



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:
37.110-000
CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000
www.eloimendes.mg.gov.br

Formalização de Demanda

1. Identificação do Requisitante	
Requisitante	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda	Elaine Valias Sodré Pereira
Matrícula:	6274
E-mail institucional:	diretoria.saude@eloimendes.mg.gov.br
Telefone:	0800-443-2000

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Contratação de empresa especializada em exames laboratoriais de análises clínicas, pelo menor preço por lote com registro de preço para futura e possível aquisição para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.
1	17 OH PROGESTERONA	SV	50
2	25 HIDROX VITAMINA D	SV	5.000
3	ÁCIDO F�LICO	SV	300
4	�CIDO �RICO	SV	1.600
5	�CIDO �RICO UR 24 H	SV	20
6	�CIDO VALPROICO	SV	30
7	ALBUMINA	SV	55
8	ALDOSTERONA	SV	30
9	ALFA 1 GLICOPROT AC	SV	10
10	ALFA FETOPROTEINA	SV	30
11	AMILASE	SV	30
12	ANDROSTENEDIONA	SV	40
13	ANTI - LKM1	SV	20
14	ANTI ANCA	SV	30
15	ANTI BETA 2 GLICOPROTE��NA	SV	20
16	ANTI CARDIOLIP IGG	SV	50
17	ANTI CARDIOLIP IGM	SV	50
18	ANTI CCP	SV	200
19	ANTI CITOMEG IGG	SV	300
20	ANTI CITOMEG IGM	SV	300
21	ANTI CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ	SV	10
22	ANTI DNA	SV	50
23	ANTI ENDOMISIO IGA	SV	20



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

24	ANTI ENDOMISIO IGG	SV	20
25	ANTI GLIADINA IGA	SV	20
26	ANTI HBC IGG	SV	10
27	ANTI HBC IGM	SV	60
28	ANTI HBC TOTAL	SV	60
29	ANTI HBE	SV	40
30	ANTI HBS	SV	500
31	ANTI HCV	SV	200
32	ANTI HERPES 1 E 2 IGG	SV	20
33	ANTI HERPES 1 E 2 IGM	SV	20
34	ANTI HEV IGG	SV	20
35	ANTI HEV IGM	SV	20
36	ANTI HIV 1 E 2	SV	400
37	ANTI HIV WESTERN BLOT	SV	10
38	ANTI HTLV 1 E 2	SV	30
39	ANTI HVA IGG	SV	20
40	ANTI HVA IGM	SV	20
41	ANTI ILHOTA	SV	20
42	ANTI INSULINA	SV	30
43	ANTI MICROSSOMAL	SV	400
44	ANTI RNP	SV	50
45	ANTI RUBEOLA IGG	SV	400
46	ANTI RUBEOLA IGM	SV	400
47	ANTI SARAMPO IGG	SV	10
48	ANTI SARAMPO IGM	SV	10
49	ANTI SCL 70	SV	30
50	ANTI SM	SV	50
51	ANTI SSA	SV	50
52	ANTI SSB	SV	50
53	ANTI TIREOGLOBULINA	SV	200
54	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	SV	30
55	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	SV	30
56	ANTI TROMBINA III	SV	20
57	ANTIBIOGRAMA	SV	3.000
58	ANTICOAGULANTE LUPICO	SV	50
59	ANTICORPOS ANTI GAD	SV	20
60	ANTIESTREPTOLISINA O	SV	10
61	ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA G6PD	SV	20
62	BAAR CULTURA	SV	20
63	BAAR PESQUISA	SV	20
64	BACTERIOSCOPIA URINA	SV	3.000
65	BETA 2 MICROGLOBULINA	SV	30
66	BETA HCG	SV	60
67	BILIRRUBINAS T/ F	SV	300
68	CA – 15.3	SV	50
69	CA – 19.9	SV	200
70	CA 125	SV	100
71	CALCIO IÔNICO	SV	80
72	CALCIO TOTAL	SV	8.000
73	CALCIO UR 24 HORAS	SV	30
74	CALCITONINA	SV	500
75	CALPROTECTINA FECAL	SV	100
76	CARBAMAZEPINA	SV	20
77	CARIÓTIPO COM BANDA G	SV	10
78	CATECOLAMINAS PLASMÁTICA	SV	10



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

79	CATECOLAMINAS UR 24 H	SV	10
80	CEA	SV	300
81	CERULOPLASMINA	SV	10
82	CHAGAS IGG	SV	10
83	CHAGAS IGM	SV	10
84	CISTINA, PESQ UR	SV	10
85	CITRATO UR 24 H	SV	60
86	CLEARANCE CREAT24 H	SV	30
87	CLORETO	SV	20
88	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	SV	10
89	COBRE SERICO	SV	30
90	COBRE URINÁRIO	SV	10
91	COLESTEROL (HDL)	SV	8.000
92	COLESTEROL (LDL)	SV	8.000
93	COLESTEROL TOTAL	SV	8.000
94	COLESTEROL VLDL	SV	8.000
95	COLINESTERASE	SV	10
96	COMPLEMENTO C3	SV	200
97	COMPLEMENTO C4	SV	200
98	COMPLEMENTO CH50	SV	200
99	COOMBS DIRETO	SV	20
100	COOMBS INDIRETO	SV	100
101	COPROCULTURA	SV	30
102	COQUELUCHE IGG	SV	10
103	COQUELUCHE IGM	SV	10
104	CORTISOL	SV	60
105	CORTISOL LIVR UR 24 H	SV	10
106	CORTISOL SALIVAR	SV	10
107	CREATININA	SV	5.000
108	CREATINOFOSFOQ MB	SV	20
109	CREATINOFOSFOQUINASE	SV	600
110	CRIOGLOBULINA	SV	10
111	CULTURA DE SECREÇÃO	SV	10
112	CURVA GLICEMICA	SV	600
113	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	SV	50
114	DENGUE NS1	SV	600
115	DENGUE TESTE RÁPIDO ANTICORPOS IGG IGM	SV	1200
116	DESIDROGENASE LÁTICA	SV	500
117	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	SV	100
118	DÍMERO	SV	150
119	EAS	SV	3000
120	ELETROF PROT (SORO)	SV	50
121	ELETROF PROTEINAS (UR/L1)	SV	10
122	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SV	100
123	EPSTEIN BAAR IGG	SV	20
124	EPSTEIN BAAR IGM	SV	20
125	ESPERMOCULTURA	SV	10
126	ESPERMOGRAMA	SV	20
127	ESTRADIOL E2	SV	900
128	ESTRONA	SV	150
129	FATOR ANTINUCLEAR	SV	600
130	FATOR REUMATÓIDE	SV	400
131	FATOR RH	SV	350
132	FATOR V DE LEIDEN	SV	100
133	FENITOINA	SV	20



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

134	FENOBARBITAL	SV	20
135	FERRITINA	SV	4.000
136	FERRO SERICO	SV	1.000
137	0 FIBRINOGENIO	SV	150
138	FOSFATASE ALCALINA	SV	1.000
139	FOSFORO – AS	SV	3.000
140	FRUTOSAMINA	SV	100
141	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	SV	700
142	FTA ABS IGG	SV	20
143	FTA ABS IGM	SV	20
144	FUNCIONAL DE FEZES	SV	150
145	GAMA – GLUTAMIL TRANSFERASE	SV	1.700
146	GLICEMIA JEJUM	SV	4.000
147	GLICOHEMOGLOBINA HBA1C	SV	6.000
148	GORD FECAL SUDAM III	SV	100
149	GRUPO SANGUINEO	SV	1000
150	HAPTOGLOBINA	SV	100
151	HBEAG ANTIGENO	SV	30
152	HBS AG	SV	3.000
153	HEMOGRAMA COMPLETO	SV	10.000
154	HEMOSEDIMENTAÇÃO	SV	70
155	HOMOCISTEINA	SV	300
156	HORMÔNIO ADRENOCORTICÓIDE ACTH	SV	100
157	HORMONIO ANTI-MULLERIANO	SV	10
158	HORMONIO DO CRESCIMENTO	SV	40
159	HORMONIO LUTEINIZANTE	SV	1.000
160	IGE ESPECÍFICO POR ANTÍGENO	SV	1.000
161	IGE MÚLTIPLO POR GRUPO	SV	500
162	IGE TOTAL	SV	150
163	IGFBP – 3	SV	30
164	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	SV	10
165	IMUNOFIXAÇÃO URINA RECENTE	SV	10
166	IMUNOGLOBULINA IGA	SV	30
167	IMUNOGLOBULINA IGD	SV	10
168	IMUNOGLOBULINA IGG	SV	50
169	IMUNOGLOBULINA IGM	SV	70
170	INDICE DE HOMA BETA	SV	50
171	INDICE DE HOMA IR	SV	100
172	INDICE SATURA TRANSF	SV	600
173	INSULINA	SV	400
174	INSULINA LIVRE	SV	100
175	INTERFERON GAMMA (IGRA)	SV	500
176	LAMOTRIGINA	SV	10
177	LEUCOCITOS FECAIS	SV	50
178	LIPASE	SV	3.500
179	LITIO	SV	600
180	MACROPROLACTINA	SV	30
181	MAGNESIO	SV	1000
182	MAGNESIO UR 24 H	SV	200
183	MANGANÊS	SV	50
184	METANEFRIAS TOTAIS E FRAÇÕES	SV	10
185	MICROALB UR 24 H	SV	4.000
186	MICROALB UR ALEATORI	SV	500
187	MIOGLOBINA	SV	10
188	MTHFR - MUTAÇÃO C677T	SV	10



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

189	MUCOPROTEINAS	SV	2.000
190	MUTAÇÃO DE PROTROMBINA (G20210A)	SV	10
191	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS – PCR QUANTITATIVO	SV	120
192	OXALATO UR 24H	SV	120
193	OXCARBAZEPINA	SV	50
194	PARASITOLÓGICO DE FEZES	SV	3.000
195	PARASITOLÓGICO DE FEZES MIF	SV	2.000
196	PARATORMONIO (PTH)	SV	200
197	PEPTIDEO C	SV	1.200
198	PESQUISA DA MUTAÇÃO V617 F (JAK2)	SV	20
199	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	SV	90
200	PESQUISA DE HLA B27	SV	100
201	PLAQUETAS, CONTAGEM	SV	10.000
202	POTASSIO	SV	5.000
203	POTASSIO UR 24 H	SV	80
204	PRÓ-BNP-N TERMINAL	SV	20
205	PROGESTERONA	SV	120
206	PROLACTINA	SV	500
207	PROTEINA C FUNCIONAL	SV	60
208	PROTEINA C REATIVA	SV	90
209	PROTEINA C REATIVA US	SV	60
210	PROTEINA S FUNCIONAL	SV	60
211	PROTEINA S LIVRE	SV	30
212	PROTEINAS TOTAL E FRACIONAL	SV	2.000
213	PROTEINURIA 24H	SV	300
214	PROTEINURIA UR ALEATORIA	SV	400
215	PSA LIVRE	SV	2.000
216	PSA TOTAL	SV	3.000
217	RELAÇÃO CÁLCIO/CREATININA	SV	150
218	RELAÇÃO PROT/CREAT EM URINA	SV	3.000
219	RENINA	SV	50
220	RETICULOCITOS	SV	100
221	SANGUE OCULTO	SV	1500
222	SELENIO	SV	70
223	SHBG	SV	400
224	SODIO	SV	2.500
225	SODIO UR 24H	SV	500
226	SODIO URINA ALEATÓRIO	SV	300
227	SOMATODINA C IGF1	SV	50
228	SUBSTANCIAS REDUTORAS	SV	30
229	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	SV	120
230	T3 LIVRE	SV	2.000
231	T3 TOTAL	SV	2.000
232	T4 LIVRE	SV	7.000
233	T4 TOTAL	SV	700
234	TELOPEPTIDEO C	SV	80
235	TEMPO DE PROTROMBINA	SV	800
236	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	SV	600
237	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE	SV	110
238	TESTOSTERONA LIVRE CALC	SV	500
239	TESTOSTERONA TOTAL	SV	400
240	TIREOGLOBULINA	SV	300
241	TOXOPLASMA IGG	SV	700



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

242	TOXOPLASMA IGM	SV	700
243	TOXOPLASMA TESTE DE AVIDEZ IGG	SV	10
244	TRAB	SV	60
245	TRANSAMINAS OXALACET	SV	7.000
246	TRANSAMINAS PIRUVICA	SV	7.000
247	TRANSFERRINA	SV	4.000
248	TRIGLICERIDEOS	SV	8000
249	TSH – HORM EST TIREOID	SV	9.000
250	TTPA	SV	700
251	UREIA	SV	7.000
252	UROCULTURA	SV	5.000
253	VDRL QUANTITATIVO	SV	800
254	VITAMINA A	SV	600
255	VITAMINA B12	SV	7000
256	VITAMINA C	SV	3000
257	VITAMINA E	SV	20
258	WAALER ROSE	SV	2.000
259	ZINCO SERICO	SV	1.000

3. Justificativa

A contratação de uma empresa especializada em exames laboratoriais de análises clínicas é necessária para atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo serviços de qualidade no diagnóstico e acompanhamento dos pacientes. A escolha pelo critério de menor preço por lote, com registro de preços, visa assegurar a obtenção de preços vantajosos e a flexibilidade para aquisições futuras sem a necessidade de novas licitações. A medida é fundamental para a gestão eficiente dos recursos públicos e para o atendimento adequado à população.

4. Alinhamento estratégico

Conforme planejamento vigente para o ano de 2025, as necessidades da prestação dos serviços foram devidamente estipuladas em favor deste órgão e os quantitativos aqui solicitados respeitam os valores informados no referido instrumento.

5. Estimativa preliminar do valor da contratação (procedimento simplificado)

Considerando os preços praticados no mercado, o valor médio é de R\$ 2.734.345,94 (Dois milhões setecentos e trinta e quatro mil trezentos e quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos).



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:

37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

6. Indicação da dotação orçamentária

REDUZIDO 308 FONTE 1.500.95 e 1.621.99

REDUZIDO 311 FONTE 1.500,95

7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até o dia 30/04/2025.

8. Vinculação ou dependência com outra contratação

☒

Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou Há vinculação ou

☐

dependência desta contratação em relação a seguinte:

9. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒

Alta;

☐

Média; ou

☐

Baixa.



MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

Rua Coronel Horácio Alves Pereira, 335 – Centro – Elói Mendes – MG - CEP:
37.110-000

CNPJ: 20.347.225/0001-26 | Telefone: 0800 443 2000

www.eloimendes.mg.gov.br

10. Autorização

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de 2026.

13/03/2025.

Elaine Valias Sodré Pereira
Secretária Municipal de Saúde