



Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

## SAMS

<b>Órgão Requirante:</b>	Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU/RO			<b>Nº Processo:</b>	0036.273047/2020-35
<b>Fonte de Recurso:</b>	0110/0209	<b>Programa de Trabalho:</b>	4009	<b>Fonte de Recurso:</b>	33.90.39
<b>Exposição de Motivo:</b>	Contratação de empresa especializada em Serviços Laboratoriais para realização de procedimentos com finalidade diagnóstica, inseridos nos subgrupos de Diagnóstico em Laboratório Clínico, Anátomo Patológico com a seguinte forma de organização: exames bioquímicos, hematológicos e hemostasia, sorológicos e imunológicos, coprológicos, uroanálise, hormonais, toxicológicos ou de monitorização terapêutica, microbiológicos, genética, imunohistoquímica, imunohematológicos e citologia em outros líquidos biológicos, inseridos na Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde (SIGTAP) editada pelo Ministério de Saúde, abrangendo as áreas respectivas descritas neste edital, em âmbito hospitalar 24 (vinte e quatro) horas por dia, 7 dias por semana, com suporte para as UTI's, leitos clínicos e ambulatorial, para atender as necessidades do Hospital Regional de Buritis - HRB, <b>em caráter emergencial</b> , por um período de 180 (cento e oitenta) dias.			<b>Referente Documento:</b>	Memorando nº 496/2020/SESAU-GEComp

## LOTE I - HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS

ITEM	CÓD. SUS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	UND	VALOR DA TABELA SUS	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE 6 MESES	PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO APÓS PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR MENSAL APÓS PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR TOTAL (6 MESES) APÓS PERCENTUAL DE DESCONTO
1	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
2	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
3	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	EXAME	R\$ 15,65	2	12				
4	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	EXAME	R\$ 3,63	4	24				
5	02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	EXAME	R\$ 6,55	4	24				
6	02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	EXAME	R\$ 3,68	4	24				
7	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	EXAME	R\$ 10,00	4	24				
8	02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
9	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
10	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	EXAME	R\$ 1,85	2	12				
11	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
12	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	EXAME	R\$ 1,85	107	642				
13	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	EXAME	R\$ 9,00	2	12				
14	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
15	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				

16	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
17	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
18	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	EXAME	R\$ 2,25	56	336				
19	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
20	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	EXAME	R\$ 2,01	64	384				
21	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	EXAME	R\$ 1,85	4	24				
22	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
23	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
24	02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	EXAME	R\$ 0,00	2	12				
25	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
26	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	EXAME	R\$ 1,85	2	12				
27	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	EXAME	R\$ 3,51	82	492				
28	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	EXAME	R\$ 3,51	82	492				
29	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	EXAME	R\$ 1,85	92	552				
30	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
31	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	EXAME	R\$ 1,85	297	1782				
32	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	EXAME	R\$ 3,68	66	396				
33	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	EXAME	R\$ 4,12	53	318				
34	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	EXAME	R\$ 3,10	2	12				
35	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
36	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
37	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
38	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	EXAME	R\$ 15,59	13	78				
39	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
40	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	EXAME	R\$ 15,65	2	12				
41	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
42	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	EXAME	R\$ 2,01	4	24				
43	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	EXAME	R\$ 1,85	2	12				
44	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
45	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
46	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	EXAME	R\$ 3,51	46	276				
47	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	EXAME	R\$ 1,85	144	864				
48	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
49	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				

50	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	EXAME	R\$ 7,86	8	48				
51	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
52	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
53	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	EXAME	R\$ 3,68	8	48				
54	02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
55	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	EXAME	R\$ 2,25	45	270				
56	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	EXAME	R\$ 2,01	8	48				
57	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
58	02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
59	02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
60	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	EXAME	R\$ 1,85	4	24				
61	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	EXAME	R\$ 1,40	2	12				
62	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	EXAME	R\$ 1,85	2	12				
63	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	EXAME	R\$ 1,85	2	12				
64	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	EXAME	R\$ 2,01	247	1482				
65	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	EXAME	R\$ 2,01	247	1482				
66	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	EXAME	R\$ 4,12	2	12				
67	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	EXAME	R\$ 3,51	92	552				
68	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
69	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	EXAME	R\$ 1,85	295	1770				
70	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	EXAME	R\$ 15,24	2	12				
71	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
72	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	EXAME	R\$ 4,42	2	12				
73	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	EXAME	R\$ 15,65	60	360				
74	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
75	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANES ORAIS	EXAME	R\$ 6,55	2	12				
76	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	EXAME	R\$ 15,24	4	24				
77	02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	EXAME	R\$ 1,53	2	12				
78	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	EXAME	R\$ 3,04	2	12				
79	02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	EXAME	R\$ 27,00	2	12				
80	02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	EXAME	R\$ 6,48	1	6				
81	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	EXAME	R\$ 2,73	2	12				
82	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	EXAME	R\$ 2,73	2	12				
83	02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	EXAME	R\$ 2,73	1	6				

84	02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
85	02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
86	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	EXAME	R\$ 2,73	26	156				
87	02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
88	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	EXAME	R\$ 2,73	25	150				
89	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	EXAME	R\$ 9,00	2	12				
90	02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	EXAME	R\$ 5,79	2	12				
91	02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	EXAME	R\$ 2,85	4	24				
92	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	EXAME	R\$ 5,77	2	12				
93	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	EXAME	R\$ 2,73	27	162				
94	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	EXAME	R\$ 2,73	140	840				
95	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
96	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	EXAME	R\$ 6,48	1	6				
97	02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	EXAME	R\$ 5,31	1	6				
98	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	EXAME	R\$ 7,61	1	6				
99	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	EXAME	R\$ 4,73	1	6				
100	02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	EXAME	R\$ 8,09	1	6				
101	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	EXAME	R\$ 6,63	1	6				
102	02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	EXAME	R\$ 15,00	1	6				
103	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	EXAME	R\$ 18,91	1	6				
104	02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	EXAME	R\$ 6,66	1	6				
105	02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	EXAME	R\$ 9,11	1	6				
106	02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	EXAME	R\$ 10,51	1	6				
107	02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	EXAME	R\$ 6,66	1	6				
108	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	EXAME	R\$ 4,60	15	90				
109	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	EXAME	R\$ 1,53	5	30				
110	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
111	02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
112	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
113	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
114	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAME	R\$ 5,41	1	6				
115	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	EXAME	R\$ 2,73	5	30				
116	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	EXAME	R\$ 1,53	5	30				
117	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	EXAME	R\$ 4,11	458	2748				

118	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
119	02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	EXAME	R\$ 25,00	1	6				
120	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
121	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
122	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
123	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	EXAME	R\$ 2,73	2	12				
124	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
125	02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
126	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
127	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
128	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	EXAME	R\$ 2,73	23	138				
129	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
130	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	EXAME	R\$ 12,00	2	12				
131	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	EXAME	R\$ 2,73	2	12				
132	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	EXAME	R\$ 2,73	2	12				
133	02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	EXAME	R\$ 15,00	2	12				
134	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	EXAME	R\$ 15,00	2	12				
135	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	EXAME	R\$ 15,00	2	12				
136	02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	EXAME	R\$ 65,00	2	12				
137	02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	EXAME	R\$ 96,00	2	12				
138	02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
139	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	EXAME	R\$ 2,83	2	12				
140	02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	EXAME	R\$ 9,25	174	1044				
141	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	EXAME	R\$ 15,06	2	12				
142	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	EXAME	R\$ 16,42	5	30				
143	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	EXAME	R\$ 13,55	2	12				
144	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
145	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
146	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	EXAME	R\$ 2,83	2	12				
147	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
148	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
149	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	EXAME	R\$ 0,00	2	12				
150	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
151	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	EXAME	R\$ 9,25	2	12				

152	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	EXAME	R\$ 2,83	52	312				
153	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	EXAME	R\$ 298,48	2	12				
154	02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
155	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	EXAME	R\$ 80,00	2	12				
156	02.02.03.024-5	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	EXAME	R\$ 0,00	2	12				
157	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
158	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
159	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	EXAME	R\$ 8,67	2	12				
160	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
161	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	EXAME	R\$ 85,00	2	12				
162	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	EXAME	R\$ 10,00	51	306				
163	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
164	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
165	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	EXAME	R\$ 5,74	2	12				
166	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
167	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
168	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
169	02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
170	02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
171	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
172	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
173	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	EXAME	R\$ 5,83	2	12				
174	02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
175	02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
176	02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
177	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
178	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	EXAME	R\$ 9,70	2	12				
179	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	EXAME	R\$ 2,83	31	186				
180	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
181	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
182	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
183	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
184	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	EXAME	R\$ 4,10	2	12				
185	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	EXAME	R\$ 5,50	2	12				

186	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
187	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
188	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
189	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
190	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
191	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
192	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
193	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
194	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	EXAME	R\$ 18,55	4	24				
195	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
196	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	EXAME	R\$ 7,78	2	12				
197	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	EXAME	R\$ 9,71	2	12				
198	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	EXAME	R\$ 18,55	50	300				
199	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
200	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
201	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	EXAME	R\$ 4,10	2	12				
202	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
203	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
204	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	EXAME	R\$ 2,83	2	12				
205	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	EXAME	R\$ 11,00	2	12				
206	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
207	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	EXAME	R\$ 16,97	2	12				
208	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
209	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	EXAME	R\$ 18,55	10	60				
210	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	EXAME	R\$ 30,00	166	996				
211	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
212	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
213	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
214	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
215	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES	EXAME	R\$ 17,16	2	12				

		SIMPLES								
216	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	EXAME	R\$ 11,61	2	12				
217	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
218	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
219	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
220	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
221	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	EXAME	R\$ 20,00	166	996				
222	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
223	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
224	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
225	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
226	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
227	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	EXAME	R\$ 13,35	2	12				
228	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	EXAME	R\$ 18,55	54	324				
229	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
230	02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	EXAME	R\$ 60,00	2	12				
231	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	EXAME	R\$ 2,83	2	12				
232	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	EXAME	R\$ 4,10	2	12				
233	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
234	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	EXAME	R\$ 9,25	2	12				
235	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
236	02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	EXAME	R\$ 1,77	2	12				
237	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	EXAME	R\$ 1,77	2	12				
238	02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	EXAME	R\$ 18,00	2	12				
239	02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	EXAME	R\$ 168,48	2	12				
240	02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	EXAME	R\$ 4,10	2	12				
241	02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	EXAME	R\$ 2,83	2	12				
242	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	EXAME	R\$ 2,83	52	312				
243	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
244	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	EXAME	R\$ 10,00	2	12				
245	02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	EXAME	R\$ 1,77	2	12				
246	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	EXAME	R\$ 1,77	2	12				
247	02.02.03.117-	TESTE NÃO TREPONEMICO P/	EXAME	R\$ 2,83	2	12				



	9	DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES								
248	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	EXAME	R\$ 18,55	2	12				
249	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	EXAME	R\$ 17,16	2	12				
250	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	EXAME	R\$ 9,00	48	288				
251	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	EXAME	R\$ 13,35	2	12				
252	02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	EXAME	R\$ 80,00	2	12				
253	02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	EXAME	R\$ 120,00	2	12				
254	02.02.03.124-1	GENOTIPAGEM DO HIV	EXAME	R\$ 0,00	2	12				
255	02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	EXAME	R\$ 65,00	2	12				
256	02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	EXAME	R\$ 85,00	2	12				
257	02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	EXAME	R\$ 13,06	2	12				
258	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
259	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	EXAME	R\$ 3,04	2	12				
260	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	EXAME	R\$ 3,04	2	12				
261	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
262	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
263	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
264	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
265	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
266	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
267	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
268	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
269	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	EXAME	R\$ 1,65	36	216				
270	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	EXAME	R\$ 10,25	2	12				
271	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	5	30				
272	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
273	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
274	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	EXAME	R\$ 1,65	2	12				
275	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	EXAME	R\$ 3,70	342	2052				
276	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
277	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
278	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	EXAME	R\$ 3,51	2	12				
279	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
280	02.02.05.006-	DETERMINACAO DE	EXAME	R\$ 3,70	2	12				

	8	OSMOLALIDADE								
281	02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
282	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	EXAME	R\$ 2,01	2	12				
283	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	EXAME	R\$ 8,12	2	12				
284	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	EXAME	R\$ 3,68	2	12				
285	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	EXAME	R\$ 2,04	4	24				
286	02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	EXAME	R\$ 3,04	2	12				
287	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
288	02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
289	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
290	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
291	02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
292	02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	EXAME	R\$ 2,40	2	12				
293	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
294	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
295	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
296	02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
297	02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
298	02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	EXAME	R\$ 3,36	2	12				
299	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	EXAME	R\$ 0,00	2	12				
300	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
301	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
302	02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	EXAME	R\$ 3,70	2	12				
303	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
304	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	EXAME	R\$ 4,44	2	12				
305	02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
306	02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	EXAME	R\$ 2,04	2	12				
307	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	EXAME	R\$ 12,54	2	12				
308	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	EXAME	R\$ 12,54	2	12				
309	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	EXAME	R\$ 14,69	2	12				
310	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	EXAME	R\$ 10,20	2	12				
311	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	EXAME	R\$ 6,72	2	12				
312	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	EXAME	R\$ 6,72	2	12				
313	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	EXAME	R\$ 6,72	2	12				

314	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	EXAME	R\$ 14,12	2	12				
315	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	EXAME	R\$ 11,89	2	12				
316	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	EXAME	R\$ 12,01	2	12				
317	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	EXAME	R\$ 11,53	2	12				
318	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	EXAME	R\$ 14,38	2	12				
319	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	EXAME	R\$ 9,86	2	12				
320	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	EXAME	R\$ 11,25	2	12				
321	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	EXAME	R\$ 11,71	2	12				
322	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	EXAME	R\$ 10,15	2	12				
323	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	EXAME	R\$ 11,55	2	12				
324	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	EXAME	R\$ 11,12	2	12				
325	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	EXAME	R\$ 14,15	2	12				
326	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	EXAME	R\$ 15,35	2	12				
327	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	EXAME	R\$ 7,85	25	150				
328	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	EXAME	R\$ 10,21	2	12				
329	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	EXAME	R\$ 7,89	2	12				
330	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	EXAME	R\$ 8,97	2	12				
331	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	EXAME	R\$ 8,96	2	12				
332	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	EXAME	R\$ 10,17	2	12				
333	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	EXAME	R\$ 43,13	2	12				
334	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	EXAME	R\$ 15,35	2	12				
335	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	EXAME	R\$ 10,22	5	30				
336	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	EXAME	R\$ 10,15	5	30				
337	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	EXAME	R\$ 13,19	2	12				
338	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	EXAME	R\$ 15,35	2	12				
339	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	EXAME	R\$ 13,11	2	12				
340	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	EXAME	R\$ 10,43	2	12				
341	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	EXAME	R\$ 13,11	2	12				
342	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	EXAME	R\$ 15,35	2	12				
343	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	EXAME	R\$ 8,76	5	30				
344	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	EXAME	R\$ 11,60	5	30				
345	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	EXAME	R\$ 8,71	5	30				
346	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	EXAME	R\$ 12,01	2	12				
347	02.02.06.041-	TESTE DE ESTIMULO DA	EXAME	R\$	1	6				

	1	PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA		12,01						
348	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	EXAME	R\$ 12,01	1	6				
349	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO GHG APOS GLUCAGON	EXAME	R\$ 12,01	1	6				
350	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	EXAME	R\$ 12,01	1	6				
351	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO GHG APOS GLICOSE	EXAME	R\$ 12,01	1	6				
352	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	EXAME	R\$ 8,43	1	6				
353	02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	EXAME	R\$ 12,15	1	6				
354	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	EXAME	R\$ 2,06	1	6				
355	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	EXAME	R\$ 2,23	1	6				
356	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	EXAME	R\$ 3,68	1	6				
357	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	EXAME	R\$ 2,04	1	6				
358	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	EXAME	R\$ 15,65	1	6				
359	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	EXAME	R\$ 3,51	1	6				
360	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
361	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	EXAME	R\$ 27,50	1	6				
362	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	EXAME	R\$ 10,00	1	6				
363	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	EXAME	R\$ 10,00	1	6				
364	02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	EXAME	R\$ 10,00	1	6				
365	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	EXAME	R\$ 13,13	1	6				
366	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	EXAME	R\$ 13,48	1	6				
367	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	EXAME	R\$ 6,55	1	6				
368	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	EXAME	R\$ 17,53	1	6				
369	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
370	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	EXAME	R\$ 8,83	1	6				
371	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	EXAME	R\$ 58,61	1	6				
372	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	EXAME	R\$ 3,51	1	6				
373	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	EXAME	R\$ 8,97	1	6				
374	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	EXAME	R\$ 15,65	1	6				
375	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	EXAME	R\$ 35,22	1	6				
376	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	EXAME	R\$ 2,05	1	6				
377	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	EXAME	R\$ 3,51	1	6				
378	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	EXAME	R\$ 2,25	1	6				
379	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	EXAME	R\$ 2,04	1	6				
380	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	EXAME	R\$ 4,11	1	6				
381	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	EXAME	R\$ 10,00	1	6				

382	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	EXAME	R\$ 10,00	1	6				
383	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	EXAME	R\$ 10,00	1	6				
384	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
385	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	EXAME	R\$ 3,51	1	6				
386	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	EXAME	R\$ 15,65	1	6				
387	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	EXAME	R\$ 3,68	1	6				
388	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	EXAME	R\$ 15,65	1	6				
389	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	EXAME	R\$ 4,98	10	60				
390	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	EXAME	R\$ 13,33	1	6				
391	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	EXAME	R\$ 13,33	5	30				
392	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	EXAME	R\$ 4,20	2	12				
393	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	EXAME	R\$ 4,20	2	12				
394	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	EXAME	R\$ 4,20	6	36				
395	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	EXAME	R\$ 2,80	2	12				
396	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	EXAME	R\$ 5,62	2	12				
397	02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	EXAME	R\$ 5,62	2	12				
398	02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	EXAME	R\$ 4,33	2	12				
399	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	EXAME	R\$ 5,63	1	6				
400	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	EXAME	R\$ 10,25	1	6				
401	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	EXAME	R\$ 4,19	1	6				
402	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	EXAME	R\$ 2,80	1	6				
403	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	EXAME	R\$ 11,49	5	30				
404	02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	EXAME	R\$ 5,63	1	6				
405	02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	EXAME	R\$ 4,33	1	6				
406	02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	EXAME	R\$ 2,80	1	6				
407	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	EXAME	R\$ 4,33	1	6				
408	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	EXAME	R\$ 2,80	1	6				
409	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	EXAME	R\$ 4,33	1	6				
410	02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	EXAME	R\$ 2,80	1	6				
411	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	EXAME	R\$ 5,04	1	6				
412	02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	EXAME	R\$ 5,62	1	6				
413	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
414	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
415	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	EXAME	R\$ 4,33	1	6				

416	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	EXAME	R\$ 4,33	1	6				
417	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
418	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
419	02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	EXAME	R\$ 6,56	1	6				
420	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
421	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
422	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
423	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
424	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
425	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
426	02.02.09.014-0	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
427	02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	EXAME	R\$ 5,23	1	6				
428	02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	EXAME	R\$ 6,56	1	6				
429	02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
430	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
431	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
432	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	EXAME	R\$ 9,70	1	6				
433	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	EXAME	R\$ 2,01	1	6				
434	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
435	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
436	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
437	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	EXAME	R\$ 4,80	1	6				
438	02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
439	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	EXAME	R\$ 9,70	1	6				
440	02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
441	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	EXAME	R\$ 1,89	23	138				
442	02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
443	02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
444	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	EXAME	R\$ 1,89	1	6				
445	02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	EXAME	R\$ 4,69	1	6				
446	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	EXAME	R\$ 4,69	1	6				
447	02.02.09.036-1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO	EXAME	R\$ 0,00	1	6				

		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS								
448	02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	EXAME	R\$ 32,48	1	6				
449	02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	EXAME	R\$ 32,48	1	6				
450	02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	EXAME	R\$ 32,48	1	6				
451	02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	EXAME	R\$ 120,00	1	6				
452	02.02.10.005-7	FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
453	02.02.10.006-5	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
454	02.02.10.007-3	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
455	02.02.10.008-1	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
456	02.02.10.009-0	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
457	02.02.10.010-3	IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
458	02.02.10.011-1	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
459	02.02.10.012-0	IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
460	02.02.10.013-8	IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
461	02.02.10.014-6	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
462	02.02.10.015-4	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
463	02.02.10.016-2	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
464	02.02.10.017-0	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
465	02.02.10.018-9	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
466	02.02.10.019-7	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	EXAME	R\$ 0,00	1	6				
467	02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	EXAME	R\$ 8,80	1	6				
468	02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	EXAME	R\$ 66,00	1	6				

469	02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	EXAME	R\$ 66,00	1	6				
470	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	EXAME	R\$ 5,50	1	6				
471	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	EXAME	R\$ 12,10	1	6				
472	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	EXAME	R\$ 20,90	1	6				
473	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	EXAME	R\$ 5,50	1	6				
474	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	EXAME	R\$ 13,20	1	6				
475	02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	EXAME	R\$ 8,00	1	6				
476	02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	EXAME	R\$ 5,50	1	6				
477	02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	EXAME	R\$ 137,00	1	6				
478	02.02.11.012-5	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	EXAME	R\$ 66,00	1	6				
479	02.02.11.013-3	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	EXAME	R\$ 66,00	1	6				
480	02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	EXAME	R\$ 150,00	1	6				
481	02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	EXAME	R\$ 10,65	1	6				
482	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	EXAME	R\$ 1,37	11	66				
483	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	EXAME	R\$ 10,65	1	6				
484	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	EXAME	R\$ 10,65	1	6				
485	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
486	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
487	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	EXAME	R\$ 5,79	1	6				
488	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	EXAME	R\$ 1,37	1	6				
489	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	EXAME	R\$ 2,73	1	6				
490	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	EXAME	R\$ 5,79	1	6				

Carimbo do CNPJ/CPF-ME:	Local:	Responsável pela cotação da Empresa:	Responsável pela Cotação SUPEL	Valor da Proposta:
	Data:			Validade Proposta: <b>60 (sessenta) dias</b>



Banco:	Assinatura:	Prazo de Entrega:
Agência:		
C/C:		

A empresa vencedora deverá apresentar no ato da entrega do objeto, juntamente com a Nota Fiscal/Fatura, os seguintes documentos: CERTIDÕES NEGATIVAS junto a DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO/TRIBUTOS FEDERAIS, TRIBUTOS ESTADUAIS E TRIBUTOS MUNICIPAIS, DÉBITOS TRABALHISTAS e DE REGULARIDADE DO FGTS devendo mantê-las em regularidade até o final do contrato. (Arts. 29 e 55, XIII, da Lei 8666/93).

Porto Velho, 17 de setembro de 2020.

Elaboração: **Cíntia Araújo do Nascimento**

Agente em Atividades Administrativas - GECOMP/SESAU

Matrícula: 300.156.297

Revisor Técnico: **Jaqueline Teixeira Temo**

Gerente de Compras - GECOMP/SESAU

Matrícula: 300.105.039

Revisor Técnico: **Adriana Larissa da Silva Mendes Nascimento**

Coordenadora - CRECSS/SESAU/RO

Matrícula: 300.068.935

Revisor Técnico: **Danyelle Maria Campos de Vasconcelos Soares**

Diretora - HRB/SESAU/RO

Matrícula: 300.038.091

Na Forma do que dispõe o Artigo 7º parágrafo 2º e incisos I, II e III da Lei nº 8.666/93, **aprovo, declaro e dou fé na presente Solicitação e Aquisição de Materiais/Serviços - SAMS:**

**NÉLIO DE SOUZA SANTOS**

Secretário Adjunto de Estado da Saúde de Rondônia

SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **ADRIANA LARISSA DA SILVA M NASCIMENTO, Coordenador(a)**, em 30/09/2020, às 09:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jaqueline Teixeira Temo, Gerente**, em 30/09/2020, às 12:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **CINTIA ARAUJO DO NASCIMENTO, Auxiliar Administrativo**, em 30/09/2020, às 12:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **NELIO DE SOUZA SANTOS, Secretário(a) Adjunto(a)**, em 30/09/2020, às 13:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **DANYELLE MARIA CAMPOS DE VASCONCELOS SOARES, Diretor(a)**, em 30/09/2020, às 15:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0013578170** e o código CRC **92D6D2DA**.



---

Referência: Caso responda este(a) SAMS, indicar expressamente o Processo nº 0036.273047/2020-35

SEI nº 0013578170