

ANEXO IV

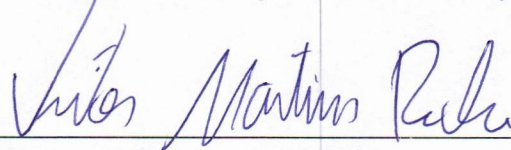
DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PROCESSO N.º 013/2026
PREGÃO PRESENCIAL POR REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2026

Objeto: Registro de preço para contratação de empresa especializada na prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas realizando a coleta, análise do material e resultado dos exames, de forma parcelada, de acordo com pedido médico, visando atender a demanda do centro municipal de saúde de Morro da Garça/MG, conforme especificados no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, parte integrante do presente Edital.

A Empresa LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS MARTINS & NEVES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 18.463.375/0001-53, com sede na AV. DEPUTADO RENATO AZEREDO, 28, BAIRRO BELA VISTA, CURVELO/MG – CEP. 35.796-177, por intermédio do seu representante legal o Sr . VICTOR MARTINS ROCHA, portador da Carteira de Identidade nº MG-13.044.764 SSP/MG e do CPF nº 076.804.786-27, DECLARA para fins de participação no Pregão Presencial nº 007/2026, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Empresa de Pequeno Porte nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

MORRO DA GARÇA/MG, 19 de MARÇO de 2026.



Assinatura do Representante Legal da Licitante



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

PROCESSO N.º 013/2026

PREGÃO PRESENCIAL POR REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2026

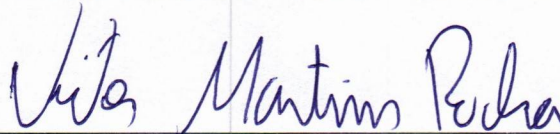
Objeto: Registro de preço para contratação de empresa especializada na prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas realizando a coleta, análise do material e resultado dos exames, de forma parcelada, de acordo com pedido médico, visando atender a demanda do centro municipal de saúde de Morro da Garça/MG, conforme especificados no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, parte integrante do presente Edital.

A Empresa LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS MARTINS & NEVES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 18.463.375/0001-53, com sede na AV. DEPUTADO RENATO AZEREDO, 28, BAIRRO BELA VISTA, CURVELO/MG – CEP. 35.796-177, por intermédio do seu representante legal o Sr . VICTOR MARTINS ROCHA, portador da Carteira de Identidade nº MG-13.044.764 SSP/MG e do CPF nº 076.804.786-27, DECLARA para fins de participação no Pregão Presencial nº 007/2026, que atendem aos requisitos de habilitação, respondendo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei, e que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, conforme disposto no inciso I do art. 63 da Lei nº 14.133/2021.

Declaro ainda que conheço e concordo com todos os termos deste Edital.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

MORRO DA GARÇA/MG, 19 de MARÇO de 2026.



Assinatura do Representante Legal da Licitante





PROCESSO Nº 013/2026 - PREGÃO PRESENCIAL POR REGISTRO DE PREÇOS

N.º 007/2026

Razão Social/Nome: Laboratório de Análises Clínicas Martins e Neves Ltda.			
Logradouro: Avenida Deputado Renato Azeredo	Nº: 28	Bairro: Bela Vista	
Cidade: Curvelo	UF: Minas Gerais	CEP: 35.796-177	Tel: 38 3722-4987
CNPJ: 18.463.375/0001-53	E-mail: laboratoriosaudeevinda@yahoo.com.br		
Nome do Signatário: Victor Martins Rocha			
Logradouro: Avenida Deputado Renato Azeredo, nº 28 – Ap 102	Bairro: Bela Vista	Cidade: Curvelo/MG	
Estado Civil: Solteiro	Nacionalidade: Brasileiro	Identidade: MG 13.044.764	CPF: 076.804.786-27

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Valor Unitário	Valor total
1	24	Exame	Ácido cítrico (urina 24 horas)	R\$ 56,50	R\$ 1.356,00
2	240	Exame	Ácido Fólico	R\$ 17,66	R\$ 4.238,40
3	600	Exame	Ácido Úrico	R\$ 5,30	R\$ 3.180,00
4	240	Exame	AEO	R\$ 4,71	R\$ 1.130,40
5	72	Exame	Albumina	R\$ 5,89	R\$ 424,08
6	24	Exame	Aldolase	R\$ 8,24	R\$ 197,76
7	24	Exame	Aldosterona	R\$ 5,89	R\$ 141,36
8	24	Exame	Alfa fetoproteínas	R\$ 5,89	R\$ 141,36
9	72	Exame	Amilase	R\$ 5,30	R\$ 381,60
10	36	Exame	Androstenediona	R\$ 6,47	R\$ 232,92
11	72	Exame	Anti – DNA nativo	R\$ 6,47	R\$ 465,84
12	120	Exame	Anti HCV	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
13	72	Exame	Anti IA2	R\$ 25,89	R\$ 1.864,08
14	120	Exame	Anti- TPO	R\$ 7,65	R\$ 918,00
15	60	Exame	Anti Transglutaminase IgA	R\$ 70,00	R\$ 4.200,00
16	36	Exame	Anticardiolipina	R\$ 11,77	R\$ 423,72
17	36	Exame	Anti-CCP	R\$ 36,00	R\$ 1.296,00
18	36	Exame	Anticoagulante lupico	R\$ 36,00	R\$ 1.296,00
19	36	Exame	Anti-endomisio	R\$ 29,43	R\$ 1.059,48
20	36	Exame	Anti-GAD	R\$ 90,00	R\$ 3.240,00
21	48	Exame	Anti-HAV	R\$ 9,42	R\$ 452,16
22	48	Exame	Anti-HBc IgG	R\$ 70,06	R\$ 3.362,88
23	48	Exame	Anti-HBc IgM	R\$ 32,96	R\$ 1.582,08
24	48	Exame	Anti-Hbe	R\$ 28,25	R\$ 1.356,00
25	48	Exame	Anti-HBs	R\$ 5,89	R\$ 282,72
26	48	Exame	Anti-histona	R\$ 9,42	R\$ 452,16
27	240	Exame	Anti-HIV 1 e 2	R\$ 15,30	R\$ 3.672,00
28	72	Exame	Anti-insulina	R\$ 11,77	R\$ 847,44
29	72	Exame	Anti-LA	R\$ 8,24	R\$ 593,28
30	36	Exame	Anti-Mitocondria	R\$ 40,02	R\$ 1.440,72
31	36	Exame	Anti-Músculo Liso	R\$ 41,20	R\$ 1.483,20
32	36	Exame	Anti-RNP	R\$ 41,20	R\$ 1.483,20
33	72	Exame	Anti-RO	R\$ 8,24	R\$ 593,28
34	36	Exame	Anti-SM	R\$ 8,24	R\$ 296,64

35	24	Exame	Anti-tireoglobulina	R\$ 40,00	R\$ 960,00
36	60	Exame	APOLIPOPROTEINA A-1	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
37	60	Exame	APOLIPOPROTEINA B	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
38	24	Exame	Beta 2 microglobulina	R\$ 10,59	R\$ 254,16
39	360	Exame	BHCG	R\$ 17,66	R\$ 6.357,60
40	240	Exame	Bilirrubinas totais e frações	R\$ 15,30	R\$ 3.672,00
41	24	Exame	Capacidade latente de ligação do ferro	R\$ 25,00	R\$ 600,00
42	24	Exame	C1S esterase inibidor	R\$ 15,30	R\$ 367,20
43	48	Exame	C3	R\$ 3,53	R\$ 169,44
44	48	Exame	C4	R\$ 3,53	R\$ 169,44
45	24	Exame	C5	R\$ 1,18	R\$ 28,32
46	48	Exame	CA 125	R\$ 5,89	R\$ 282,72
47	48	Exame	CA 19-9	R\$ 5,89	R\$ 282,72
48	144	Exame	Cálcio iônico	R\$ 5,30	R\$ 763,20
49	144	Exame	Cálcio total	R\$ 5,30	R\$ 763,20
50	12	Exame	Calcitonina	R\$ 40,00	R\$ 480,00
51	12	Exame	Anti célula parietal	R\$ 80,00	R\$ 960,00
52	72	Exame	Capacidade de combinação do ferro	R\$ 11,77	R\$ 847,44
53	12	Exame	Caxumba IgG	R\$ 45,00	R\$ 540,00
54	12	Exame	Caxumba IgM	R\$ 45,00	R\$ 540,00
55	36	Exame	CEA	R\$ 5,89	R\$ 212,04
56	24	Exame	Ceruloplasmina	R\$ 5,89	R\$ 141,36
57	48	Exame	CH50	R\$ 11,77	R\$ 564,96
58	240	Exame	Chikungunya IgG	R\$ 40,00	R\$ 9.600,00
59	240	Exame	Chikungunya IgM	R\$ 40,00	R\$ 9.600,00
60	96	Exame	Clearence de Creatinina	R\$ 15,30	R\$ 1.468,80
61	48	Exame	Cloretos	R\$ 5,30	R\$ 254,40
62	240	Exame	Coagulograma Completo	R\$ 23,54	R\$ 5.649,60
63	240	Exame	Colesterol Total	R\$ 5,30	R\$ 1.272,00
64	1920	Exame	Colesterol Total e Frações	R\$ 15,30	R\$ 29.376,00
65	60	Exame	Contagem de Plaquetas	R\$ 3,53	R\$ 211,80
66	24	Exame	Coombs Direto	R\$ 3,53	R\$ 84,72
67	48	Exame	Coombs Indireto	R\$ 3,53	R\$ 169,44
68	36	Exame	Cortisol	R\$ 5,89	R\$ 212,04
69	24	Exame	Cortisol (urina 24 horas)	R\$ 41,20	R\$ 988,80
70	600	Exame	CPK	R\$ 5,89	R\$ 3.534,00
71	2400	Exame	Creatinina	R\$ 5,30	R\$ 12.720,00
72	24	Exame	Dehidrotestosterona	R\$ 14,12	R\$ 338,88
73	600	Exame	Dengue NS1	R\$ 40,00	R\$ 24.000,00
74	36	Exame	Desidrogenase láctica	R\$ 4,00	R\$ 144,00
75	48	Exame	DHEA	R\$ 8,24	R\$ 395,52
76	12	Exame	Dímero D	R\$ 11,77	R\$ 141,24
77	24	Exame	Dosagem de Ácido Valproico	R\$ 25,00	R\$ 600,00
78	12	Exame	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 16,48	R\$ 197,76
79	12	Exame	Dosagem de ciclosporina	R\$ 17,66	R\$ 211,92
80	12	Exame	Dosagem de Fenobarbital	R\$ 5,89	R\$ 70,68
81	48	Exame	Dosagem de Lítio	R\$ 3,53	R\$ 169,44
82	12	Exame	Dosagem de Nortriptilina	R\$ 21,19	R\$ 254,28
83	12	Exame	Dosagem de Oxcarbazepina	R\$ 21,19	R\$ 254,28
84	72	Exame	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 17,66	R\$ 1.271,52
85	96	Exame	Eletroforese de proteínas	R\$ 7,06	R\$ 677,76
86	1200	Exame	EPF	R\$ 7,06	R\$ 8.472,00

87	360	Exame	EPF (MIF)	R\$ 8,24	R\$ 2.966,40
88	24	Exame	Espermograma	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00
89	60	Exame	Estradiol	R\$ 4,71	R\$ 282,60
90	24	Exame	Estriol	R\$ 28,25	R\$ 678,00
91	24	Exame	Estrona	R\$ 28,25	R\$ 678,00
92	24	Exame	Exame micológico direto (raspado de unha)	R\$ 2,35	R\$ 56,40
93	240	Exame	FAN	R\$ 7,06	R\$ 1.694,40
94	240	Exame	Fator Reumatóide	R\$ 3,53	R\$ 847,20
95	1200	Exame	Ferritina	R\$ 11,77	R\$ 14.124,00
96	720	Exame	Ferro sérico	R\$ 10,59	R\$ 7.624,80
97	24	Exame	Fibrinogênio	R\$ 30,00	R\$ 720,00
98	360	Exame	Fosfatase Alcalina	R\$ 4,71	R\$ 1.695,60
99	36	Exame	Fósforo	R\$ 5,30	R\$ 190,80
100	120	Exame	FSH	R\$ 5,89	R\$ 706,80
101	60	Exame	FTA-ABS IgG	R\$ 29,43	R\$ 1.765,80
102	72	Exame	FTA-ABS IgM	R\$ 29,43	R\$ 2.118,96
103	12	Exame	G6PD	R\$ 60,00	R\$ 720,00
104	480	Exame	Gama GT	R\$ 5,30	R\$ 2.544,00
105	3000	Exame	Glicemia jejum	R\$ 5,89	R\$ 17.670,00
106	180	Exame	Glicemia pós-dextrosol	R\$ 14,12	R\$ 2.541,60
107	120	Exame	Glicemia pós-prandial	R\$ 3,53	R\$ 423,60
108	1800	Exame	Glico-hemoglobina	R\$ 21,19	R\$ 38.142,00
109	24	Exame	Globulina Ligadora de Tiroxina (TBG)	R\$ 7,06	R\$ 169,44
110	360	Exame	Gram	R\$ 2,94	R\$ 1.058,40
111	120	Exame	Grupo sanguíneo ABO + FATOR RH	R\$ 3,53	R\$ 423,60
112	24	Exame	HOMA -IR	R\$ 30,00	R\$ 720,00
113	24	Exame	HbcAg	R\$ 5,89	R\$ 141,36
114	24	Exame	HbeAg	R\$ 5,89	R\$ 141,36
115	180	Exame	HBsAg	R\$ 10,59	R\$ 1.906,20
116	240	Exame	HCG quantitativo	R\$ 40,02	R\$ 9.604,80
117	3000	Exame	Hemograma completo	R\$ 9,42	R\$ 28.260,00
118	24	Exame	HLA B-27	R\$ 56,00	R\$ 1.344,00
119	24	Exame	Homocisteína	R\$ 41,20	R\$ 988,80
120	12	Exame	Hormônio Adenocorticotrófico (ACTH)	R\$ 8,24	R\$ 98,88
121	12	Exame	Hormônio Antidiurético (ADH)	R\$ 240,00	R\$ 2.880,00
122	12	Exame	Hormônio do crescimento (HGH)	R\$ 5,89	R\$ 70,68
123	24	Exame	HTLV 1 e2	R\$ 40,00	R\$ 960,00
124	24	Exame	ige especifico - dermatophagoides farinae - d2	R\$ 35,00	R\$ 840,00
125	24	Exame	ige especifico - dermatophagoides pteronyssinus	R\$ 35,00	R\$ 840,00
126	24	Exame	ige especifico para blomia tropicalis - rd201	R\$ 35,00	R\$ 840,00
127	24	Exame	ige multiplo - fx5 (clara de ovo, leite, trigo, am	R\$ 35,00	R\$ 840,00
128	24	Exame	IGE MULTIPLO PO - HX2 (POEIRA CASEIRA)	R\$ 35,00	R\$ 840,00
129	36	Exame	IgE total	R\$ 5,89	R\$ 212,04
130	24	Exame	IgF-1	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00
131	12	Exame	Imunoglobulina IgA	R\$ 40,00	R\$ 480,00
132	96	Exame	Índice de saturação da Transferrina	R\$ 5,89	R\$ 565,44
133	240	Exame	Insulina basal	R\$ 5,89	R\$ 1.413,60
134	36	Exame	Leishmaniose (IFI)	R\$ 29,43	R\$ 1.059,48
135	96	Exame	LH	R\$ 9,42	R\$ 904,32
136	48	Exame	Lipase	R\$ 5,30	R\$ 254,40
137	72	Exame	Magnésio	R\$ 5,30	R\$ 381,60
138	48	Exame	Microalbuminúria	R\$ 5,89	R\$ 282,72

139	120	Exame	Mucoproteínas	R\$ 5,89	R\$ 706,80
140	36	Exame	Paratormônio (PTH) (RIE)	R\$ 11,77	R\$ 423,72
141	24	Exame	PCR (Ultrasensível)	R\$ 5,89	R\$ 141,36
142	60	Exame	Peptídeo C	R\$ 5,89	R\$ 353,40
143	12	Exame	Pesquisa de drepanócitos	R\$ 11,77	R\$ 141,24
144	960	Exame	Pesquisa de sangue oculto nas fezes (por amostra)	R\$ 10,59	R\$ 10.166,40
145	1800	Exame	Potássio	R\$ 5,30	R\$ 9.540,00
146	72	Exame	Progesterona	R\$ 4,12	R\$ 296,64
147	120	Exame	Prolactina	R\$ 5,89	R\$ 706,80
148	360	Exame	Proteína C Reativa (PCR)	R\$ 11,77	R\$ 4.237,20
149	12	Exame	Proteína de Bence Jones	R\$ 44,73	R\$ 536,76
150	60	Exame	Proteínas totais e frações	R\$ 5,89	R\$ 353,40
151	72	Exame	Proteinúria de 24 horas	R\$ 14,12	R\$ 1.016,64
152	600	Exame	PSA livre/total	R\$ 24,72	R\$ 14.832,00
153	240	Exame	PSA total	R\$ 17,66	R\$ 4.238,40
154	24	Exame	Reação de Machado Guerreiro	R\$ 11,77	R\$ 282,48
155	36	Exame	Relação proteína/creatinina em amostra única de urina	R\$ 14,12	R\$ 508,32
156	12	Exame	Reticulócitos	R\$ 3,53	R\$ 42,36
157	24	Exame	Selênio	R\$ 35,00	R\$ 840,00
158	24	Exame	S-DHEA	R\$ 5,89	R\$ 141,36
159	24	Exame	SHBG	R\$ 11,77	R\$ 282,48
160	2400	Exame	Sódio	R\$ 5,30	R\$ 12.720,00
161	12	Exame	Sódio (urina 24 horas)	R\$ 23,54	R\$ 282,48
162	24	Exame	Sorologia p/ Citomegalovírus IgG	R\$ 12,95	R\$ 310,80
163	24	Exame	Sorologia p/ Citomegalovírus IgM	R\$ 12,95	R\$ 310,80
164	600	Exame	Sorologia p/ Dengue IgG	R\$ 22,00	R\$ 13.200,00
165	600	Exame	Sorologia p/ Dengue IgM	R\$ 22,00	R\$ 13.200,00
166	12	Exame	Sorologia p/ Epstein Barr IgG	R\$ 11,77	R\$ 141,24
167	12	Exame	Sorologia p/ Epstein Barr IgM	R\$ 11,77	R\$ 141,24
168	24	Exame	Sorologia p/ Rubéola IgG	R\$ 11,77	R\$ 282,48
169	120	Exame	Sorologia p/ Toxoplasmose IgG	R\$ 21,77	R\$ 2.612,40
170	120	Exame	Sorologia p/ Toxoplasmose IgM	R\$ 21,77	R\$ 2.612,40
171	24	Exame	Sorologia p/ Rubéola IgM	R\$ 11,77	R\$ 282,48
172	120	Exame	T3 livre	R\$ 5,89	R\$ 706,80
173	120	Exame	T3 Total	R\$ 5,89	R\$ 706,80
174	2400	Exame	T4 livre	R\$ 15,30	R\$ 36.720,00
175	600	Exame	T4 Total	R\$ 7,06	R\$ 4.236,00
176	144	Exame	Tempo e Atividade de Protrombina+ RNI	R\$ 20,01	R\$ 2.881,44
177	120	Exame	Teste de tolerância à lactose	R\$ 68,27	R\$ 8.192,40
178	120	Exame	Testosterona Livre	R\$ 7,06	R\$ 847,20
179	120	Exame	Testosterona total	R\$ 7,06	R\$ 847,20
180	1200	Exame	TGO	R\$ 5,30	R\$ 6.360,00
181	1200	Exame	TGP	R\$ 5,30	R\$ 6.360,00
182	36	Exame	Tireoglobulina	R\$ 68,27	R\$ 2.457,72
183	36	Exame	TRAB-Inibidor TSH	R\$ 10,59	R\$ 381,24
184	36	Exame	Transferrina	R\$ 15,00	R\$ 540,00
185	2400	Exame	Triglicérides	R\$ 5,30	R\$ 12.720,00
186	24	Exame	Trypanossoma Cruzi (IFI) IgG	R\$ 14,12	R\$ 338,88
187	24	Exame	Trypanossoma Cruzi (IFI) IgM	R\$ 14,12	R\$ 338,88
188	2400	Exame	TSH	R\$ 15,30	R\$ 36.720,00
189	60	Exame	TTPA	R\$ 11,77	R\$ 706,20
190	2400	Exame	Uréia	R\$ 5,30	R\$ 12.720,00

191	2400	Exame	Urina Rotina	R\$ 7,65	R\$ 18.360,00
192	540	Exame	Urocultura com ATB	R\$ 10,00	R\$ 5.400,00
193	240	Exame	VDRL	R\$ 7,06	R\$ 1.694,40
194	180	Exame	VHS	R\$ 3,53	R\$ 635,40
195	120	Exame	Vitamina A	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
196	36	Exame	Vitamina B1	R\$ 94,16	R\$ 3.389,76
197	2400	Exame	Vitamina B12	R\$ 17,66	R\$ 42.384,00
198	48	Exame	Vitamina B6	R\$ 117,70	R\$ 5.649,60
199	24	Exame	Vitamina C	R\$ 105,93	R\$ 2.542,32
200	1200	Exame	Vitamina D -25 hidroxí	R\$ 23,54	R\$ 28.248,00
201	24	Exame	Vitamina K	R\$ 235,40	R\$ 5.649,60
202	24	Exame	Waller Rose	R\$ 3,53	R\$ 84,72
203	120	Exame	Zinco	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40

Valor total da proposta: **R\$ 697.620,96** (seiscentos e noventa e sete mil, seiscentos e vinte reais e noventa e seis centavos).

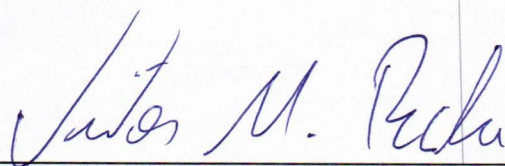
Validade da proposta: 60 dias contados da data-limite prevista para entrega das propostas.

OBS: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da LICITANTE com todas as características do objeto e exigências constantes no edital.

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA ECONÔMICA para fins de participação nesse processo, que a proposta comercial compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposto no § 1º art. 63 da Lei nº 14.133/2021.

Eventuais erros na soma dos preços dos itens são de responsabilidade do licitante.

Curvelo/Minas Gerais, 18 de março de 2026.

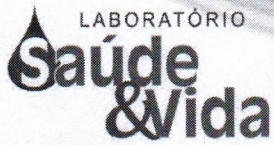


Assinatura do Representante Legal da Licitante









LABORATÓRIO SAÚDE E VIDA

Av. Deputado Renato Azeredo, nº28 - Bairro: Bela Vista

Curvelo/MG

CNPJ: 18.463.375/0001-53

Rubrica

Conta bancária: Banco do Brasil

Agência: 0103-1

Conta corrente: 2500-3

Laboratório De Análises Clínicas Martins E Neves Ltda.

⊕

J

⊕