



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 8

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.:

Contato:

Endereço: PRAÇATONICO RABELO

Nr. 38

Compl.: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37-3323-1234

Fax:

Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00237 040776 SULFATO DE HIDROCORTESONA	Unidade	40,0000	13,1100	524,4000
00239 040778 TEMPO DE COAGULACAO/COAGULOGRAMA	Unidade	40,0000	2,7000	108,0000
00240 040779 TEMPO DE SANGRAMENTO/COAGULOGRAMA	Unidade	40,0000	2,7000	108,0000
00241 040780 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVIDADE (TTPA) /COAGULOGRAMA	Unidade	40,0000	5,7700	230,8000
00242 040781 TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTOMBINA (TAP, RNI) / COAGULOGRAMA	Unidade	100,0000	2,7300	273,0000
00243 040782 TESTOSTERONA TOTAL	Unidade	5,0000	10,4300	52,1500
00244 040783 TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA	Unidade	7,0000	13,1100	91,7700
00247 040786 TOXOPLASMOSE IGG	Unidade	10,0000	16,9700	169,7000
00248 040787 TOXOPLASMOSE IGM	Unidade	10,0000	18,5500	185,5000
00249 040788 TRANSAMINASE GLUTAMICO - ASPARTATICA	Unidade	100,0000	2,0100	201,0000



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 005031

Data: 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS
 CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

(TGO , ASPARTATO, AST)

Especificação:		Unidade			
00250 040789	TRANSAMINASE GLUTEMICO- PIRUVUCA(TGP, ALANINA, ALT)		33,0000	2,0100	66,3300
00251 040790	TRIGLICERIDEOS	Unidade	50,0000	3,5100	175,5000
00252 040791	TROPONINA	Unidade	10,0000	9,0000	90,0000
00254 040793	URINA (ANALISE DE ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOS)	Unidade	50,0000	3,7000	185,0000
00255 040794	VITAMINA B12	Unidade	40,0000	15,2400	609,6000
00256 040795	VITAMINA D	Unidade	100,0000	15,2400	1.524,0000
00257 040796	UROCULTURA (UCT, CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICACAO)	Unidade	35,0000	5,6200	196,7000
00259 040798	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	Unidade	20,0000	2,7300	54,6000
00261 040800	COBRE EXAME	Unidade	5,0000	3,5100	17,5500



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005031 Data: 25/09/2020

Emitida por Marina

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS
 CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Especificação:		Unidade			
00269 040808 TIREOGLOBULINA		10,0000	15,3000	153,0000	
00270 040809 ZINCO EXAME		10,0000	15,6000	156,0000	

Valor Total: 27.227,25 (Vinte e sete mil, duzentos e vinte e sete reais e vinte e cinco centavos.)

REFERENTE A SERVICOS DEC EXAMES LABORATORIAS PARA O SETOR DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PAINS MG. COVID 19 C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

ILOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005031 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Marina

Empenho: 007190 de 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: **000189 / 2019** Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00160	024549	ACIDO URICO	Unidade	56,0000	1,8400	103,0400
Especificação:						
00161	040700	ACIDO FOLICO (FOLATO)	Unidade	1,0000	15,6000	15,6000
Especificação:						
00162	040701	AMILASE	Unidade	4,0000	2,2500	9,0000
Especificação:						
00163	040702	ANTIBIOGRAMA	Unidade	13,0000	4,9800	64,7400
Especificação:						
00164	040703	ANTIESTREPPTOLISINA O (ASLO,ASO)	Unidade	6,0000	2,8300	16,9800
Especificação:						
00166	040705	ANTIGENO CA 125	Unidade	1,0000	13,3500	13,3500
Especificação:						
00167	040706	ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO(CEA)	Unidade	5,0000	13,3500	66,7500
Especificação:						
00168	040707	ANTI HBS (HEPATITES VIRAIS)	Unidade	3,0000	18,5000	55,5000
Especificação:						
00169	040708	ANTICORPOS ANHIV E 2	Unidade	5,0000	10,0000	50,0000
Especificação:						
00172	040711	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	Unidade	2,0000	4,2000	8,4000
Especificação:						
00174	040713	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unidade	5,0000	2,8000	14,0000



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005031 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Marina
 Empenho: 007190 de 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00175 040714 BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	Unidade	14,0000	2,0000	28,0000
00176 040715 CALCIO	Unidade	8,0000	1,8500	14,8000
00177 040716 CALCIO IONICO	Unidade	3,0000	3,5100	10,5300
00179 040718 CLORETOS (CLORO)	Unidade	3,0000	1,8500	5,5500
00180 040719 COLESTEROL HDL	Unidade	122,0000	3,5000	427,0000
00181 040720 COLESTEROL LDL	Unidade	121,0000	3,5000	423,5000
00182 040721 COLESTEROL TOTAL	Unidade	136,0000	1,8000	244,8000
00183 040722 CORTISOL	Unidade	3,0000	9,9000	29,7000
00184 040723 CREATININA	Unidade	167,0000	1,8500	308,9500
00187 040726 COOMBS DIRETO (TESTE DIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA TAD)	Unidade	1,0000	2,7300	2,7300
00189 040728 CITOMEGALOVIRUS IGG	Unidade	2,0000	11,0000	22,0000



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005031 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Marina

Empenho: 007190 de 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000189 / 2019 Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Especificação: 00190 040729 CITOMEGALOVIRUS IGM	Unidade	2,0000	11,0000	22,0000
Especificação: 00191 040730 DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	Unidade	3,0000	3,6800	11,0400
Especificação: 00194 040733 FATOR REUMATOIDE (LÁTEX, FR)	Unidade	7,0000	1,8900	13,2300
Especificação: 00195 040734 FATOR RH	Unidade	5,0000	1,3700	6,8500
Especificação: 00196 040735 FERRITINA	Unidade	5,0000	15,5900	77,9500
Especificação: 00197 040736 FERRO SERICO	Unidade	3,0000	3,5100	10,5300
Especificação: 00198 040737 FRAN-PESQUIS DE FATOR ANTI NUCLEAR	Unidade	3,0000	17,1500	51,4500
Especificação: 00199 040738 FOSFATASE ALCALINA	Unidade	28,0000	2,0000	56,0000
Especificação: 00200 040739 FOSFORO (P)	Unidade	2,0000	1,8500	3,7000
Especificação: 00202 040741 GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE(GGT)	Unidade	57,0000	3,5100	200,0700
Especificação: 00203 040742 GLICOSE E GLICOSE POS PRANDIAL	Unidade	174,0000	1,8500	321,9000



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005031 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Marina

Empenho: 007190 de 25/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: **000189 / 2019** Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05 I.E.: Contato:
 Endereço: PRAÇATONICO RABELO Nr. 38 Compl.: Não informado
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 37-3323-1234 Fax: Email:

Ficha: 00498
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00204 040743	GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (BHCG, TESTE DE GRAVIDEZ)	Unidade	2,0000	7,8500	15,7000
Especificação:					
00205 040744	GRUPO SANGUINEO	Unidade	5,0000	1,3700	6,8500
Especificação:					
00206 040745	HBS AG (HEPATITES VIRAIS)	Unidade	7,0000	18,5000	129,5000
Especificação:					
00210 040749	HEPATITE C -ANTI HCV	Unidade	7,0000	18,5000	129,5000
Especificação:					
00211 040750	HEMOGLOBINA GLICADA9 HBA 1C)	Unidade	104,0000	7,8600	817,4400
Especificação:					
00212 040751	HEMOGRAMA	Unidade	230,0000	4,1100	945,3000
Especificação:					
00215 040754	HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	Unidade	112,0000	8,9600	1.003,5200
Especificação:					
00216 040755	INSULINA E INSULINA POS PRANDIAL	Unidade	9,0000	10,1700	91,5300
Especificação:					
00218 040757	LIPASE	Unidade	4,0000	2,2500	9,0000
Especificação:					
00219 040758	LITIO(LITEMIA)	Unidade	1,0000	2,2500	2,2500
Especificação:					
00220 040759	MICROALBUMINUIA	Unidade	7,0000	8,1200	56,8400
Especificação:					