



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

316

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Perdigoão-MG

Setor Requisitante: Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Alexandre Corrêa de Faria

Contato/E-mail para esclarecimentos: cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br

1 – OBJETO

1.1. Aquisição de materiais para uso no laboratório de análises SUS que atendo no pronto atendimento do Município de Perdigoão/MG, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2. Os bens/serviços objeto desta contratação são caracterizados como comuns, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

2 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A prestação do serviço de análises clínicas está entre os principais e mais utilizados recursos no apoio diagnóstico à prática clínica, o que traz repercussões importantes no cuidado ao paciente. É imprescindível a oferta destes serviços nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA), uma vez que existe a necessidade permanente de manter os serviços de análises clínicas disponibilizados aos médicos no apoio diagnóstico e propedêutica dos pacientes. A aquisição de insumos é um processo crucial que impacta diretamente na qualidade e na eficiência dos serviços. Esses insumos, que incluem reagentes, kits para diagnóstico, equipamentos e materiais de consumo, são essenciais para a realização de exames que subsidiam o diagnóstico, o tratamento e o acompanhamento de doenças. Através de exames de rotina e programas de rastreamento, é possível identificar doenças em estágios iniciais, permitindo que os profissionais de saúde indiquem tratamentos adequados para cada paciente com maior velocidade. Visando também identificar, avaliar e monitorar doenças infecciosas para o controle de epidemias e proteção da saúde pública, garantindo uma melhor qualidade de vida para todos. Deste modo, concluiu-se que para a contratação do objeto, a realização de uma compra direta seria a maneira mais viável devido a necessidade constante de análises clínicas no Pronto Atendimento do município de Perdigoão/MG.

3 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	VALOR	VALOR T.
01	CREATININA - DOSAGEM DE CREATININA EM REAÇÃO DE PONTO FINAL E CINÉTICA DE 2 PONTOS. AMOSTRA: SORO, PLASMA E URINA. MÉTODO: COLORIMÉTRICO - PICRATO ALCALINO. LINEARIDADE: 12,0MG/DL. PADRÃO: 1 X 10ML - ÁCIDO PÍCRICO: 1 X 50ML - TAMPÃO ALCALINO: 1 X 200ML - ACIDIFICANTE: 1 X 10ML. REF: CAT. 33 – LAB SHOPPING	KIT	01	53,50	53,50
02	TP LÍQUIDA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA. AMOSTRA: PLASMA CITRATADO. MÉTODO: QUICK. REAGENTES LÍQUIDOS PRONTOS PARA USO. ESTABILIDADE DOS REAGENTES: ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAGENTE TP: 5 X 2 ML. REF: CAT. 555 – LAB SHOPPING	KIT	05	71,50	357,50
03	PCR LÁTEX - SOMENTE LÁTEX - DETERMINAÇÃO ANALISAS QUALITATIVA E SEMIQUANTITATIVA DA PCR (PROTEÍNA C REATIVA). AMOSTRA: SORO. MÉTODO: AGLUTINAÇÃO DO LÁTEX. REAGENTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 2 MINUTOS À TEMPERATURA AMBIENTE. SENSIBILIZADA ANALÍTICA: 6 MG/L. LÁTEX - PCR: 1 X 2,5ML. REF.: CAT. 543EL – LAB SHOPPING	FR	02	34,90	69,80
04	URÉIA - DOSAGEM DA URÉIA. NECESSITA PREPARAR REAGENTE DE USO. AMOSTRA: SORO, PLASMA, URINA. MÉTODO: ENZIMÁTICO - COLORIMÉTRICO.	KIT	01	96,90	96,90

Gu



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

	REAÇÃO: 10 MINUTOS A 37 °C. LINEARIDADE: 300MG/DL. PADRÃO: 1 X 3ML - TAMPÃO: 1 X 100ML - UREASE: 1 X 25ML - OXIDANTE: 1 X 25ML. REF: CAT. 427E – LAB SHOPPING				
05	SÍFILIS VDRL - TRIAGEM NA DETECÇÃO DE ANTICORPOS (REAGINAS) DA SÍFILIS. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. AMOSTRA: SORO, PLASMA (NÃO INATIVADOS) OU LÍQUOR (LCR). MÉTODO: REAÇÃO DE FLOCULAÇÃO. SUSPENSÃO ANTIGÊNICA: 1 X 5ML. REF.: CAT. 129 – LAB SHOPPING	FRA SCO	01	26,50	26,50
06	URIGOLD - DETERMINAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DE ANALISA DEZ (10) PARÂMETROS NA URINA - UROBILINOGÊNIO, GLICOSE, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, PROTEÍNA, NITRITO, PH, SANGUE/HEMOGLOBINA, DENSIDADE E LEUCÓCITO. ESTABILIDADE ATÉ A VALIDADE DO KIT. REAÇÃO: 30 A 60 SEGUNDOS À TEMPERATURA AMBIENTE. 100 TIRAS REATIVAS. REF: CAT. 500– LAB SHOPPING	FR	03	35,90	107,70
07	FR LÁTEX- SOMENTE LÁTEX – DETERMINAÇÃO QUALITATIVA E SEMIQUANTITATIVA DOS FATORES REUMATÓIDES (FR). AMOSTRA: SORO. MÉTODO: AGLUTINAÇÃO DO LÁTEX. REAGENTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 2 MINUTOS À TEMPERATURA AMBIENTE. SENSIBILIZADA ANALÍTICA: 8 UI/ML LÁTEX - FR: 1 X	FR	01	28,90	28,90

Cgw
A



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigo / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

	2,5ML. REF: CAT. 542EL– LAB SHOPPING				
08	ÁCIDO ÚRICO - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO. ANALISA MONOREAGNTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. AMOSTRA: SORO, PLASMA, URINA E LÍQUIDOS SINOVIAL E AMNIÓTICO. MÉTODO: ENZIMÁTICO - COLORIMÉTRICO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 5 MINUTOS A 37 °C. LINEARIDADE: 25,0 mg/DL. PADRÃO: 1 X 5ML REAGENTE DE COR: 1 X 200ML. REF.: CAT. 451– LAB SHOPPING	UNID	01	88,50	88,50
09	PONTEIRAS AMARELAS 5 A 200UI PACOTE COM 1.000 – LAB SHOPPING	PCT	03	9,70	29,10
10	PONTEIRAS AZUIS 100 A 1000UI PACOTE COM 500 – LAB SHOPPING	PCT	03	12,90	38,70
11	TAMPA TIPO FLECHA PARA TUBO DE ENSAIO 12MM COM 1000 – GC LAB	PCT	01	74,90	74,90

Total: 972,00

4 – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO E JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DOS FORNECEDORES

4.1. O custo estimado total da contratação é de R\$ 972,00 (Novecentos e Setenta e Dois reais) conforme custos unitários apostos na pesquisa de preços em anexo.

4.2. Certifico que a pesquisa de preço foi realizada conforme as normas estabelecidas no art. 23 da Lei federal nº 14.133/21. Ressalta-se, que a pesquisa de preços foi realizada com, no mínimo, 03 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, nos termos do art. 23, §1º, IV, da Lei Federal nº 14.133/21.

Deste modo, justifica-se a escolhas dos respectivos fornecedores pelas seguintes razões:

- Empresa Idônea;
- Referência em fornecimento de insumos de Laboratório na região;
- Menor preço recebido.



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

4.31. Responsável pelas informações obtidas e pela veracidade das informações:

Nome: Ana Clara Oliveira Matrícula: 3232.

5 – PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

5.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura Municipal de Perdigoão, na(s) seguinte(s) dotação(ões):

Ficha: 414

Fonte: 1.621 res:7997

6 – RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO

A escolha do contratado deve observar, a princípio, o critério de julgamento do menor preço, considerando o menor dispêndio para a Administração, nos termos do art. 34, §3º da Lei Federal nº 14.133/21.

Assim, como regra geral, o adjudicatário deve ser a empresa que apresentar a proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública.

Por assim ser, a escolha das empresas **Lab Shopping Diagnóstica LTDA e Gc Lab Diagnósticos** se justifica por estas terem apresentado as propostas mais vantajosas para a administração, ou seja, a proposta de menor valor, conforme se verifica nas pesquisa de preços anexa.

7 – JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Conforme dispõe o Acórdão nº 1565/2015-Plenário TCU, a justificativa do preço em contratações diretas deve ser realizada, preferencialmente, no caso de dispensa, mediante apresentação de, no mínimo, 03 (três) cotações válidas de empresas do ramo, vejamos:

Acórdão 1565/2015-Plenário

A justificativa do preço em contratações diretas (art. 26, parágrafo único, inciso III, da Lei 8.666/1993) **deve ser realizada, preferencialmente, mediante: (i) no caso de dispensa, apresentação de, no mínimo, três cotações válidas de empresas do ramo,** ou justificativa circunstanciada se não for possível obter essa quantidade mínima; (ii) no caso de inexigibilidade, comparação com os preços praticados pelo fornecedor junto a outras instituições públicas ou privadas.



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

Assim, no caso em questão, foram realizadas pesquisas de preços com os seguintes fornecedores:

Itens: Creatinina, Ácido Úrico, Sífilis VDRL, PCR Látex, FR Látex, Uréia, TP Líquida, Urigold, Ponteiiras Amarelas e Ponteiiras Azuis;

- Life Care, valor **R\$1.132,28**
- Lab Shopping, valor **R\$897,10**
- SHL Saúde Hospitalar e Laboratorial LTDA, valor **R\$1.619,90**

Itens: Tampa tipo flecha;

- Gc Lab Diagnósticos, valor **R\$74,90**
- Life Care, valor **R\$76,90**
- SHL Saúde Hospitalar e Laboratorial LTDA, valor **R\$78,90**

Deste modo, considerando as informações supra, verifica-se que as propostas mais vantajosas para a Administração foram as apresentadas pelas empresas **Lab Shopping Diagnóstica LTDA** no valor de R\$ 897,10 (Oitocentos e Noventa e Sete reais e Dez centavos) e **Gc Lab Diagnósticos**, no valor de R\$ 74,90 (Setenta e Quatro reais e Noventa centavos).

Portanto, tem-se por justificado o preço contratado por este ser o que irá gerar o menor dispêndio para a Administração. Ademais, cumpre ressaltar que os preços estão compatíveis com a realidade do mercado, podendo a Administração contratá-lo sem qualquer afronta à lei de regência.

8 – PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA

8.1. O prazo de entrega dos bens é de 7 dias, contados do recebimento da NAF (Nota de Autorização de Fornecimento), em remessa única e imediata.

8.2. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos (3) dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

8.3. Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço Av. José Leite de Freitas, nº427 – Centro – Perdigoão/MG.

8.4. Considerando que a entrega dos bens será imediata, dispensa-se no total a apresentação da documentação de habilitação, nos termos do art. 70, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/21.

9 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

9.2. O pagamento será realizado por meio de Boleto Bancário emitido pelo contratado.



PREFEITURA DE PERDIGÃO –2025-2028

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigo / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

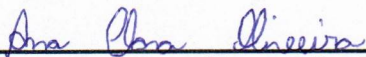
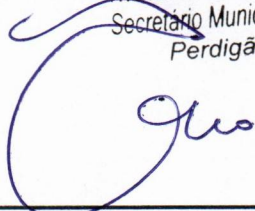
Tel: (37) 3287-1030 E - mail: coordenacaoapperdigao@gmail.com

10 – CONDIÇÕES GERAIS

10.1. Considerando que a presente contratação é realizada por dispensa de licitação em razão do valor e para entrega imediata, requeremos que seja dispensada a formalização de contrato, devendo este ser substituído pela Nota de Empenho da Despesa, nos termos do art. 95, da Lei Federal nº 14.133/21.

10.2. Considerando o disposto na Orientação Normativa AGU nº 69/2021, requeremos que seja dispensada a manifestação jurídica, por se tratar de uma contratação direta de pequeno valor com fundamento no art. 75, II, e § 3º da lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e por não haver celebração de contrato.

Perdigo-MG, 17 de Janeiro de 2025.

Assinatura dos responsáveis pelo DFD	Autorização da autoridade competente
 <hr/> <p>Ana Clara Oliveira 127.282.776-30</p>	 <p>Alexandre Corrêa de Faria Secretário Municipal de Saúde Perdigo - MG</p> <hr/> <p>Alexandre Corrêa de Faria Secretário Municipal de Saúde</p>

Assunto **RESPOSTA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO PARA COMPRA DIRETA**



De <vendas04@gclab.com.br>
Para <cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br>
Data 2025-01-17 12:06

- MUN PERDIGÃO.pdf(~73 KB)

Bom dia! Tudo bem?
Conforme solicitado segue em anexo a nossa proposta;
Permaneço a disposição para quaisquer eventuais dúvidas!
Aguardo retorno



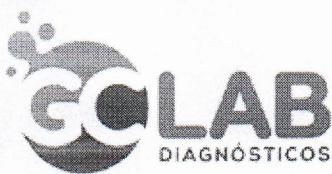
www.gclab.com.br

Brenda Oliveira

Executiva de Vendas

(31) 98229-4186

vendas04@gclab.com.br



Data: 02/01/2025
Número: 003935
Cliente: MUNICIPIO DE PERDIGAO
Telefone : ()
Contato: SAUDE
Referente:

S/Número:
Cel: ()
Cidade: PERDIGAO
E-mail:

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	2,00	UND	001082	PCR LATEX - EBRAM - Cód. Fabricante:912 Lote:07889A0927 Val:30/06/2026	34,90	69,80	
0002	1,00	UND	000745	ACIDO URICO ENZIMATICO 2X100ML + 1X3ML - VIDA BIOTECNOLOGIA - Cód. Fabricante:10002 Lote:24/2756 Val:31/03/2026	94,90	94,90	
0003	3,00	UND	003106	TP 10X2ML TROMBOPLASTINA / SOLUMPLASTIN / PT Kit de reagente calcificado e pronto para uso, para determinação manual ou automatizada do tempo de protrombina em plasma citratado, de acordo com o método QUICK. Reagente Líquido / pronto para uso Devidamente calcificado e tamponado, proporciona elevada estabilidade do reativo depois de aberto o frasco (desde que conservado entre 2º e 8º C). Diferente dos produtos liofilizados, não sofre interferência com perda do liofilizado ou erro na reconstituição, nem com o risco de contaminação do produto com água ou durante seu manuseio. Alta sensibilidade Na detecção dos transtornos do sistema extrínseco da coagulação que envolve os Fatores II, V, VII e X, tais como: controle da anticoagulação oral, diagnóstico de deficiências congênitas dos fatores da via extrínseca da coagulação, diagnóstico de doenças adquiridas dos fatores de coagulação e controle da atividade de síntese hepática. Não sensível a Heparina Os resultados não sofrem interferência em amostras de pacientes submetidos a terapia com heparina. - Cód. Fabricante: 1770780 Lote:2410612270 Val:02/07/2026	170,90	512,70	
0004	3,00	PC	002787	PONTEIRA S/ FILTRO 1-200µL GILSON AMARELA C/1000 - FIRSTLAB - Cód. Fabricante:002260 Lote:2023009 Val:15/09/2032	16,90	50,70	
0005	1,00	UND	000843	CREATININA CINETICA - 250ML 100/300-250 - VIDA BIOTECNOLOGIA - Cód. Fabricante:10024 Lote:24/2681 Val:31/08/2026	68,90	68,90	
0006	1,00	UND	001080	FATOR REUMATOIDE LATEX 2ML - EBRAM - Cód. Fabricante:911 Lote:07928A1018 Val:31/05/2026	34,90	34,90	
0007	1,00	FR	000330	VDRL IMUNOTEST SIFILIS 250 DETERMINAÇÕES - RENYLAB - Cód. Fabricante:002420	46,90	46,90	

GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP

RUA CONSELHEIRO ROCHA, 371 - GALPAO 01 - FLORESTA - Telefone: (31) 3504-0660 Fax: - CEP: 30150-210 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 20.352.354/0001-02

Insc. Est.: 002368747.00-08

E-mail: financeiro2@gclab.com.br



			Lote:24050860	Val: 27/11/2025		
0008	2,00	TUB	001564	URI-COLOR CHECK (TIRA DE URINA) 100 TESTES - WAMA - Cód. Fabricante:000669	50,00	100,00
			Lote:006224	Val: 30/11/2025		
0009	1,00	UND	000702	UREIA ENZIMATICA 500ML 100/620-250 - VIDA BIOTECNOLOGIA - Cód. Fabricante:10063	125,90	125,90
			Lote:24/2498	Val: 31/03/2026		
0010	1,00	PC	001126	PONTEIRA S/ FILTRO 100-1000µL EPPENDORF AZUL C/500 - FIRSTLAB - Cód. Fabricante:002332	17,90	17,90
			Lote:2023009	Val: 28/09/2032		
0011	1,00	PT	001587	TAMPA TIPO FLECHA PARA TUBO DE ENSAIO. 12 MM. 1000 - FIRSTLAB - Cód. Fabricante:000133	74,90	74,90
			Lote:232007	Val: 28/01/2034		

Total Produtos: 1.197,50

Frete(CIF): 0,00

FCP ST: 0,00

Outras Desp: 0,00

Total Geral: 1.197,50

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Prazo de Entrega: EM ATÉ 72 HORAS
Validade da Proposta: 10 DIAS UTEIS
Frete: ISENTO

BRENDA OLIVEIRA



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS/LICITAÇÕES

REF: ORÇAMENTO PARA PROCESSO DE COMPRA DIRETA

ITEM	QUANT.	UND.	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL.
1	1	KT	CREATININA - DOSAGEM DE CREATININA EM REAÇÃO DE PONTO FINAL E CINÉTICA DE 2 PONTOS. AMOSTRA: SORO, PLASMA E URINA. MÉTODO: COLORIMÉTRICO - PICRATO ALCALINO. LINEARIDADE: 12,0MG/DL. PADRÃO: 1 X 10ML - ÁCIDO PÍCRICO: 1 X 50ML - TAMPÃO ALCALINO: 1 X 200ML - ACIDIFICANTE: 1 X 10ML. REF.: CAT. 335	ANALISA	53,50	R\$ 53,50
2	1	KT	ÁCIDO ÚRICO - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO. MONOREAGNTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. AMOSTRA: SORO, PLASMA, URINA E LÍQUIDOS SINOVIAL E AMNIÓTICO. MÉTODO: ENZIMÁTICO - COLORIMÉTRICO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 5 MINUTOS A 37 °C. LINEARIDADE: 25,0 mg/DL. PADRÃO: 1 X 5ML - REAGENTE DE COR: 1 X 200ML. REF.: CAT. 451	ANALISA	88,50	R\$ 88,50
3	1	FR	SÍFILIS VDRL - TRIAGEM NA DETECÇÃO DE ANTICORPOS (REAGINAS) DA SÍFILIS. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. AMOSTRA: SORO, PLASMA (NÃO INATIVADOS) OU LÍQUOR (LCR). MÉTODO: REAÇÃO DE FLOCULAÇÃO. SUSPENSÃO ANTIGÊNICA: 1 X 5ML. REF.: CAT. 129	ANALISA	26,50	R\$ 26,50
4	2	FR	PCR LÁTEX - SOMENTE LÁTEX - DETERMINAÇÃO QUALITATIVA E SEMIQUANTITATIVA DA PCR (PROTEÍNA C REATIVA). AMOSTRA: SORO. MÉTODO: AGLUTINAÇÃO DO LÁTEX. REAGENTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 2 MINUTOS À TEMPERATURA AMBIENTE. SENSIBILIZADA ANALÍTICA: 6 mg/L. LÁTEX - PCR: 1 X 2,5ML. REF.: CAT. 543EL	ANALISA	34,90	R\$ 69,80

5	1	FR	FR LÁTEX - SOMENTE LÁTEX - DETERMINAÇÃO QUALITATIVA E SEMIQUANTITATIVA DOS FATORES REUMATÓIDES (FR). AMOSTRA: SORO. MÉTODO: AGLUTINAÇÃO DO LÁTEX. REAGENTE LÍQUIDO PRONTO PARA USO. ESTABILIDADE ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAÇÃO 2 MINUTOS À TEMPERATURA AMBIENTE. SENSIBILIZADA ANALÍTICA: 8 UI/ML. LÁTEX - FR: 1 X 2,5ML. REF.: CAT. 542EL	ANALISA			28,90	R\$	28,90
6	1	KT	URÉIA - DOSAGEM DA URÉIA. NECESSITA PREPARAR REAGENTE DE USO. AMOSTRA: SORO, PLASMA, URINA. MÉTODO: ENZIMÁTICO - COLORIMÉTRICO. REAÇÃO: 10 MINUTOS A 37 °C. LINEARIDADE: 300MG/DL. PADRÃO: 1 X 3ML - TAMPÃO: 1 X 100ML - UREASE: 1 X 25ML - OXIDANTE: 1 X 25ML. REF.: CAT. 427E	ANALISA			96,90	R\$	96,90
7	5	KT	TP LÍQUIDA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA. AMOSTRA: PLASMA CITRATADO. MÉTODO: QUICK. REAGENTES LÍQUIDOS PRONTOS PARA USO. ESTABILIDADE DOS REAGENTES: ATÉ A DATA DE VALIDADE DO KIT. REAGENTE TP: 5 X 2 ML. REF.: CAT. 555	ANALISA			71,50	R\$	357,50
8	3	FR	URIGOLD - DETERMINAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DE DEZ (10) PARÂMETROS NA URINA - UROBILINOGÊNIO, GLICOSE, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, PROTEÍNA, NITRITO, PH, SANGUE/HEMOGLOBINA, DENSIDADE E LEUCÓCITO. ESTABILIDADE ATÉ A VALIDADE DO KIT. REAÇÃO: 30 A 60 SEGUNDOS À TEMPERATURA AMBIENTE. 100 TIRAS REATIVAS. REF.: CAT. 500	ANALISA			35,90	R\$	107,70
9	3	PC	PONTEIRAS AMARELAS 5 A 200UI. PACOTE COM 1.000 UNIDADES	ANALISA			9,70	R\$	29,10
10	3	PC	PONTEIRAS AZUIS 100 A 1000UI. PACOTE COM 500 UNIDADES	FIRSTLAB			12,90	R\$	38,70
VALOR TOTAL								R\$	897,10

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 dias

VALOR MÍNIMO PARA FATURAMENTO: R\$ 400,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A Vista

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (DIAS) APÓS A EMISSÃO E ENTREGA DO EMPENHO.

IMPOSTOS/FRETES: INCLUSOS

DADOS DA EMPRESA:

LAB SHOPPING DIAGNÓSTICA LTDA - FILIAL

Rua José Benedito Antão, 249 - Caiçaras - Belo Horizonte

CNPJ: 22.536.130/0002-67 – INSC. EST: 062.508.344.01-20

TEL: (31) 2128-9100

Rua José Benedito Antão, 249 - Caiçaras - Belo Horizonte/MG - CEP 31.250-115

TEL: (31) 2128-9100 - licitacao@labshopping.com.br - www.labshopping.com.br



licitacao@labshopping.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil S/A - C/C: 7436-5 - AG: 3394-4

Belo Horizonte, 14 de Janeiro de 2025.

Josilene M. Sukkar

22536130/0002-67

Insc. Est.: 062.508344.0120

Lab Shopping Diagnóstica Ltda. - FILIAL

RUA JOSÉ BENEDITO ANTÃO, 249

B. CAIÇARAS - CEP 31.250-115

BELO HORIZONTE - MG


Lab Shopping Diagnóstica Ltda.

Assunto **COTAÇÃO**
De <licitacao@labshopping.com.br>
Para <cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br>
Data 2025-01-14 10:32



- COMPRA DIRETA 14012025.pdf(~120 KB)

Bom dia

Conforme solicitado encaminho em anexo a cotação. Qualquer dúvida ou esclarecimentos, gentileza entrar em contato, agradeço desde já a atenção.

Atenciosamente,



Josilene Sukkar
Analista de Licitação



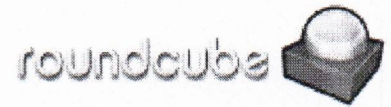
+55 (31) 2128-9100

www.labshopping.com.br/

licitacao@labshopping.com.br

[Av. Nossa Senhora de Fátima, 2353 | Carlos Prates - BH](#)

Assunto **RESPOSTA SOLITACAO COTACAO COMPRA DIRETA**
De <vendas@lifecarebr.com>
Para <cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br>
Data 2025-01-17 12:03



- 8603 att.pdf(~46 KB)

Bom dia! Tudo bem?
Segue o nosso orçamento

Data: 13/01/2025
 Número: 008603
 Cliente: MUNICIPIO DE PERDIGAO
 Telefone : ()
 Contato: SAUDE
 Referente:

S/Número:
 Cel: ()
 Cidade: PERDIGAO
 E-mail:

Item	Quantidade	Und.	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	2,00	UND	PCR LATEX - EBRAM	36,90	73,80	
0002	1,00	UND	ACIDO URICO ENZIMATICO 2X100ML + 1X3ML - VIDA BIOTECNOLOGIA	95,90	95,90	
0003	3,00	UND	TP 10X2ML - LABORLAB	172,90	518,70	
0004	3,00	PC	PONTEIRA S/ FILTRO 1-200µL GILSON AMARELA C/1000 - FIRSTLAB	18,90	56,70	
0005	1,00	UND	CREATININA CINETICA - 250ML 100/300-250 - VIDA BIOTECNOLOGIA	50,00	50,00	
0006	1,00	UND	FATOR REUMATOIDE LATEX 2ML - EBRAM	36,90	36,90	
0007	1,00	FR	VDRL IMUNOTEST SIFILIS 250 DETERMINAÇÕES - RENYLAB	49,90	49,90	
0008	2,00	TUB	URI-COLOR CHECK (TIRA DE URINA) 100 TESTES - WAMA	51,90	103,80	
0009	1,00	UND	UREIA ENZIMATICA 500ML 100/620-250 - VIDA BIOTECNOLOGIA	127,69	127,69	
0010	1,00	PC	PONTEIRA S/ FILTRO 100-1000µL EPPENDORF AZUL C/500 - FIRSTLAB	18,89	18,89	
0011	1,00	PT	TAMPA TIPO FLECHA PARA TUBO DE ENSAIO. 12 MM. 1000 - FIRSTLAB	76,90	76,90	
Total Produtos:					1.209,18	

Frete(CIF): 0,00
 FCP ST: 0,00
 Outras Desp: 0,00
Total Geral: 1.209,18

Condição de Pagamento: 28 DIAS
 Prazo de Entrega: 72 HORAS
 Validade da Proposta: 30 DIAS

Assunto **RESPOSTA SOLITACAO COTACAO COMPRA DIRETA**
De <vendas@shl.net.br>
Para <cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br>
Data 2025-01-17 10:46



-
- 271 ATT.pdf(~109 KB)

Bom dia!
Conforme solicitado segue a proposta

Nome: SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA
 CNPJ: 41.733.464/0001-94 I.E.: 00403303600019
 Endereço: RUA MUCURI, 191 - CASA - FLORESTA
 Cidade: BELO HORIZONTE - MG
 Telefone: (31) 3504-0660 (31)
 E-mail: financeiro@shl.net.br



Numero: 000271
 S/Numero
 Data: 13/01/2025
 Página: 001

Ciente: MUNICIPIO DE PERDIGAO
CNPJ: 18.301.051/0001-19 **Inscrição Estadual:**
Endereço: AV SANTA RITA, 150 - CENTRO - PERDIGAO/MG CEP 35545-000
Telefone : () **Celular:** ()
Contato: SAUDE **E-mail:**
Referência: **End. Entrega:**

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Modelo	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	001082	PCR LATEX Cod Fabricante: 912	EBRAM	38229000		UND	2,00	37,90	75,80		
0002	000745	ACIDO URICO ENZIMATICO 2X100ML + VIDA 1X3ML Cod Fabricante: 10002		38221990		UND	1,00	96,90	96,90		
0003	003106	TP 10X2ML Cod Fabricante: 1770780	LABORLAB	38210000		UND	3,00	329,50	988,50		
0004	002787	PONTEIRA S/ FILTRO 1-200µL GILSON AMARELA C/1000 Cod Fabricante: 002260	FIRSTLAB	39269040		PC	3,00	19,90	59,70		
0005	000843	CREATININA CINETICA - 250ML 100/300-VIDA 250 Cod Fabricante: 10024		38221990		UND	1,00	51,90	51,90		
0006	001080	FATOR REUMATOIDE LATEX 2ML Cod Fabricante: 911	EBRAM	38229000		UND	1,00	37,90	37,90		
0007	000330	VDRL IMUNOTEST SIFILIS 250 DETERMINAÇÕES Cod Fabricante: 000669	RENYLAB	38221990		FR	1,00	51,50	51,50		
0008	001564	URI-COLOR CHECK (TIRA DE URINA) 100WAMA TESTES Cod Fabricante: 10063		38221910		TUB	2,00	53,90	107,80		
0009	000702	UREIA ENZIMATICA 500ML 100/620-250 VIDA Cod Fabricante: 10063	VIDA	38221990		UND	1,00	130,00	130,00		
0010	001126	PONTEIRA S/ FILTRO 100-1000µL EPPENDORF AZUL C/500 Cod Fabricante: 002332	FIRSTLAB	39269040		PC	1,00	19,90	19,90		
0011	001587	TAMPA TIPO FLECHA PARA TUBO DE ENSAIO. 12 MM. 1000 Cod Fabricante: 002332	FIRSTLAB	39269040		PT	1,00	78,90	78,90		

Nome: SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA
CNPJ: 41.733.464/0001-94 I.E.: 0040330360019
Endereço: RUA MUCURI, 191 - CASA - FLORESTA
Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Telefone: (31) 3504-0660 (31)
E-mail: financeiro@shl.net.br



Número: 000271
S/Número
Data: 13/01/2025
Página: 002

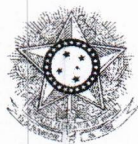
Cod Fabricante: 000133

Total Produtos: 1.698,80

Frete(CIF): 0,00
FCP ST: 0,00
Outras Desp: 0,00
Total Geral: 1.698,80

Condição de Pagamento: 28 DIAS
Prazo de Entrega: 72 HORAS
Validade da Proposta: 30 DIAS

SHL SAUDE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.352.354/0001-02

Certidão n°: 3513641/2025

Expedição: 20/01/2025, às 12:43:36

Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **20.352.354/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.352.354/0001-02

Razão

GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA ME

Social:

Endereço: R LAURO JAQUES 72 / FLORESTA / BELO HORIZONTE / MG / 31015-176

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010802382218920583

Informação obtida em 20/01/2025 12:44:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 20.352.354/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:40:19 do dia 17/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/07/2025.

Código de controle da certidão: **DFDA.D86B.CE24.7DB8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 22.536.130/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

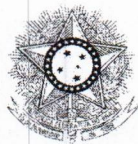
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:09:07 do dia 20/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2025.

Código de controle da certidão: **EC11.94AA.8F1A.A8B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.536.130/0001-86

Certidão n°: 3513361/2025

Expedição: 20/01/2025, às 12:42:03

Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **22.536.130/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.536.130/0001-86

Razão

LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA

Social:

Endereço:

AV NOSSA SENHORA DE FATIMA 2353 / CARLOS PRATES / BELO
HORIZONTE / MG / 30710-662

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/01/2025 a 10/02/2025

Certificação Número: 2025011201070260594667

Informação obtida em 20/01/2025 12:43:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br