R\$ 7,94	R\$ 10.322,00
84	Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	Unidade	1300	R\$ 5,49	R\$ 7.137,00
85	Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (Vhs)	Unidade	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
86	Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo	Unidade	370	R\$ 3,60	R\$ 1.332,00
87	Diagnóstico E Reavaliação De Hemoglobinúria Paroxística Noturna	Unidade	15	R\$ 700,00	R\$ 10.500,00
88	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Sangue Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
89	Dosagem De Albumina	Unidade	80	R\$ 5,85	R\$ 468,00
90	Dosagem De Albumina, Pesquisa (Urina Aleatoria)	Unidade	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
91	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 42,00	R\$ 2.100,00
92	Dosagem Da Fração C1q Do Complemento	Unidade	15	R\$ 347,50	R\$ 5.212,50
93	Dosagem De 17 Hidroxiprogesterona Em Papel De Filtro (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
94	Dosagem De 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	Unidade	15	R\$ 37,98	R\$ 569,70
95	Dosagem De 17-Cetosteroides Totais	Unidade	15	R\$ 202,50	R\$ 3.037,50
96	Dosagem De 17-Hidrocorticosteroides	Unidade	15	R\$ 142,00	R\$ 2.130,00
97	Dosagem De 17 Oh Progesterona*Lr	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
98	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	Unidade	3000	R\$ 30,24	R\$ 90.720,00
99	Dosagem De 5-Nucleotidase	Unidade	15	R\$ 102,36	R\$ 1.535,40
100	Dosagem De Acetona	Unidade	15	R\$ 37,95	R\$ 569,25
101	Dosagem De Acido 5-Hidroxi-Indol-Acetic (Serotonina)	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
102	Dosagem De Acido Ascorbico	Unidade	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
103	Dosagem De Acido Citrico - Citrato (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 50,75	R\$ 761,25
104	Dosagem De Acido Delta-Aminolevulinico	Unidade	15	R\$ 38,50	R\$ 577,50
105	Dosagem De Acido Folico (Folato)	Unidade	160	R\$ 19,92	R\$ 3.187,20
106	Dosagem De Acido Hipurico	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
107	Dosagem De Acido Latico - Lactato	Unidade	60	R\$ 16,90	R\$ 1.014,00
108	Dosagem De Acido Mandelico	Unidade	15	R\$ 36,51	R\$ 547,65
109	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	Unidade	15	R\$ 22,76	R\$ 341,40
110	Dosagem De Acido Oxalico - Oxalato (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
111	Dosagem De Acido Urico	Unidade	1600	R\$ 3,50	R\$ 5.600,00
112	Dosagem De Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
113	Dosagem De Acido Urico, Dosagem (Urina 24 Horas) *Lr	Unidade	15	R\$ 19,90	R\$ 298,50
114	Dosagem De Acido Valproico	Unidade	15	R\$ 38,77	R\$ 581,55
115	Dosagem De Acido Vanilmandelico	Unidade	15	R\$ 225,00	R\$ 3.375,00
116	Dosagem De Açucars Por Cromatografia	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

117	Dosagem De Adenosina-Desaminase (Ada)	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
118	Dosagem De Adrenocorticotrofico (Acth)	Unidade	15	R\$ 32,79	R\$ 491,85
119	Dosagem De Alcool Etilico	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
120	Dosagem De Aldolase	Unidade	15	R\$ 21,14	R\$ 317,10
121	Dosagem De Aldosterona	Unidade	15	R\$ 56,35	R\$ 845,25
122	Dosagem De Alfa-1-Antitripsina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
123	Dosagem De Alfa-1-Glicoproteina Acida	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
124	Dosagem De Alfa-2-Macroglobulina	Unidade	15	R\$ 125,00	R\$ 1.875,00
125	Dosagem De Alfa-Fetoproteina	Unidade	15	R\$ 41,51	R\$ 622,65
126	Dosagem De Alumínio	Unidade	15	R\$ 30,39	R\$ 455,85
127	Dosagem De Amilase	Unidade	120	R\$ 3,63	R\$ 435,60
128	Dosagem De Amp Ciclico	Unidade	15	R\$ 197,50	R\$ 2.962,50
129	Dosagem De Androstenediona	Unidade	15	R\$ 30,84	R\$ 462,60
130	Dosagem De Anfetaminas	Unidade	15	R\$ 104,88	R\$ 1.573,20
131	Dosagem De Anti-Beta-2-Glicoproteína I - Igm	Unidade	15	R\$ 221,00	R\$ 3.315,00
132	Dosagem De Anticoagulante Circulante	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
133	Dosagem De Anticorpo Anti-Achr	Unidade	15	R\$ 476,35	R\$ 7.145,25
134	Dosagem De Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga	Unidade	15	R\$ 95,00	R\$ 1.425,00
135	Dosagem De Antidepressivos Triciclicos	Unidade	15	R\$ 1.670,00	R\$ 25.050,00
136	Dosagem De Antigeno Prostatico Especifico (Psa)	Unidade	1000	R\$ 19,50	R\$ 19.500,00
137	Dosagem De Psa Total E Livre (Psatl)	Unidade	270	R\$ 18,53	R\$ 5.003,10
138	Dosagem De Antitrombina Iii	Unidade	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
139	Dosagem De Barbituratos	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
140	Dosagem De Benzodiazepinicos	Unidade	15	R\$ 230,00	R\$ 3.450,00
141	Dosagem De Beta-2-Microglobulina	Unidade	15	R\$ 36,50	R\$ 547,50
142	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoos	Unidade	300	R\$ 3,98	R\$ 1.194,00
143	Dosagem De Cadmio	Unidade	15	R\$ 77,50	R\$ 1.162,50
144	Dosagem De Calcio	Unidade	400	R\$ 5,41	R\$ 2.164,00
145	Dosagem De Calcio Ionizavel	Unidade	170	R\$ 5,44	R\$ 924,80
146	Dosagem De Calcio, Dosagem (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
147	Dosagem De Calcitonina	Unidade	15	R\$ 53,38	R\$ 800,70
148	Dosagem De Carbamazepina	Unidade	15	R\$ 34,36	R\$ 515,40
149	Dosagem De Carboxi-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
150	Dosagem De Caroteno	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
151	Dosagem De Catecolaminas	Unidade	15	R\$ 136,84	R\$ 2.052,60
152	Dosagem De Ceruloplasmina	Unidade	15	R\$ 34,00	R\$ 510,00
153	Dosagem De Chumbo	Unidade	15	R\$ 22,03	R\$ 330,45
154	Dosagem De Ciclosporina	Unidade	15	R\$ 99,50	R\$ 1.492,50
155	Dosagem De Citrato	Unidade	15	R\$ 43,70	R\$ 655,50
156	Dosagem De Cloreto	Unidade	120	R\$ 4,81	R\$ 577,20
157	Dosagem De Cobre	Unidade	30	R\$ 6,93	R\$ 207,90
158	Dosagem De Colesterol Hdl	Unidade	4200	R\$ 5,00	R\$ 21.000,00
159	Dosagem De Colesterol Ldl	Unidade	4200	R\$ 4,68	R\$ 19.656,00
160	Dosagem De Colesterol Total	Unidade	4200	R\$ 3,56	R\$ 14.952,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

161	Dosagem De Colinesterase	Unidade	15	R\$ 49,50	R\$ 742,50
162	Dosagem De Complemento C3	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
163	Dosagem De Complemento C4	Unidade	15	R\$ 19,50	R\$ 292,50
164	Dosagem De Cortisol	Unidade	140	R\$ 10,91	R\$ 1.527,40
165	Dosagem De Creatinina	Unidade	400	R\$ 3,99	R\$ 1.596,00
166	Dosagem De Creatinina (Urina Amostra Unica/Recente)	Unidade	6200	R\$ 18,25	R\$ 113.150,00
167	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	Unidade	350	R\$ 9,75	R\$ 3.412,50
168	Dosagem De Creatinofosfoquinase Cpk	Unidade	350	R\$ 6,93	R\$ 2.425,50
169	Dosagem De Cromo	Unidade	40	R\$ 34,18	R\$ 1.367,20
170	Dosagem De Crioaglutinina	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
171	Dosagem De Dehidroepiandrosterona (Dhea)	Unidade	40	R\$ 4,72	R\$ 188,80
172	Dosagem De Desidrogenase Alfa-Hidroxibutirica	Unidade	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
173	Dosagem De Desidrogenase Glutamica	Unidade	150	R\$ 270,00	R\$ 40.500,00
174	Dosagem De Desidrogenase Latica Ldh	Unidade	150	R\$ 7,55	R\$ 1.132,50
175	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
176	Dosagem De Dihidrotestoterona (Dht)	Unidade	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
177	Dosagem De Estradiol	Unidade	70	R\$ 12,36	R\$ 865,20
178	Dosagem De Estriol	Unidade	15	R\$ 11,55	R\$ 173,25
179	Dosagem De Estrona	Unidade	15	R\$ 11,26	R\$ 168,90
180	Dosagem De Etossuximida	Unidade	15	R\$ 325,00	R\$ 4.875,00
181	Dosagem De Fator Ii	Unidade	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
182	Dosagem De Fator Ix	Unidade	15	R\$ 62,49	R\$ 937,35
183	Dosagem De Fator V	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
184	Dosagem De Fator Vii	Unidade	15	R\$ 88,90	R\$ 1.333,50
185	Dosagem De Fator Viii	Unidade	20	R\$ 164,50	R\$ 3.290,00
186	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	Unidade	15	R\$ 159,00	R\$ 2.385,00
187	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	Unidade	15	R\$ 209,99	R\$ 3.149,85
188	Dosagem De Fator X	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
189	Dosagem De Fator Xi	Unidade	15	R\$ 133,00	R\$ 1.995,00
190	Dosagem De Fator Xii	Unidade	15	R\$ 120,30	R\$ 1.804,50
191	Dosagem De Fator Xiii	Unidade	15	R\$ 108,40	R\$ 1.626,00
192	Dosagem De Fenilalanina (Controle / Diagnostico Tardio)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
193	Dosagem De Fenilalanina E Tsh Ou T4	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
194	Dosagem De Fenilalanina Tsh Ou T4 E Deteccao Da Variante De Hemoglobina (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
195	Dosagem De Fenitoina	Unidade	15	R\$ 59,96	R\$ 899,40
196	Dosagem De Fenol	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
197	Dosagem De Ferritina	Unidade	1000	R\$ 29,98	R\$ 29.980,00
198	Dosagem De Ferro Serico	Unidade	260	R\$ 5,86	R\$ 1.523,60
199	Dosagem De Fibrinogenio	Unidade	15	R\$ 16,95	R\$ 254,25
200	Dosagem De Fosfatase Acida Total	Unidade	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
201	Dosagem De Fosfatase Alcalina	Unidade	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
202	Dosagem De Fosforo	Unidade	80	R\$ 3,90	R\$ 312,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

203	Dosagem De Fracao Prostatica Da Fosfatase Acida	Unidade	15	R\$ 44,48	R\$ 667,20
204	Dosagem De Frutose	Unidade	15	R\$ 158,00	R\$ 2.370,00
205	Dosagem De Galactose	Unidade	15	R\$ 14,11	R\$ 211,65
206	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	Unidade	2000	R\$ 4,95	R\$ 9.900,00
207	Dosagem De Gastrina	Unidade	15	R\$ 26,78	R\$ 401,70
208	Dosagem De Glicose	Unidade	5000	R\$ 3,70	R\$ 18.500,00
209	Dosagem De Glicose No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
210	Dosagem De Glicose Glicose Pos Prandial (2 Horas Pos Prandial)	Unidade	450	R\$ 3,96	R\$ 1.782,00
211	Dosagem De Glicose-6-Fosfato Desidrogenase	Unidade	15	R\$ 57,50	R\$ 862,50
212	Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina	Unidade	100	R\$ 50,40	R\$ 5.040,00
213	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg) Quantitativa	Unidade	280	R\$ 35,75	R\$ 10.010,00
214	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Bhcg, Teste Gravidez)-Qualitativa	Unidade	280	R\$ 13,74	R\$ 3.847,20
215	Dosagem De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
216	Dosagem De Haptoglobina	Unidade	15	R\$ 37,50	R\$ 562,50
217	Dosagem De Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 7,86	R\$ 117,90
218	Dosagem De Hemoglobina Fetal	Unidade	15	R\$ 43,42	R\$ 651,30
219	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	Unidade	3500	R\$ 12,30	R\$ 43.050,00
220	Dosagem De Hemossiderina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
221	Dosagem De Hidroxiprolina	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
222	Dosagem De Hormônio Anti Mulleriano (Amh)	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
223	Dosagem De Hormonio De Crescimento (Hgh)	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
224	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	Unidade	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
225	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	Unidade	200	R\$ 13,63	R\$ 2.726,00
226	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	Unidade	4000	R\$ 13,80	R\$ 55.200,00
227	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	Unidade	40	R\$ 32,03	R\$ 1.281,20
228	Dosagem De Imunoglobulina A (Igd)	Unidade	40	R\$ 110,00	R\$ 4.400,00
229	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
230	Dosagem De Imunoglobulina G (Igg)	Unidade	40	R\$ 42,00	R\$ 1.680,00
231	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	Unidade	40	R\$ 42,12	R\$ 1.684,80
232	Dosagem De Inibidor De C1-Esterase	Unidade	15	R\$ 75,00	R\$ 1.125,00
233	Dosagem De Insulina	Unidade	300	R\$ 11,90	R\$ 3.570,00
234	Dosagem De Lipase	Unidade	100	R\$ 11,69	R\$ 1.169,00
235	Dosagem De Lítio	Unidade	130	R\$ 12,40	R\$ 1.612,00
236	Dosagem De Magnésio	Unidade	530	R\$ 5,90	R\$ 3.127,00
237	Dosagem De Mercurio	Unidade	15	R\$ 41,25	R\$ 618,75
238	Dosagem De Meta-Hemoglobina	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
239	Dosagem De Metabolitos Da Cocaina	Unidade	15	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
240	Dosagem De Metotrexato	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
241	Dosagem De Microalbumina Na Urina	Unidade	80	R\$ 12,47	R\$ 997,60
242	Dosagem De Muco-Proteinas	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
243	Dosagem De Paratormonio	Unidade	100	R\$ 43,13	R\$ 4.313,00
244	Dosagem De Peptideo C	Unidade	40	R\$ 25,67	R\$ 1.026,80





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

245	Dosagem De Peptídeos Natriuréticos Tipo B (Bnp E Nt-Probnp)	Unidade	80	R\$ 153,50	R\$ 12.280,00
246	Dosagem De Plasminogenio	Unidade	15	R\$ 234,00	R\$ 3.510,00
247	Dosagem De Porfirinas	Unidade	15	R\$ 67,00	R\$ 1.005,00
248	Dosagem De Potássio	Unidade	3500	R\$ 4,77	R\$ 16.695,00
249	Dosagem De Progesterona	Unidade	40	R\$ 13,20	R\$ 528,00
250	Dosagem De Prolactina	Unidade	250	R\$ 14,84	R\$ 3.710,00
251	Dosagem De Proteína C Funcional	Unidade	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
252	Dosagem De Proteína S Funcional	Unidade	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
253	Dosagem De Proteína C Reativa Quantitativa	Unidade	1200	R\$ 13,20	R\$ 15.840,00
254	Dosagem De Proteína C Reativa Semiquantitativa	Unidade	1000	R\$ 13,20	R\$ 13.200,00
255	Dosagem De Proteína P Ribossomal, Anticorpos Igg	Unidade	15	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
256	Dosagem De Proteína S Livre	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
257	Dosagem De Proteínas (Urina De 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 17,78	R\$ 533,40
258	Dosagem De Proteínas Totais	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
259	Dosagem De Proteínas Totais E Fracos	Unidade	200	R\$ 6,45	R\$ 1.290,00
260	Dosagem De Quinidina	Unidade	15	R\$ 1.410,00	R\$ 21.150,00
261	Dosagem De Renina	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
262	Dosagem De Salicilatos	Unidade	15	R\$ 96,00	R\$ 1.440,00
263	Dosagem De Selenio Sérico	Unidade	80	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
264	Dosagem De Sódio	Unidade	3500	R\$ 4,83	R\$ 16.905,00
265	Dosagem De Sódio (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 18,21	R\$ 273,15
266	Dosagem De Somatomedina C (Igf1)	Unidade	30	R\$ 38,07	R\$ 1.142,10
267	Dosagem De Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas)	Unidade	40	R\$ 20,61	R\$ 824,40
268	Dosagem De Teofilina	Unidade	15	R\$ 192,50	R\$ 2.887,50
269	Dosagem De Testosterona	Unidade	150	R\$ 13,53	R\$ 2.029,50
270	Dosagem De Testosterona Livre	Unidade	150	R\$ 15,50	R\$ 2.325,00
271	Dosagem De Tiocianato	Unidade	15	R\$ 367,50	R\$ 5.512,50
272	Dosagem De Tireoglobulina	Unidade	15	R\$ 31,50	R\$ 472,50
273	Dosagem De Tiroxina (T4)	Unidade	350	R\$ 11,60	R\$ 4.060,00
274	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	Unidade	2500	R\$ 14,25	R\$ 35.625,00
275	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Oxalacética (Tgo)	Unidade	3500	R\$ 4,82	R\$ 16.870,00
276	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Pirúvica (Tgp)	Unidade	3500	R\$ 3,85	R\$ 13.475,00
277	Dosagem De Transferrina	Unidade	100	R\$ 7,20	R\$ 720,00
278	Dosagem De Triglicérides	Unidade	4000	R\$ 4,30	R\$ 17.200,00
279	Dosagem De Triiodotironina (T3) Total	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
280	Dosagem De Triiodotironina T3 Livre	Unidade	150	R\$ 10,08	R\$ 1.512,00
281	Dosagem De Tripsina Imunoreativa (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
282	Dosagem De Triptofano	Unidade	15	R\$ 412,50	R\$ 6.187,50
283	Dosagem De Troponina	Unidade	600	R\$ 38,70	R\$ 23.220,00
284	Dosagem De Quantitativa Troponina	Unidade	1000	R\$ 95,00	R\$ 95.000,00
285	Dosagem De Tsh E T4 Livre (Controle / Diagnóstico Tardio)	Unidade	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
286	Dosagem De Ureia	Unidade	4000	R\$ 5,67	R\$ 22.680,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

287	Dosagem De Vitamina B12	Unidade	3000	R\$ 19,22	R\$ 57.660,00
288	Dosagem De Zinco	Unidade	80	R\$ 16,45	R\$ 1.316,00
289	Dosagem Do Antígeno Ca 125	Unidade	80	R\$ 13,35	R\$ 1.068,00
290	Dosagem Do Ca 15-3	Unidade	25	R\$ 17,86	R\$ 446,50
291	Dosagem Do Ca 19-9	Unidade	25	R\$ 19,50	R\$ 487,50
292	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras De Soro	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
293	Dosagem Quantitativa De Ácidos Orgânicos	Unidade	15	R\$ 1.950,00	R\$ 29.250,00
294	Dosagem Quantitativa De Aminoácidos	Unidade	15	R\$ 975,51	R\$ 14.632,65
295	Dosagem Quantitativa De Carnitina, Perfil De Acilcarnitinas	Unidade	15	R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00
296	Eletroforese De Hemoglobina	Unidade	50	R\$ 39,69	R\$ 1.984,50
297	Eletroforese De Lipoproteínas	Unidade	50	R\$ 43,63	R\$ 2.181,50
298	Eletroforese De Proteínas (Urina 24 Horas)	Unidade	50	R\$ 68,87	R\$ 3.443,50
299	Eletroforese De Proteínas	Unidade	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
300	Eletroforese De Proteínas C/ Concentração No Liquor	Unidade	50	R\$ 240,00	R\$ 12.000,00
301	Ensaio Enzimático Em Eritrócitos Para Diagnóstico De Erros Inatos Do Metabolismo	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
302	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	Unidade	50	R\$ 6,89	R\$ 344,50
303	Exame Coprológico Funcional	Unidade	50	R\$ 73,50	R\$ 3.675,00
304	Exame De Caracteres Físicos Contagem Global E Específica De Celulas	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
305	Exame Micológico Direto	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
306	Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	Unidade	15	R\$ 100,00	R\$ 1.500,00
307	Exame Qualitativo De Cálculos Urinários	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
308	Fator V Leiden	Unidade	50	R\$ 224,50	R\$ 11.225,00
309	Fenotipagem De Sistema Rh - Hr	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
310	Fosfolípidos	Unidade	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
311	Frutamina	Unidade	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
312	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igg	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
313	Fta-Abs - Treponema Pallidum Igm	Unidade	50	R\$ 16,42	R\$ 821,00
314	Genotipagem Do Hiv	Unidade	15	R\$ 680,00	R\$ 10.200,00
315	Grupo Sanguíneo + Fator Rh	Unidade	15	R\$ 6,95	R\$ 104,25
316	Hbs Ag (Hepatites Virais) - Teste Rápido	Unidade	15	R\$ 21,32	R\$ 319,80
317	Hcg - Sub-Unidade Beta (Quantitativo)	Unidade	15	R\$ 54,90	R\$ 823,50
318	Hematócrito	Unidade	1000	R\$ 7,20	R\$ 7.200,00
319	Hemocultura	Unidade	100	R\$ 78,75	R\$ 7.875,00
320	Hemoglobina Glicada (HbA1c) - Método Hplc	Unidade	15	R\$ 12,55	R\$ 188,25
321	Hemograma Completo	Unidade	10000	R\$ 7,40	R\$ 74.000,00
322	Hepatite B - Hbc Total	Unidade	15	R\$ 23,00	R\$ 345,00
323	Hepatite C - Anti Hcv (Teste Rápido)	Unidade	15	R\$ 21,60	R\$ 324,00
324	Histopatológico De Pele	Unidade	15	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00
325	Homocisteína	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
326	Identificação Automatizada De Microorganismos	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
327	Identificação De Alteração Cromossômica Submicroscópica Por Array-Cgh	Unidade	15	R\$ 6.000,00	R\$ 90.000,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

328	Identificacao De Anticorpos Sericos Irregulares C/ Painel De Hemacias	Unidade	15	R\$ 285,00	R\$ 4.275,00
329	Identificacao De Fragmentos De Helminthos	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
330	Identificação De Glicídios Urinários Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 310,00	R\$ 4.650,00
331	Identificação De Glicosaminoglicanos Urinários Por Cromatografia Em Camada Delgada , Eletroforese E Dosagem Quantitativa	Unidade	15	R\$ 490,00	R\$ 7.350,00
332	Identificação De Oligossacarídeos E Sialossacarídeos Por Cromatografia (Camada Delgada)	Unidade	15	R\$ 480,00	R\$ 7.200,00
333	Ige Especifico - Dermatophagoides Farinae - D2	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
334	Ige Especifico Para Alfa Lactoalbumina - F76	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
335	Ige Especifico Para Beta Lactoglobulina - F77	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
336	Ige Especifico Para Blomia Tropicalis – Rd201	Unidade	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
337	Ige Especifico Para Caseina - F78	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
338	Ige Especifico Para Dermatophagoide Microcera - D3	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
339	Ige Especifico Para Extrato De Cochonilha - F340	Unidade	30	R\$ 31,75	R\$ 952,50
340	Ige Especifico Para Gluten - F79	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
341	Ige Especifico Para Leite - F2	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
342	Ige Especifico Para Ovo F245	Unidade	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
343	Ige Especifico Para Tartrazina - C279	Unidade	30	R\$ 76,98	R\$ 2.309,40
344	Ige Multiplo - Ex1 (Epitelios, Particulas, Pelos D	Unidade	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
345	Ige Multiplo Alergenos Inalantes (Phadiatop)	Unidade	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
346	Ige Multiplo Po - Hx2 (Poeira Caseira, Acaros)	Unidade	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
347	Ige Total - Imunoglobulina E Total	Unidade	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
348	Imunoeletroforese De Proteinas	Unidade	15	R\$ 111,00	R\$ 1.665,00
349	Imunofixacao (Urina 24 Horas)	Unidade	15	R\$ 231,00	R\$ 3.465,00
350	Imunofixacao	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
351	Imunohistoquímica	Unidade	15	R\$ 822,24	R\$ 12.333,60
352	Indice De Saturacao Da Transferrina	Unidade	15	R\$ 12,70	R\$ 190,50
353	Insulina, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 60,73	R\$ 910,95
354	Interferon Gamma (Quantiferon-Tb)	Unidade	15	R\$ 442,50	R\$ 6.637,50
355	Intolerância À Lactose, Teste Genético	Unidade	80	R\$ 140,53	R\$ 11.242,40
356	Lactose, Teste De Tolerancia Padrao (J,30,60)	Unidade	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
357	Leptina	Unidade	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
358	Leucograma	Unidade	100	R\$ 6,04	R\$ 604,00
359	Microalbuminuria (Amostra Unica)	Unidade	15	R\$ 12,00	R\$ 180,00
360	Mielograma	Unidade	50	R\$ 145,00	R\$ 7.250,00
361	Mieloperoxidase, Anticorpos Anti	Unidade	15	R\$ 282,50	R\$ 4.237,50
362	Neutrofilos, Anti-Anca	Unidade	15	R\$ 75,50	R\$ 1.132,50
363	Peptídeo Natriurético Tipo B (Bnp)	Unidade	15	R\$ 153,50	R\$ 2.302,50
364	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
365	Pesquisa De Aminoacidos Na Urina	Unidade	15	R\$ 435,00	R\$ 6.525,00
366	Pesquisa De Anticoagulante Lúpico	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
367	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65
368	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	Unidade	15	R\$ 38,71	R\$ 580,65





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

369	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	Unidade	15	R\$ 57,78	R\$ 866,70
370	Pesquisa De Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	Unidade	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
371	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot/Imunoblot)	Unidade	100	R\$ 341,11	R\$ 34.111,00
372	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	Unidade	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
373	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
374	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	Unidade	15	R\$ 60,00	R\$ 900,00
375	Pesquisa De Anticorpos Anti-Schistosomas	Unidade	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
376	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	Unidade	15	R\$ 20,55	R\$ 308,25
377	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	Unidade	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
378	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	Unidade	15	R\$ 20,81	R\$ 312,15
379	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
380	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
381	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	Unidade	15	R\$ 771,00	R\$ 11.565,00
382	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	Unidade	15	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
383	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	Unidade	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
384	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
385	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	Unidade	15	R\$ 86,00	R\$ 1.290,00
386	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	Unidade	15	R\$ 335,00	R\$ 5.025,00
387	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	Unidade	15	R\$ 40,32	R\$ 604,80
388	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides ( Elisa )	Unidade	15	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00
389	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	Unidade	55	R\$ 4,65	R\$ 255,75
390	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
391	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	Unidade	15	R\$ 172,50	R\$ 2.587,50
392	Pesquisa De Anticorpos Antiinsulina	Unidade	15	R\$ 61,55	R\$ 923,25
393	Pesquisa De Anticorpos Antileptosiras	Unidade	15	R\$ 520,00	R\$ 7.800,00
394	Pesquisa De Anticorpos Antilisteria	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
395	Pesquisa De Anticorpos Antimicrosomas	Unidade	15	R\$ 24,15	R\$ 362,25
396	Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria	Unidade	15	R\$ 34,32	R\$ 514,80
397	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Estriado	Unidade	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
398	Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
399	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo – Fator Anti Nuclear ( Fan)	Unidade	150	R\$ 34,00	R\$ 5.100,00
400	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	Unidade	15	R\$ 58,00	R\$ 870,00
401	Pesquisa De Anticorpos Antiplasmodios	Unidade	15	R\$ 32,12	R\$ 481,80
402	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	Unidade	15	R\$ 24,00	R\$ 360,00
403	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	Unidade	15	R\$ 22,28	R\$ 334,20
404	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe)	Unidade	350	R\$ 22,94	R\$ 8.029,00
405	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
406	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	Unidade	160	R\$ 21,60	R\$ 3.456,00
407	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	Unidade	15	R\$ 127,00	R\$ 1.905,00
408	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Do Sarampo	Unidade	30	R\$ 175,00	R\$ 5.250,00



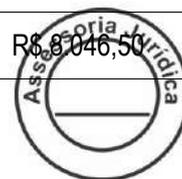


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

409	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
410	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	Unidade	15	R\$ 900,00	R\$ 13.500,00
411	Pesquisa De Anticorpos Eie Anticlamidia	Unidade	15	R\$ 25,74	R\$ 386,10
412	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 210,00	R\$ 3.150,00
413	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,86	R\$ 207,90
414	Pesquisa De Anticorpos Igg Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
415	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 19,00	R\$ 4.750,00
416	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitrypanosoma Cruzi	Unidade	30	R\$ 35,47	R\$ 1.064,10
417	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igg)	Unidade	15	R\$ 19,30	R\$ 289,50
418	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 19,66	R\$ 589,80
419	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
420	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
421	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
422	Pesquisa De Anticorpos Igg Para chikungunya (Elisa Igg)	Unidade	200	R\$ 44,00	R\$ 8.800,00
423	Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Total)	Unidade	350	R\$ 23,50	R\$ 8.225,00
424	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	Unidade	15	R\$ 13,78	R\$ 206,70
425	Pesquisa De Anticorpos Igm Antileishmanias	Unidade	15	R\$ 146,90	R\$ 2.203,50
426	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	Unidade	250	R\$ 23,00	R\$ 5.750,00
427	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitrypanosoma Cruzi	Unidade	30	R\$ 40,88	R\$ 1.226,40
428	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	Unidade	350	R\$ 22,17	R\$ 7.759,50
429	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	Unidade	350	R\$ 27,80	R\$ 9.730,00
430	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Hepatite A (Anti-Hav-Igm)	Unidade	15	R\$ 20,97	R\$ 314,55
431	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubeola	Unidade	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
432	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Varicela-Herpes Zoster	Unidade	15	R\$ 39,98	R\$ 599,70
433	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Epstein-Barr	Unidade	15	R\$ 47,50	R\$ 712,50
434	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Herpes Simples	Unidade	15	R\$ 52,00	R\$ 780,00
435	Pesquisa De Anticorpos Igm Para chikungunya (Elisa Igm)	Unidade	200	R\$ 262,07	R\$ 52.414,00
436	Pesquisa De Anticorpos Irregulares Pelo Metodo Da Eluicao	Unidade	15	R\$ 17,37	R\$ 260,55
437	Pesquisa De Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	Unidade	15	R\$ 105,00	R\$ 1.575,00
438	Pesquisa De Antigeno Carcinoembrionario (Cea)	Unidade	120	R\$ 19,08	R\$ 2.289,60
439	Pesquisa De Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	Unidade	350	R\$ 21,30	R\$ 7.455,00
440	Pesquisa De Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Hbeag)	Unidade	350	R\$ 22,99	R\$ 8.046,50





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

441	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	Unidade	15	R\$ 426,50	R\$ 6.397,50
442	Pesquisa De Bacilo Difterico	Unidade	15	R\$ 89,00	R\$ 1.335,00
443	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa E Lambda	Unidade	15	R\$ 790,00	R\$ 11.850,00
444	Pesquisa De Caracteres Fisicos No Liquor	Unidade	15	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
445	Pesquisa De Celulas Le	Unidade	15	R\$ 38,17	R\$ 572,55
446	Pesquisa De Cistina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
447	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
448	Pesquisa De Corpusculos De Heinz	Unidade	15	R\$ 56,00	R\$ 840,00
449	Pesquisa De Crioglobulinas	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
450	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	Unidade	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
451	Pesquisa De Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	Unidade	15	R\$ 64,00	R\$ 960,00
452	Pesquisa De Eosinofilos	Unidade	15	R\$ 6,36	R\$ 95,40
453	Pesquisa De Erros Inatos Do Metabolismo Na Urina	Unidade	15	R\$ 440,00	R\$ 6.600,00
454	Pesquisa De Espermatozoides (Apos Vasectomia)	Unidade	15	R\$ 27,49	R\$ 412,35
455	Pesquisa De Streptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A	Unidade	15	R\$ 75,55	R\$ 1.133,25
456	Pesquisa De Fator Reumatoide (Waler-Rose)	Unidade	80	R\$ 9,95	R\$ 796,00
457	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	Unidade	15	R\$ 6,90	R\$ 103,50
458	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
459	Pesquisa De Filaria	Unidade	15	R\$ 49,00	R\$ 735,00
460	Pesquisa De Frutose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
461	Pesquisa De Galactose Na Urina	Unidade	15	R\$ 360,00	R\$ 5.400,00
462	Pesquisa De Gordura Fecal	Unidade	15	R\$ 51,00	R\$ 765,00
463	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
464	Pesquisa De Helicobacter Pylori	Unidade	15	R\$ 109,50	R\$ 1.642,50
465	Pesquisa De Hemoglobina S	Unidade	15	R\$ 48,28	R\$ 724,20
466	Pesquisa De Homocistina Na Urina	Unidade	40	R\$ 41,67	R\$ 1.666,80
467	Pesquisa De Igm Anti-Toxoplasma Gondii Em Sangue Seco (Componente Do Teste Do Pezinho)	Unidade	80	R\$ 440,00	R\$ 35.200,00
468	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifico	Unidade	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
469	Pesquisa De Larvas Nas Fezes	Unidade	1500	R\$ 3,47	R\$ 5.205,00
470	Pesquisa De Leptospiras	Unidade	15	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
471	Pesquisa De Leucocitos Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,00	R\$ 60,00
472	Pesquisa De Leveduras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 4,20	R\$ 63,00
473	Pesquisa De Macroprolactina	Unidade	15	R\$ 51,50	R\$ 772,50
474	Pesquisa De Mucopolissacarideos Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
475	Pesquisa De Mutação Do Gene Da Protrombina	Unidade	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
476	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	Unidade	1500	R\$ 3,00	R\$ 4.500,00
477	Pesquisa De Plasmodios Por Gota Espessa E Esfregaço	Unidade	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
478	Pesquisa De Porfobilinogenio Na Urina	Unidade	15	R\$ 42,00	R\$ 630,00
479	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	Unidade	15	R\$ 1,89	R\$ 28,35
480	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 59,12	R\$ 886,80
481	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	Unidade	2000	R\$ 4,70	R\$ 9.400,00
482	Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 39,69	R\$ 595,35
483	Pesquisa De Tripanossoma	Unidade	15	R\$ 43,00	R\$ 645,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Proc. Nº:	Fis:
Rub.:	

484	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
485	Pesquisa De Trofozoitas Nas Fezes	Unidade	15	R\$ 1,90	R\$ 28,50
486	Polimorfismo Do Pai-1	Unidade	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
487	Proteinuria (Urina 24 Horas)	Unidade	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
488	Prova Confirmatória Da Presença De Micro-Organismos Coliformes	Unidade	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
489	Prova Da D-Xilose	Unidade	15	R\$ 388,00	R\$ 5.820,00
490	Prova De Compatibilidade Pre-Transfusional (Meios Salinos, Albuminoso E Coombs)	Unidade	70	R\$ 75,00	R\$ 5.250,00
491	Prova De Consumo De Protrombina	Unidade	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
492	Prova De Retracao Do Coagulo	Unidade	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
493	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	Unidade	15	R\$ 11,53	R\$ 172,95
494	Quantificação De Rna Do Hiv-1	Unidade	15	R\$ 330,00	R\$ 4.950,00
495	Quantificação De Rna Do Vírus Da Hepatite C	Unidade	15	R\$ 201,45	R\$ 3.021,75
496	Quantificação/Amplificação Do Her-2	Unidade	15	R\$ 3.150,00	R\$ 47.250,00
497	Rastreo P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	Unidade	15	R\$ 16,20	R\$ 243,00
498	Razão Proteínas/Creatinina (Proteinuria) (Amostra Única)	Unidade	30	R\$ 18,26	R\$ 547,80
499	Shbg - Globulina Ligadora De Hormonios Sexuais	Unidade	350	R\$ 21,00	R\$ 7.350,00
500	Somatomedina C - Igf 1	Unidade	15	R\$ 18,10	R\$ 271,50
501	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 233,34	R\$ 23.334,00
502	Sorologia Para Covid-19 Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 203,34	R\$ 20.334,00
503	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igg	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
504	Sorologia Para Zika Virus Anticorpos Igm	Unidade	100	R\$ 367,75	R\$ 36.775,00
505	Teste Confirmatório Com Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2	Unidade	15	R\$ 85,00	R\$ 1.275,00
506	Teste De Agregacao De Plaquetas	Unidade	15	R\$ 7,40	R\$ 111,00
507	Teste De Elastase Pancreática Fecal	Unidade	15	R\$ 124,00	R\$ 1.860,00
508	Teste De Supressao Do Cortisol Apos Dexametasona	Unidade	15	R\$ 54,87	R\$ 823,05
509	Teste De Supressao Do Hgh Apos Glicose	Unidade	15	R\$ 14,67	R\$ 220,05
510	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
511	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	Unidade	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
512	Urocultura Para Aeróbios Com Antibiograma	Unidade	650	R\$ 14,90	R\$ 9.685,00
513	Vitamina A	Unidade	50	R\$ 58,00	R\$ 2.900,00
514	Vitamina C	Unidade	100	R\$ 59,99	R\$ 5.999,00
515	Vitamina B 7	Unidade	50	R\$ 430,63	R\$ 21.531,50
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 68.731,86</b>	<b>R\$ 2.692.851,55</b>

