




ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

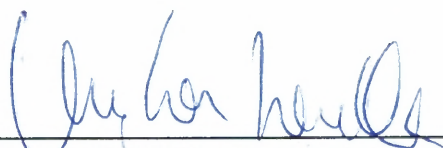
Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001706/2022

Número do processo: 0001706/2022 **Número único: E45.579.6B4-E9**
Solicitação: 291 - credenciamento Número do protocolo: 20000
Número do documento:
Requerente: 7829 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO CPF/CNPJ do requerente: 18.232.622/0001-00
Beneficiário: CPF/CNPJ do beneficiário:
Endereço: Avenida INTERVENTOR MANOEL RIBAS Nº 221 - 84620-000 **000105**
Complemento: Bairro: CENTRO
Loteamento: Condomínio: Município: Cruz Machado - PR
Telefone: Celular: Fax:
E-mail: laboratoriosagradoracao@hotmail.com Notificado por: E-mail
Local da protocolização: 001.001.001 - PROTOCOLO
Localização atual: 001.001.001 - PROTOCOLO
Org. de destino: 001.001.005 - COMPRAS
Protocolado por: PROTOCOLOPMCM Atualmente com: PROTOCOLOPMCM
Situação: Não analisado Em trâmite: Sim Procedência: Interna Prioridade: Normal
Protocolado em: 17/05/2022 08:42 Previsto para: Concluído em:
Súmula: CREDENCIAMENTO Nº.003/2022
Observação:



PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)



LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO
(Requerente)



REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

À Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cruz Machado

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição como credenciado para prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas, conforme estabelecido pelo Edital de Credenciamento nº. 03/2022, anexando a este requerimento os seguintes documentos:

- Documentos de RG e CPF do Responsável Técnico;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia;
- Declaração firmada pelo Responsável Técnico, que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços acima indicados;
- Cartão do CNPJ;
- Certidão Negativa de débito Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão Negativa de débito com o INSS;
- Certidão Negativa de débito com o FGTS;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei n.º 5452, de 1º de maio de 1943. (CNDT).
- Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da pessoa jurídica e do Responsável Técnico;
- Licença Sanitária do estabelecimento;
- Capacidade máxima de atendimento e número de profissionais;
- Registro no Conselho Regional de Farmácia
- Diploma do Curso e certificado de especialização de acordo com a área de serviços laboratoriais a serem prestados.

000106

Nome/Razão Social: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO - EIRELI**

Endereço Comercial: **AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 221, CENTRO**

CEP: **84.620-000**

Cidade: **CRUZ MACHADO**

Estado: **PARANÁ**

CRBM 6 Região nº 0761

R.G. nº: **10.772.390-0**

CPF nº: **083.229.589-27**

Município de Cruz Machado, 16 de maio de 2022.

Nome Legível Requerente: _____

Assinatura do Requerente: _____

Dr. Jefferson Leandro Niendicker
Biomédico
CRBM: 23.503/SP

000107

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
083.229.589-27

Nome
JEFFERSON LEANDRO MIENDICKER

Nascimento
30/09/1991

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.772.390-0

DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/02/2006

NOME: JEFFERSON LEANDRO MIENDICKER

PRIMEIRO NOME: ZULEIMA KUCHHA MIENDICKER

NATURALIDADE: UNIÃO VITÓRIA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1991

ENDEREÇO: COMARCA-UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO

C.O. MASC 6162, LIVRO=34A, FOLHA=147

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

CARTÃO DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR: *Jefferson Leandro Miendicker*

BANCO DO BRASIL

Emissão JUN/2008

Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CONFERE COM O ORIGINAL
 17/05/2021
 VERA M^o BENZAK KRAWCZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

24

24

24

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/05/2022

CNES: 7713363 Nome Fantasia: LABORATORIO SAGRADO CORACAO CNPJ: 18.232.622/0001-00
Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: INTERVENTOR MANOEL RIBAS Número: 221 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 410680 - CRUZ MACHADO UF: PR
CEP: 84620-000 Telefone: (42) 3554-2258 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 06
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER
Cadastrado em: 11/05/2015 Atualização na base local: 01/02/2021 Última atualização Nacional: 09/05/2022
Horário de Funcionamento:

000408

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:30 às 17:00
TERÇA-FEIRA	07:30 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:30 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:30 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:30 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

h

h

h



CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 6ª REGIÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
JURISDIÇÃO PR (SEDE)
Lei nº 6.684, de 3 de setembro de 1979
Decreto nº 88.439 de 28 de junho de 1983

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Nº 1840/2022

000409

CERTIFICAMOS, a requerimento da parte interessada, que o(a) BIOMÉDICO(a) **JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) aos 30/09/1991 em União da Vitória/PR, filho(a) de ELEMAR NIENDICKER e de ZULEIMA KUCHAR NIENDICKER, cédula de identidade (RG) nº 10.772.390-0 SSP/PR expedida em 03/02/2006, CPF/MF nº 083.229.589-27, título de eleitor nº 097305890680, residente à RUA NIEPS DA SILVA, 179, , Centro, Cruz Machado/ PR, **está** regularmente inscrito(a) neste Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região – CRBM-6 sob o nº **0761**, estando apto(a) e autorizado(a) a atuar em:

HABILITAÇÃO	VALIDADE
Patologia Clínica (Análises Clínicas)	

De acordo com a Lei nº 6.684, de 3 de setembro de 1979, Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983 e Resoluções posteriores do Conselho Federal de Biomedicina – CFBM, estando **EM DIA** com o este Conselho.

Por ser legítima expressão da verdade, firmo esta em **16 de maio de 2022**.

Esta certidão é válida até 31/12/2022



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo.
<https://crbm-06.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: 3c55cf10-ef6e-4e96-884b-cfefd5df7ea7



000410

DECLARAÇÃO

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO - EIRELI com sede no logradouro **AVENIDA INTERVENTOR MANOEL RIBAS**, nº **221**, bairro **CENTRO**, cidade **CRUZ MACHADO - PARANÁ** através de seu responsável legal, Sr. **JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER** inscrito no R.G. nº **10.772.390-0** e no CPF/MF nº **083.229.589-27**. DECLARA para fins de credenciamento junto a Secretaria Municipal da Saúde do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações.

Município de **CRUZ MACHADO**, 16 de **MAIO** de **2022**.

Nome: **Jefferson Leandro Niendicker**
CPF: **083.229.589-27**

Dr. Jefferson Leandro Niendicker
Biomédico
CRBM: 23.503/SP



LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 18.232.622/0001-00
NIRE: 41.2.08742305

1

ZULEIMA KUCHAR, brasileira, maior, separada judicialmente, empresária, nascida na cidade de Cruz Machado, Estado do Paraná, em 21.02.1964, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob n.º 790.821.739-72, portadora da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 5.032.655-1-II/PR, data de expedição em 18/06/1987, residente e domiciliada na cidade de Cruz Machado, Estado do Paraná, à Avenida Niepce da Silva, n.º 179, Centro, CEP 84.620-000.

000411

JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER, brasileiro, solteiro, maior, biomédico registrado no Conselho Regional de Biomedicina CRBm 1.ª Região sob n.º 23503, nascido no município de União da Vitória, Estado do Paraná, em 30.09.1991, residente e domiciliado no município Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000, a Avenida Niepce da Silva, n.º 179 – Centro – Carteira de Identidade RG n.º 10.772.390-0-SSP/II-PR expedida em 03.02.2006 e CPF 083.229.589-27

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob o nome empresarial de **LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO LTDA**, com sede na Avenida Interventor Manoel Ribas, n.º 221 – Centro, no Município de Cruz Machado - PR., CEP 84.620-000, inscrita no CNPJ sob n.º 18.232.622/0001-00, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob n.º 41208742305 em 22/02/2018 e última alteração sob numero 11804045513 em 25.09.2018, resolvem, assim, alterar o contrato social:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Retira-se da sociedade, neste ato, **ZULEIMA KUCHAR**, que possui na sociedade 01 (Uma) cota de capital no valor nominal de R\$ 100,00 (Cem reais) cada uma, totalizando R\$ 100,00 (Cem reais) totalmente integralizada, vendendo e transferindo a totalidade de suas quotas, ao sócio remanescente **JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER**, pelo valor de R\$ 100,00 (Cem reais) em moeda corrente e legal do País, pago a vista, neste ato, para qual dá plena e geral quitação.

CLÁUSULA SEGUNDA: Em decorrência da presente alteração, o capital social, que permanece inalterado, inteiramente subscrito e realizado em moeda nacional é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 1.000 (mil) cotas de capital no valor de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, integralizado em moeda corrente e legal do País, distribuído da seguinte forma:

Zuleima Kuchar

B

o

o



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB N.º 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 18.232.622/0001-00
NIRE: 41.2.08742305

2

NOME	QUOTAS	%	VALOR R\$
JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER	1.000	100	100.000,00
TOTAL	1.000	100	100.000,00

000412

CLAUSULA TERCEIRA: JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER, único sócio da sociedade empresária Limitada denominada **LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO LTDA**, com sede na Avenida Interventor Manoel Ribas, n.º 221, Centro, Cidade de Cruz Machado, no Estado do Paraná CEP 84.620-000, inscrita no CNPJ nº 18.232.622/0001-00, com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná sob NIRE nº **41208742305** em 22.02.2018, resolvem alterar o contrato social conforme cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA QUARTA: Fica transformada esta sociedade em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, sob a denominação de **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA: O acervo desta Empresa, no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), dividido em 1.000 (mil) quotas no valor de R\$ 100,00 (Cem reais) cada, passa a constituir o capital da EIRELI.

TITULAR	QUOTAS	%	CAPITAL R\$
JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER	1.000	100	100.000,00

CLÁUSULA SEXTA: Para tanto, passa a transcrever, na integra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o seguinte teor:



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB Nº 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Bealima Kudhar

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO
EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
CNPJ: 18.232.622/0001-00

000413

JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER, brasileiro, solteiro, maior, biomédico registrado no Conselho Regional de Biomedicina CRBm 1.^a Região sob n.º 23503, nascido no município de União da Vitória, Estado do Paraná, em 30.09.1991, residente e domiciliado no município Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000, a Avenida Niepce da Silva, n.º 179 – Centro – Carteira de Identidade RG n.º 10.772.390-0-SSP/II-PR expedida em 03.02.2006 e CPF 083.229.589-27, resolve constituir uma **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA, EIRELI**, inscrita no CNPJ n.º 18.232.622/0001-00, que passara a reger-se pelo que esta contido nas cláusulas a seguir:

Do nome Empresarial

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade constituída sob forma de sociedade empresaria limitada EIRELI, e com denominação de **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORAÇÃO - EIRELI**, CNPJ sob n.º 18.232.622/0001-00, data da constituição, 06 de Maio de 2013, será regida por este ato constitutivo, pelo Código Civil, Lei 10.406/2002.

Parágrafo Único: A EIRELI tem como nome fantasia: **LABORATORIO SAGRADO CORAÇÃO**.

Da Sede

CLÁUSULA SEGUNDA: A EIRELI tem sua sede na Avenida Interventor Manoel Ribas n.º 221, Centro em Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000.



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB N° 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Buleima Kuchan

2

13

(Signature)

Das Filiais

CLÁUSULA TERCEIRA: A EIRELI poderá a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

000414

Do Objeto Social

CLAUSULA QUARTA: O objeto social será de Laboratorio e Serviços de Análises clínicas.

Do Prazo de Duração

CLÁUSULA QUINTA: O prazo da duração da EIRELI é de tempo indeterminado e o início das operações sociais em 06 de Maio de 2013.

É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

Do Capital Social

CLÁUSULA SEXTA: O capital social da EIRELI na importância de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), dividido em 1.000 (mil) quotas de valor nominal de R\$ 100,00 (Cem reais), o qual está totalmente integralizadas, em moeda corrente do País.

TITULAR	QUOTAS	%	CAPITAL R\$
JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER	1.000	100	100.000,00

Da Responsabilidade do Titular

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB Nº 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Bulliana Buchner

2

4

(Signature)

Da Administração

CLÁUSULA OITAVA: A administração da **EIRELI** cabe isoladamente ao titular **JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da **EIRELI**, autorizado uso do nome empresarial.

000415

Parágrafo Primeiro – O titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo Segundo – Faculta-se o administrador, os limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da **EIRELI**, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

Da Declaração de Não Impedimento

CLÁUSULA NONA: O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da **EIRELI**, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Do endereço

CLÁUSULA DÉCIMA: O endereço do titular, constantes do ato constitutivo ou de sua última alteração serão validos para o encaminhamento de convocações, cartas, aviso e etc., relativos a atos societários de seu interesse. A responsabilidade de informações de alterações destes endereços e exclusiva do titular, que deverá fazê-lo por escrito.

Jefferson Leandro Niendicker

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



Dos Resultados

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Ao término de cada exercício a **EIRELI** em 31 de dezembro, será realizada a elaboração do inventário, do balanço patrimonial de resultado, cabendo ao titular os lucros ou perdas apurados.

Da Dissolução

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditado o titular, a **EIRELI** continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a **EIRELI** se resolva em relação a seu titular.

Da Declaração da EIRELI

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O titular da **EIRELI** declara, sob as penas da Lei, que não participa de outra empresa da mesma modalidade.

Do Enquadramento de Empresa de Microempresa

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A **EIRELI**, declara sob as penas da Lei, de que a empresa se enquadra na situação de **MICROEMPRESA**, nos termos do art. 3º, caput e parágrafos, da Lei Complementar n.º 123 de 14 de Dezembro de 2006.

Do Foro

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A titular elege o Foro da Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB N° 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

000416

Burleima Kuehan

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SAGRADO CORAÇÃO LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 18.232.622/0001-00
NIRE: 41.2.08742305

7

E por estarem assim justo e decidido, lavra, data e assina, o presente instrumento de Ato Constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada EIRELI, elaborado em via única, para que valha na melhor forma do direito, sendo destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

000117

Cruz Machado, 21 de Novembro de 2018.



Jefferson Leandro Niendicker

Jefferson Leandro Niendicker

CPF:083.229.589-27



Zuleima Kuchar

Zuleima Kuchar

CPF 790.821.739-72



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB Nº 41600799755.
PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805099005. NIRE: 41600799755.
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

2
40
[Signature]



PR SERVIÇO DISTRICTAL DE ROlf Konell
CRUZ MACHADO - PR Tabelião

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A(S) FIRMA(S) DE:
JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER

Em test° *[assinatura]* da verdade
Cruz Machado, PR

28/11/2018 15:32:51 Mirian Cristiane Wrublewski Sabai

Selo Digital Nº nAbtU.Eo3xN.VM2mt a9oKK.LofFJ
consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

PR SERVIÇO DISTRICTAL DE ROlf Konell
CRUZ MACHADO - PR Tabelião

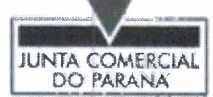
RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A(S) FIRMA(S) DE:
ZULEIMA KUCHAR

Em test° *[assinatura]* da verdade
Cruz Machado, PR

28/11/2018 15:55:10 Mirian Cristiane Wrublewski Sabai

Selo Digital Nº CAbtU.7dfaz.qk7Yt a9nhz.zA2wt
consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

000418



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/12/2018 16:03 SOB Nº 41600799755.
 PROTOCOLO: 186072252 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11805099005. NIRE: 41600799755.
 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 04/12/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten marks]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.232.622/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/05/2013	
NOME EMPRESARIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO SAGRADO CORACAO		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS	NÚMERO 221	COMPLEMENTO *****	
CEP 84.620-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CRUZ MACHADO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LABORATORIOSAGRADOCORACAO@HOTMAIL.COM		TELEFONE (42) 3554-2258	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/05/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

000419

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/05/2022** às **11:39:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 16/05/2022 15h06min

Número	Validade
1015	14/08/2022

000420

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI CNPJ: 18232622000100

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWJSMMNUPPNMZCJ1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 16 de Maio de 2022



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 026766962-08

000421

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **18.232.622/0001-00**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 13/09/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



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

Nome: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI**
CNPJ: **18.232.622/0001-00**

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 15:11:36 do dia 16/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/11/2022. —

Código de controle da certidão: **8818.EE03.DDBD.76DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures in blue ink]



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

000423

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

Nome: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI**
CNPJ: **18.232.622/0001-00**

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 15:11:36 do dia 16/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2022.

Código de controle da certidão: **8818.EE03.DDBD.76DF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

000424



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.232.622/0001-00

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO EIRELI

Endereço: AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS 221 / CENTRO / CRUZ MACHADO / PR /
84620-000

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: 12/05/2022 a 10/06/2022

Certificação Número: 2022051204350175298630

Informação obtida em 16/05/2022 15:16:36

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000425

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.232.622/0001-00

Certidão n°: 15638510/2022

Expedição: 16/05/2022, às 15:23:36

Validade: 12/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 18.232.622/0001-00, 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.

LICENÇA SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 20190000011

VENCIMENTO: 04 / 09 / 2020

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI
Nome Fantasia: LABORATORIO SAGRADO CORACAO
CNPJ: 18.232.622/0001-00
Endereço: Manoel Ribas, 221 - Centro - Cruz Machado/PR - 84620-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:


8540-2/02 - Laboratórios clínicos

OBSERVAÇÃO: 1. Esta LICENÇA deverá ser afixada em local VISÍVEL ao público; 2. Esta LICENÇA poderá ser cassada a qualquer tempo, se constatada qualquer irregularidade no estabelecimento.

LOCAL E DATA: União Da Vitória, 04 de Setembro de 2019


Henrique César Gurzoni
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 88A64FA4DC92A8576200A3E7A2B4C27C
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>


Ricardo Ferreira da Silva
Farmacêutico CRP - PR 19609
SUSCIP - SESA/PR - União da Vitória



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1545 – LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO

CORACAO - EIRELI

000127

18.232.622/0001-00

AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 221 - CENTRO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

08:00h – 18:00h



ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO
E/OU FUNCIONAMENTO



ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

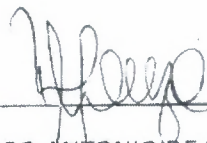
Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

ESCANEE O QR CODE ACIMA PARA CONSULTA DE REGULARIDADE

000428



RODRIGO ANTONIO DE SOUZA
RESP. SETOR DE TRIBUTAÇÃO



JOSIANI FERNANDA DOS SANTOS
COORDENADORA MUN. DE TRIBUTAÇÃO



VERIDIANA ELIANE HOLIK MACIAK
FISCAL DE TRIBUTOS

EMITIDO EM: quinta-feira, 28 de novembro de 2019





000129

DECLARAÇÃO

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI, com sede a Avenida Interventor Manoel Ribas, 221, Centro da Cidade de Cruz Machado estado do Paraná, Cep: 84620-000, através do seu Representante Legal o Sr. Jefferson Leandro Niendicker, portador do CPF sob nº 083.229.589-27 e do RG sob nº 10.772.390-0, **DECLARA** para os devidos fins e para quem possa interessar que a capacidade máxima para atendimento diária é de 60 (sessenta) pessoas e abaixo segue número de Profissionais.

01 (UM) BIOMÉDICO

01 (UM) TÉCNICO EM ENFERMAGEM

01 (UM) SERVIÇOS GERAIS.

Cruz Machado, 16 de maio de 2022


JEFFERSON LEANDRO NIENDICKERDr. Jefferson Leandro Niendicker
Biomédico
CRM: 23.503/SP



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR Nº 0220/2022

000430

CERTIFICAMOS, a requerimento de parte interessada, que a pessoa jurídica **IRENE WEGRZYN ME**, CNPJ nº **18.232.622/0001-00**, com sede **AV. INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 221 SALA, Nº - Centro - Cruz Machado - PR - CEP: 84620000**, está regularmente inscrita neste Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região sob o número **2017-0107-0**, desde **20/01/2014**, estando **EM DIA** com o recolhimento de taxas, emolumentos e anuidades até a presente data, tendo como responsável técnico(a):

Dr.(a) Biomédico(a)	Nº de inscrição no CRBM-6	Tipo de responsabilidade	Data Início
Dr.(a) JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER	0761	RESPONSÁVEL TÉCNICO	20/01/2014

A validação deste documento requer a juntada da certidão de regularidade do(s) profissional(ais) (disponível nos requerimentos do Serviços Online: <https://crbm-06.implanta.net.br/servicosonline>).

De acordo com a Lei nº 6.684, de 3 de setembro de 1979, Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983 e Resoluções posteriores do Conselho Federal de Biomedicina – CFBM.

Por ser legítima expressão da verdade, firmo esta em **16 de maio de 2022**.

Esta certidão é válida até 31/12/2022.



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo.
<https://crbm-06.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: **be584a2f-776a-4ec4-8aa3-b1802fa1d384**

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark



Certificado de Responsabilidade Técnica BIOMÉDICO

000431

Exercício 2022

Válido até 31/03/2023

Certificado Nº: 1762/2022

O Conselho Regional de Biomedicina 6ª Região, tendo em vista a documentação competente concede o presente CERTIFICADO para Biomédico(a) Dr.(a) JEFFERSON LEANDRO NIENDICKER, inscrito(a) no CRBM - 6ª Região sob o nº 0761 e habilitado(a) em:

Habilitação	Validade
Patologia Clínica (Análises Clínicas)	

Para manter sob sua Responsabilidade Técnica, no corrente exercício, a empresa:

Empresa/Instituição	Nº de Inscrição no CRBM-6	Tipo de responsabilidade	Validade
IRENE WEGRZYN ME	2017-0107-0	RESPONSÁVEL TÉCNICO	

Curitiba, 16 de maio de 2022.



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo.
<https://crbm-06.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: b5d9343b-5303-4b89-8118-298f8f6df2e5

h

h

h

000432



FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IGUAÇU

O Diretor das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de **Biomedicina**, em 19 de janeiro de 2013, confere o título de:

BACHAREL EM BIOMEDICINA

JEFFERSON LEANDRO NEMOJCKER

Brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 30 de setembro de 1991, portador da carteira de identidade n.º 10.772.390-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 21 de janeiro de 2013.

Mônica Wionzek de Souza
Secretária

Jefferson Leandro Nemojcker
Diplomado

Professor Edson Aires da Silva
Diretor

CONFERE COM O ORIGINAL

VERIFIQUE BENEFICÁRIO
Sicr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2011

UNIGUAÇU
BIOMEDICINA
[Handwritten marks and stamps]

BIOMEDICINA

Autorizado pela portaria n.º 1.020, de 4 de dezembro de 2008 - DOU de 8 de dezembro de 2008.
Reconhecido pela Portaria n.º 40, de 12 de dezembro de 2007 - DOU de 13 de dezembro de 2007.

Prof.ª Marcia Terezinha Tenhill,
Pró Reitora de Ensino,
Por delegação de competência, nos termos da Resolução n.º 177/2001-CAD UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO

Diploma registrado sob n.º 47.055, Livro 021, Fls. 062,
Processo 1.705 de 23/04/2013, de acordo com o disposto no
artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do
artigo 2º, da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 17 de maio de 2013.

CONFERE COM O ORIGINAL
12 / 05 / 2013
VERA M. BENZAK KRAMCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/12



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA C.R.B.M. 1ª Região

Diploma registrado sob n.º 19500
As fls. 097
Livro n.º 15
De acordo com a lei nº 6.684, de 03/10/1979
Data: 16/12/2013

Dr. Dácio Eduardo Leandro Campos
Presidente



PROPOSTA DE PREÇOS

000134

Cruz Machado, 16 de maio de 2022.

RAZÃO SOCIAL: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAGRADO CORACAO - EIRELI
 END.: AV. INTERVENTOR MANOEL RIBAS, CENTRO, 221
 CIDADE: CRUZ MACHADO ESTADO: PARANÁ
 TELEFONE/E-MAIL: (42) 99875-0618 CNPJ: 18.232.622/0001-00

14

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
 REF.: PROPOSTA PARA PARTICIPAÇÃO DO
 EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 003/2022

Prezados Senhores: Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços, relativa à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS**, conforme edital de credenciamento:

Item	Material	Descrição Do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
LOTE 02 – EXAMES TABELA SIGTAP						
295	18202695	CLEARANCE OSMOLAR - COD. SIGTAP: 0202010015	UN	12,000	3,5100	42,12
296	18202696	DETERMINACAO DE CAPA DE FIX DO FER - COD. SIGTAP: 0202010023	UN	12,000	2,0100	24,12
297	18202697	DETERMINACAO DE CROMATOG DE AMIN - COD. SIGTAP: 0202010031	UN	12,000	15,6500	187,80
298	18202698	DETERMINACAO DE CURVA GLI (2 DOS) - COD. SIGTAP: 0202010040	UN	48,000	3,6300	174,24
299	18202699	DETER. DE CUR. GLICEMICA C/ IND. POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	UN	12,000	6,5500	78,60
300	18202700	DETER. DE CUR. GLICEMICA C/ IND. POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	UN	12,000	3,6800	44,16
301	18202701	EXAME DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UN	12,000	10,0000	120,00
302	18202702	EXAME DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	UN	12,000	3,5100	42,12
303	18202703	EXAME DOSAGEM DE 5- NUCLEOTIDASE	UN	12,000	3,5100	42,12
304	18202704	EXAME DOSAGEM DE ACETONA	UN	12,000	1,8500	22,20
305	18202705	EXAME DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	UN	12,000	2,0100	24,12
306	18200301	EXAME DOSAGEM DE ACIDO URICO	UN	400,000	1,8500	740,00
307	18202706	EXAME DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	UN	12,000	9,0000	108,00
308	18202707	EXAME DOSAGEM DE ALDOLASE	UN	12,000	3,6800	44,16
309	18202708	EXAME DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	UN	12,000	3,6800	44,16
310	18200379	EXAME ALFA 1 GLICOPROTEINA ÁCIDA	UN	12,000	3,6800	44,16
311	18202709	EXAME DOSAGEM DE ALFA-2-	UN	12,000	3,6800	44,16



		MACROGLOBULINA				
312	18200302	EXAME DOSAGEM DE AMILASE	UN	48,000	2,2500	108,00
313	18202710	EXAME DOSAGEM DE AMONIA	UN	12,000	3,5100	42,12
314	18200303	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UN	160,000	2,0100	321,60
315	18200304	EXAME DOSAGEM DE CALCIO	UN	120,000	1,8500	222,00
316	18202711	EXAME DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UN	12,000	3,5100	42,12
317	18202712	EXAME DOSAGEM DE CAROTENO	UN	12,000	2,0100	24,12
318	18202714	EXAME DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	UN	12,000	3,6800	44,16
319	18202715	EXAME DOSAGEM DE CLORETO	UN	12,000	1,8500	22,20
320	18200038	EXAME COLESTEROL HDL	UN	500,000	3,5100	1.755,00
321	18200039	EXAME COLESTEROL LDL	UN	500,000	3,5100	1.755,00
322	18200008	EXAME COLESTEROL TOTAL	UN	600,000	1,8500	1.110,00
323	18200062	EXAME COLINESTERASE	UN	12,000	3,6800	44,16
324	18200009	EXAME CREATININA	UN	530,000	1,8500	980,50
325	18202716	EXAME DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	200,000	3,6800	736,00
326	18200311	EXAME CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	UN	12,000	4,1200	49,44
327	18202717	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	UN	12,000	3,5100	42,12
328	18202718	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UN	12,000	3,5100	42,12
329	18200121	EXAME DESIDROGENASE LACTICA	UN	12,000	3,6800	44,16
330	18202719	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA (ISOENZIMAS)	UN	12,000	3,6800	44,16
331	18200248	EXAME FERRITINA	UN	200,000	15,5900	3.118,00
332	18200313	EXAME DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	30,000	3,5100	105,30
333	18202720	EXAME DOSAGEM DE FOLATO	UN	12,000	15,6500	187,80
334	18202721	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	UN	12,000	2,0100	24,12
335	18200314	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	120,000	2,0100	241,20
336	18200315	EXAME DOSAGEM DE FOSFORO	UN	120,000	1,8500	222,00
337	18202722	EXAME DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	UN	12,000	2,0100	24,12
338	18202723	EXAME DOSAGEM DE GALACTOSE	UN	12,000	3,5100	42,12
339	18202490	DOSAGEM DE GAMAGLUTAMIL-TRANSFERASE	UN	336,000	3,5100	1.179,36
340	18200012	EXAME GLICOSE	UN	700,000	1,8500	1.295,00
341	18202724	EXAME DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	UN	12,000	3,6800	44,16
342	18202725	EXAME DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	UN	12,000	3,6800	44,16
343	18202491	DOSAGEM	UN	62,000	7,8600	487,32



		HEMOGLOBINA GLICOSILADA				
344	18202726	EXAME DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	UN	12,000	3,6800	44,16
345	18202727	EXAME DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	UN	12,000	3,5100	42,12
346	18202728	EXAME DOSAGEM DE LACTATO	UN	12,000	3,6800	44,16
347	18202729	EXAME DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	UN	12,000	3,5100	42,12
348	18200086	EXAME LIPASE	UN	12,000	2,2500	27,00
349	18200317	EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	12,000	2,0100	24,12
350	18200318	EXAME DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UN	12,000	2,0100	24,12
351	18202730	EXAME DOSAGEM DE PIRUVATO	UN	12,000	3,6800	44,16
352	18202731	EXAME DOSAGEM DE PORFIRINAS	UN	12,000	3,5100	42,12
353	18200319	EXAME DOSAGEM DE POTASSIO	UN	160,000	1,8500	296,00
354	18202732	EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UN	36,000	1,4000	50,40
355	18202492	EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	36,000	1,8500	66,60
356	18200320	EXAME DOSAGEM DE SODIO	UN	100,000	1,8500	185,00
357	18202733	EXAME DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	UN	610,000	2,0100	1.226,10
358	18202734	EXAME DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UN	610,000	2,0100	1.226,10
359	18202735	EXAME DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UN	12,000	4,1200	49,44
360	18200321	EXAME DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UN	600,000	3,5100	2.106,00
361	18202736	EXAME DOSAGEM DE TRIPTOFANO	UN	12,000	3,5100	42,12
362	18200322	EXAME DOSAGEM DE UREIA	UN	600,000	1,8500	1.110,00
363	18202652	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	12,000	15,2400	182,88
364	18202737	EXAME ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	UN	12,000	3,6800	44,16
365	18200079	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	60,000	4,2400	254,40
366	18202738	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARB. AS2 - EXCESSO OU DEFICIT BASE	UN	12,000	15,6500	187,80
367	18202739	EXAME PROVA DA D-XILOSE	UN	12,000	3,6800	44,16
368	18202740	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE	UN	12,000	6,5500	78,60
369	18202741	EXAME DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	63,000	15,2400	960,12
370	18202742	EXAME DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO	UN	12,000	1,5300	18,36
371	18202743	EXAME ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	UN	12,000	3,0400	36,48
372	18202744	DOSAGEM DE	UN	12,000	27,0000	324,00



		PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT- PROBNP)				
373	18202745	EXAME CITOQUÍMICA HEMATOLÓGICA	UN	12,000	6,4800	77,76
374	18200323	EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	12,000	2,7300	32,76
375	18200324	EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UN	12,000	2,7300	32,76
376	18202746	EXAME DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	UN	12,000	2,7300	32,76
377	18202747	EXAME DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	UN	12,000	2,7300	32,76
378	18202748	EXAME DETERMINAÇÃO DE SULFO- HEMOGLOBINA	UN	12,000	2,7300	32,76
379	18202495	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	12,000	2,7300	32,76
380	18202749	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	UN	12,000	2,7300	32,76
381	18202750	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UN	12,000	2,7300	32,76
382	18202751	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	UN	12,000	9,0000	108,00
383	18202752	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	UN	12,000	5,7900	69,48
384	18202753	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	UN	12,000	2,8500	34,20
385	18202754	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPL PAR ATI (TTP ATIV)	UN	18,000	5,7700	103,86
386	18202498	EXAME DE DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	UN	26,000	2,7300	70,98
387	18200368	EXAME VELOC. DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UN	50,000	2,7300	136,50
388	18202755	EXAME DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	UN	12,000	4,1100	49,32
389	18202756	EXAME DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UN	12,000	6,4800	77,76
390	18202757	EXAME DOSAGEM DE FATOR II	UN	12,000	5,3100	63,72
391	18202758	EXAME DOSAGEM DE FATOR IX	UN	12,000	7,6100	91,32
392	18202759	EXAME DOSAGEM DE FATOR V	UN	12,000	4,7300	56,76
393	18202760	EXAME DOSAGEM DE FATOR VII	UN	12,000	8,0900	97,08
394	18202761	EXAME DOSAGEM DE FATOR VIII	UN	12,000	6,6300	79,56
395	18202762	EXAME DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	UN	12,000	15,0000	180,00
396	18202763	EXAME DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	UN	12,000	18,9100	226,92
397	18202764	EXAME DOSAGEM DE FATOR X	UN	12,000	6,6600	79,92



398	18202765	EXAME DOSAGEM DE FATOR XI	UN	12,000	9,1100	109,32
399	18202766	EXAME DOSAGEM DE FATOR XII	UN	12,000	10,5100	126,12
400	18202767	EXAME DOSAGEM DE FATOR XIII	UN	12,000	6,6600	79,92
401	18200411	EXAME FIBRINOGENIO	UN	12,000	4,6000	55,20
402	18202500	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UN	12,000	1,5300	18,36
403	18202768	EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	UN	12,000	2,7300	32,76
404	18202769	EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	UN	12,000	2,7300	32,76
405	18202770	EXAME DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	UN	12,000	2,7300	32,76
406	18202771	EXAME DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	UN	12,000	4,1100	49,32
407	18202772	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	12,000	5,4100	64,92
408	18202773	EXAME ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UN	12,000	2,7300	32,76
409	18200328	EXAME HEMATOCRITO	UN	12,000	1,5300	18,36
410	18180209	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	UN	850,000	4,1100	3.493,50
411	18200134	EXAME LEUCOGRAMA	UN	12,000	2,7300	32,76
412	18202774	EXAME PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	UN	12,000	25,0000	300,00
413	18200329	EXAME PESQUISA DE CELULAS LE	UN	12,000	4,1100	49,32
414	18202775	EXAME PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	UN	12,000	2,7300	32,76
415	18202776	EXAME PESQUISA DE FILARIA	UN	12,000	2,7300	32,76
416	18202777	EXAME PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	UN	12,000	2,7300	32,76
417	18202779	EXAME PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	UN	12,000	2,7300	32,76
418	18202781	EXAME PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	UN	12,000	4,1100	49,32
419	18202782	EXAME PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	UN	12,000	2,7300	32,76
420	18202783	EXAME PROVA DO LACO	UN	12,000	2,7300	32,76
421	18202784	EXAME RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	UN	12,000	2,7300	32,76
422	18202785	EXAME TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	UN	12,000	12,0000	144,00
423	18202786	EXAME TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	UN	12,000	2,7300	32,76
424	18202787	EXAME TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UN	12,000	2,7300	32,76
425	18202788	EXAME DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	UN	12,000	75,0000	900,00
426	18202789	EXAME DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	UN	12,000	125,0000	1.500,00
427	18202790	EXAME PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	UN	12,000	110,0000	1.320,00
428	18202791	EXAME CONTAGEM DE LINFOCITOS B	UN	12,000	15,0000	180,00



429	18202792	EXAME CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UN	12,000	15,0000	180,00
430	18202793	EXAME CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	UN	12,000	15,0000	180,00
431	18202794	EXAME DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	UN	12,000	65,0000	780,00
432	18202795	EXAME DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UN	12,000	96,0000	1.152,00
433	18202796	EXAME DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	UN	12,000	9,2500	111,00
434	18200373	EXAME FATOR REUMATOIDE	UN	100,000	2,8300	283,00
435	18202797	EXAME DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	UN	12,000	9,2500	111,00
436	18200262	EXAME ALFA-FETOPROTEÍNA	UN	12,000	15,0600	180,72
437	18202502	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	UN	38,000	16,4200	623,96
438	18202798	EXAME DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	UN	12,000	13,5500	162,60
439	18200139	EXAME COMPLEMENTO C3	UN	12,000	17,1600	205,92
440	18202799	EXAME DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UN	12,000	17,1600	205,92
441	18202800	EXAME DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	UN	12,000	2,8300	33,96
442	18202801	EXAME DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UN	12,000	17,1600	205,92
443	18202802	EXAME DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UN	12,000	9,2500	111,00
444	18202803	EXAME DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	UN	12,000	0,0000	0,00
445	18202804	EXAME DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UN	12,000	17,1600	205,92
446	18202805	EXAME DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	UN	12,000	9,2500	111,00
447	18200028	EXAME PROTEÍNA C REATIVA	UN	41,000	2,8300	116,03
448	18202806	EXAME GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	UN	12,000	298,4800	3.581,76
449	18202808	EXAME IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	UN	12,000	17,1600	205,92
450	18202807	EXAME IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	12,000	80,0000	960,00
451	18202810	EXAME PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UN	12,000	10,0000	120,00
452	18202811	EXAME PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UN	12,000	10,0000	120,00
453	18202812	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UN	12,000	8,6700	104,04
454	18202813	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UN	12,000	17,1600	205,92



455	18202814	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	UN	12,000	85,0000	1.020,00
456	18202815	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UN	47,000	10,0000	470,00
457	18202816	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UN	12,000	18,5500	222,60
458	18202817	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA	UN	12,000	17,1600	205,92
459	18202818	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	UN	12,000	5,7400	68,88
460	18202819	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UN	12,000	17,1600	205,92
461	18202820	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UN	12,000	18,5500	222,60
462	18202821	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UN	12,000	18,5500	222,60
463	18202822	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	UN	12,000	9,2500	111,00
464	18202823	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	UN	12,000	10,0000	120,00
465	18202824	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	UN	12,000	9,2500	111,00
466	18202825	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UN	12,000	3,7000	44,40
467	18202826	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	UN	12,000	5,8300	69,96
468	18202827	EXAME PESQ. DE ANTICOR. ANTICLAMIDIA -POR IMUNOFLOURESCENCIA	UN	12,000	10,0000	120,00
469	18202828	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	UN	12,000	17,1600	205,92
470	18202829	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	UN	12,000	9,2500	111,00
471	18202830	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UN	12,000	10,0000	120,00
472	18200332	EXAME ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	UN	12,000	9,7000	116,40
473	18202831	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UN	12,000	2,8300	33,96
474	18202832	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	UN	12,000	10,0000	120,00
475	18202833	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	UN	12,000	10,0000	120,00
476	18202834	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	UN	12,000	10,0000	120,00
477	18202835	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS	UN	12,000	17,1600	205,92



478	18202836	ANTIINSULINA EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	UN	12,000	4,1000	49,20
479	18202837	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	UN	12,000	5,5000	66,00
480	18202838	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	UN	12,000	17,1600	205,92
481	18202839	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	UN	12,000	17,1600	205,92
482	18202840	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	UN	12,000	17,1600	205,92
483	18202841	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UN	12,000	17,1600	205,92
484	18202842	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UN	12,000	17,1600	205,92
485	18202843	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	UN	12,000	17,1600	205,92
486	18202844	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	UN	12,000	10,0000	120,00
487	18202845	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UN	12,000	17,1600	205,92
488	18202846	PESQ DE ANTIC CONT ANTIG DE SUPER DO VIR DA HEPAT B ANTI-HBS	UN	12,000	18,5500	222,60
489	18202847	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS	UN	12,000	18,5500	222,60
490	18202848	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	UN	12,000	7,7800	93,36
491	18202849	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	UN	12,000	9,7100	116,52
492	18202508	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	UN	15,000	18,5500	278,25
493	18202850	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D	UN	15,000	18,5500	278,25
494	18202851	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	UN	12,000	9,2500	111,00
495	18202852	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	UN	12,000	4,1000	49,20
496	18202853	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS	UN	12,000	18,5500	222,60
497	18202854	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UN	12,000	17,1600	205,92
498	18202855	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS	UN	12,000	2,8300	33,96
499	18202856	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	12,000	11,0000	132,00
500	18202857	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UN	12,000	9,2500	111,00


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

501	18202509	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	44,000	16,9700	746,68
502	18202858	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UN	12,000	9,2500	111,00
503	18202859	EXAME PES DE ANTIC IGG E IGM CONT ANTI CENT DO VIR HEPATIT B	UN	12,000	18,5500	222,60
504	18202860	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	UN	12,000	30,0000	360,00
505	18202511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	UN	12,000	18,5500	222,60
506	18202512	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	12,000	17,1600	205,92
507	18202861	EXAME PESQ DE ANTIC IGG CONT O VIRUS DA VARICELA-HERP ZOSTER	UN	12,000	17,1600	205,92
508	18202862	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UN	12,000	17,1600	205,92
509	18202863	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES	UN	12,000	17,1600	205,92
510	18202864	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI CITOMEGALOVIRUS	UN	12,000	11,6100	139,32
511	18202865	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UN	12,000	10,0000	120,00
512	18202513	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	44,000	18,5500	816,20
513	18202866	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UN	12,000	9,2500	111,00
514	18200335	EXAME PES ANTIC IGM CONT ANTIG CEN DO VIR HEP B ANTI-HBC-IGM	UN	12,000	18,5500	222,60
515	18202867	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	UN	12,000	20,0000	240,00
516	18202868	EXAME PES DE ANTI IGM CONTRA O VIR DA HEP A (HAV-IGG)	UN	12,000	18,5500	222,60
517	18200345	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	12,000	17,1600	205,92
518	18202869	EXAME PES DE ANTIC IGM CONT O VIR DA VARICELA-HERPES-ZOSTER	UN	12,000	17,1600	205,92
519	18202870	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UN	25,000	17,1600	429,00
520	18202871	EXAME PESQ DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	UN	12,000	17,1600	205,92
521	18202517	EXAME PESQUISA DE	UN	12,000	13,3500	160,20



		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				
522	18202872	EXAME PESQ DE ANTIG DE SUPERFI DO VIRUS DA HEPAT B (HBSAG)	UN	20,000	18,5500	371,00
523	18202519	EXAME PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UN	12,000	18,5500	222,60
524	18202873	EXAME DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	UN	12,000	60,0000	720,00
525	18202874	EXAME PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UN	12,000	2,8300	33,96
526	18202520	EXAME PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UN	12,000	4,1000	49,20
527	18202875	EXAME PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	UN	12,000	10,0000	120,00
528	18202876	EXAME PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	UN	12,000	9,2500	111,00
529	18202877	EXAME PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	UN	12,000	10,0000	120,00
530	18202878	EXAME PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	UN	12,000	1,7700	21,24
531	18202879	EXAME PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	UN	12,000	1,7700	21,24
532	18202880	EXAME QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UN	12,000	18,0000	216,00
533	18202881	EXAME QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UN	12,000	168,4800	2.021,76
534	18202882	EXAME TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UN	12,000	4,1000	49,20
535	18202883	EXAME REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	UN	12,000	2,8300	33,96
536	18202884	EXAME TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UN	12,000	2,8300	33,96
537	18200237	EXAME TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	12,000	10,0000	120,00
538	18200238	EXAME TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	12,000	10,0000	120,00
539	18202885	EXAME TESTES ALERGICOS DE CONTATO	UN	12,000	1,7700	21,24
540	18202886	EXAME TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	UN	12,000	1,7700	21,24
541	18202887	EXAME TES NÃO TREPONEMICO P DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	UN	12,000	2,8300	33,96
542	18202888	EXAME DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUT RECOMB HUMAN IGA	UN	12,000	18,5500	222,60
543	18202889	EXAME DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	UN	12,000	17,1600	205,92
544	18200381	EXAME DOSAGEM DE	UN	12,000	9,0000	108,00



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

		TROPONINA				
545	18200221	EXAME DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	UN	30,000	13,3500	400,50
546	18202890	EXAME EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	UN	12,000	80,0000	960,00
547	18202891	EXAME EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	UN	12,000	120,0000	1.440,00
548	18202893	EXAME DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	UN	12,000	65,0000	780,00
549	18202894	EXAME PESQUISA DE ANTIC ANTI-ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	UN	12,000	85,0000	1.020,00
550	18202895	EXAME DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	UN	12,000	13,0600	156,72
551	18202896	EXAME ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	UN	12,000	125,0000	1.500,00
552	18202897	EXAME DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	UN	12,000	125,0000	1.500,00
553	18202898	EXAME DIAGNÓ E REAVIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚ PAROXISTIC NOTURNO	UN	12,000	80,0000	960,00
554	18202899	EXAME DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	UN	12,000	1,6500	19,80
555	18202900	EXAME DOSAGEM DE GORDURA FECAL	UN	12,000	3,0400	36,48
556	18200241	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UN	12,000	3,0400	36,48
557	18202901	EXAME IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	UN	12,000	1,6500	19,80
558	18202902	EXAME PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	UN	12,000	1,6500	19,80
559	18202903	EXAME PESQUISA DE EOSINOFILOS	UN	12,000	1,6500	19,80
560	18202904	EXAME PESQUISA DE GORDURA FECAL	UN	12,000	1,6500	19,80
561	18202905	EXAME PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UN	12,000	1,6500	19,80
562	18200383	EXAME PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UN	40,000	1,6500	66,00
563	18202906	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	UN	12,000	1,6500	19,80
564	18202807	EXAME IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	12,000	1,6500	19,80
565	18200292	EXAME PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	59,000	1,6500	97,35
566	18200182	EXAME PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	UN	12,000	10,2500	123,00
567	85010006	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	12,000	1,6500	19,80
568	18202908	EXAME PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	UN	12,000	1,6500	19,80
569	18202909	EXAME PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	UN	12,000	1,6500	19,80
570	18202910	EXAME PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	UN	49,000	1,6500	80,85

LD


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

571	18202911	EXAME ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMEN E SEDIM DA URINA	UN	1,000	3,7000	3,70
572	18200400	EXAME CLEARANCE DE CREATININA	UN	12,000	3,5100	42,12
573	18202912	EXAME CLEARANCE DE FOSFATO	UN	12,000	3,5100	42,12
574	18202913	EXAME CLEARANCE DE UREIA	UN	12,000	3,5100	42,12
575	18202914	EXAME CONTAGEM DE ADDIS	UN	12,000	2,0400	24,48
576	18202915	EXAME DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	UN	12,000	3,7000	44,40
577	18202916	EXAME IDENT DE GLICID URINAR POR CROMATOG (CAMADA DELEGADA)	UN	12,000	3,7000	44,40
578	18202917	EXAME DOSAGEM DE CITRATO	UN	12,000	2,0100	24,12
579	18202918	EXAME DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UN	12,000	8,1200	97,44
580	18202919	EXAME DOSAGEM DE OXALATO	UN	12,000	3,6800	44,16
581	18200338	EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	12,000	2,0400	24,48
582	18202920	EXAME DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	UN	12,000	3,0400	36,48
583	18202921	EXAME EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	UN	12,000	3,7000	44,40
584	18202922	EXAME PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	UN	12,000	3,7000	44,40
585	18202923	EXAME PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
586	18202924	EXAME PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	UN	12,000	3,7000	44,40
587	18202925	EXAME PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	UN	12,000	2,0400	24,48
588	18202926	EXAME PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	UN	12,000	2,4000	28,80
589	18202927	EXAME PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
590	18202928	EXAME PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
591	18202929	EXAME PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	UN	12,000	3,7000	44,40
592	18202930	EXAME PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
593	18202931	EXAME PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
594	18202932	EXAME PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	UN	12,000	3,3600	40,32
595	18202933	EXAME PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	UN	12,000	7,8500	94,20
596	18202934	EXAME PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
597	18202935	EXAME PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48



598	18202936	EXAME PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	UN	12,000	3,7000	44,40
599	18202937	EXAME PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
600	18202938	EXAME PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (POR ELETROFORESE)	UN	12,000	4,4400	53,28
601	18202939	EXAME PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	UN	12,000	2,0400	24,48
602	18202940	EXAME PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	UN	12,000	2,0400	24,48
603	18202941	EXAME DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	UN	12,000	12,5400	150,48
604	18202942	EXAME DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	UN	12,000	12,5400	150,48
605	18202943	EXAME DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	UN	12,000	14,6900	176,28
606	18202944	EXAME DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UN	12,000	10,2000	122,40
607	18202945	EXAME DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	UN	12,000	6,7200	80,64
608	18202946	EXAME DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	UN	12,000	6,7200	80,64
609	18202947	EXAME DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	UN	12,000	6,7200	80,64
610	18202948	EXAME DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	UN	12,000	14,1200	169,44
611	18202949	EXAME DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UN	12,000	11,8900	142,68
612	18202950	EXAME DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	UN	12,000	12,0100	144,12
613	18202951	EXAME DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UN	12,000	11,5300	138,36
614	18202952	EXAME DOSAGEM DE CALCITONINA	UN	12,000	14,3800	172,56
615	18200112	EXAME DOSAGEM DE CORTISOL	UN	12,000	9,8600	118,32
616	18202953	EXAME DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UN	12,000	11,2500	135,00
617	18202954	EXAME DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UN	12,000	11,7100	140,52
618	18202522	EXAME DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	12,000	10,1500	121,80
619	18202955	EXAME DOSAGEM DE ESTRIOL	UN	12,000	11,5500	138,60
620	18202956	EXAME DOSAGEM DE ESTRONA	UN	12,000	11,1200	133,44
621	18202957	EXAME DOSAGEM DE GASTRINA	UN	12,000	14,1500	169,80
622	18202958	EXAME DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UN	12,000	15,3500	184,20
623	18202523	EXAME DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUM (HCG, BETA HCG)	UN	33,000	7,8500	259,05
624	18202959	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO DE	UN	12,000	10,2100	122,52


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

		CRESCIMENTO (HGH)				
625	18202524	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	12,000	7,8900	94,68
626	18202525	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	12,000	8,9700	107,64
627	18200375	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	190,000	8,9600	1.702,40
628	18200384	EXAME DOSAGEM DE INSULINA	UN	12,000	10,1700	122,04
629	18202960	EXAME DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	12,000	43,1300	517,56
630	18202961	EXAME DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UN	12,000	15,3500	184,20
631	18202527	EXAME DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	12,000	10,2200	122,64
632	18202528	EXAME DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	12,000	10,1500	121,80
633	18202962	EXAME DOSAGEM DE RENINA	UN	12,000	13,1900	158,28
634	18202963	EXAME DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	UN	12,000	15,3500	184,20
635	18202964	EXAME DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UN	12,000	13,1100	157,32
636	18202529	EXAME DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	12,000	10,4300	125,16
637	18200124	EXAME DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UN	12,000	13,1100	157,32
638	18202965	EXAME DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UN	12,000	15,3500	184,20
639	18200422	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	12,000	8,7600	105,12
640	18200111	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UN	105,000	11,6000	1.218,00
641	18200423	EXAME DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UN	12,000	8,7100	104,52
642	18202966	EXAME TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	UN	12,000	12,0100	144,12
643	18202967	EXAME TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	UN	12,000	12,0100	144,12
644	18202968	EXAME TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	UN	12,000	12,0100	144,12
645	18202969	EXAME TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	UN	12,000	12,0100	144,12
646	18202970	EXAME TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	UN	12,000	12,0100	144,12
647	18202971	EXAME TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	UN	12,000	12,0100	144,12
648	18202972	EXAME TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	UN	12,000	8,4300	101,16
649	18202973	EXAME PESQUISA DE MACROPROLACTINA	UN	12,000	12,1500	145,80
650	18202974	EXAME DOSAGEM DE ACIDO DELTA-	UN	12,000	2,0600	24,72


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
 18.232.622/0001-00

		AMINOLEVULINICO				
651	18202975	EXAME DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	UN	12,000	2,2300	26,76
652	18202976	EXAME DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	UN	12,000	3,6800	44,16
653	18202977	EXAME DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	UN	12,000	2,0400	24,48
654	18202530	EXAME DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	12,000	15,6500	187,80
655	18202978	EXAME DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	UN	12,000	3,5100	42,12
656	18202979	EXAME DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	UN	12,000	2,0100	24,12
657	18202980	EXAME DOSAGEM DE ALUMINIO	UN	12,000	27,5000	330,00
658	18202981	EXAME DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	UN	12,000	10,0000	120,00
659	18202982	EXAME DOSAGEM DE ANFETAMINAS	UN	12,000	10,0000	120,00
660	18202983	EXAME DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	UN	12,000	10,0000	120,00
661	18202984	EXAME DOSAGEM DE BARBITURATOS	UN	12,000	13,1300	157,56
662	18202985	EXAME DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	UN	12,000	13,4800	161,76
663	18202986	EXAME DOSAGEM DE CADMIO	UN	12,000	6,5500	78,60
664	18202987	EXAME DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UN	12,000	17,5300	210,36
665	18202988	EXAME DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	UN	12,000	4,1100	49,32
666	18202989	EXAME DOSAGEM DE CHUMBO	UN	12,000	8,8300	105,96
667	18202990	EXAME DOSAGEM DE CICLOSPORINA	UN	12,000	58,6100	703,32
668	18202991	EXAME DOSAGEM DE COBRE	UN	12,000	3,5100	42,12
669	18202532	EXAME DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	UN	12,000	8,9700	107,64
670	18202992	EXAME DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	UN	12,000	15,6500	187,80
671	18202533	EXAME DOSAGEM DE FENITOINA	UN	12,000	35,2200	422,64
672	18202993	EXAME DOSAGEM DE FENOL	UN	12,000	2,0500	24,60
673	18202994	EXAME DOSAGEM DE FORMALDEIDO	UN	12,000	3,5100	42,12
674	18202534	EXAME DOSAGEM DE LITIO	UN	12,000	2,2500	27,00
675	18202995	EXAME DOSAGEM DE MERCURIO	UN	12,000	2,0400	24,48
676	18202996	EXAME DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	UN	12,000	4,1100	49,32
677	18202997	EXAME DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	UN	12,000	10,0000	120,00
678	18202998	EXAME DOSAGEM DE METOTREXATO	UN	12,000	10,0000	120,00
679	18202999	EXAME DOSAGEM DE QUINIDINA	UN	12,000	10,0000	120,00
680	18203000	EXAME DOSAGEM DE SALICILATOS	UN	12,000	2,0100	24,12
681	18203001	EXAME DOSAGEM DE SULFATOS	UN	12,000	3,5100	42,12
682	18203002	EXAME DOSAGEM DE TEOFILINA	UN	12,000	15,6500	187,80
683	18203003	EXAME DOSAGEM DE TIOCIANATO	UN	12,000	3,6800	44,16


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

684	18200202	EXAME DOSAGEM DE ZINCO	UN	12,000	15,6500	187,80
685	18200095	EXAME ANTIBIOGRAMA	UN	41,000	4,9800	204,18
686	18203004	EXAME ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	UN	12,000	13,3300	159,96
687	18203005	EXAME ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	UN	12,000	13,3300	159,96
688	18200376	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UN	12,000	4,2000	50,40
689	18203006	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	UN	12,000	4,2000	50,40
690	18203007	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UN	12,000	4,2000	50,40
691	18200075	EXAME BACTERIOSCOPIA (GRAM)	UN	12,000	2,8000	33,60
692	18203008	EXAME CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	97,000	5,6200	545,14
693	18203009	EXAME CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	UN	12,000	5,6200	67,44
694	18203010	EXAME CULTURA P/ HERPESVIRUS	UN	12,000	4,3300	51,96
695	18200010	EXAME CULTURA PARA BAAR	UN	12,000	5,6300	67,56
696	18203011	EXAME CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	UN	12,000	10,2500	123,00
697	18200294	EXAME CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	UN	12,000	4,1900	50,28
698	18200340	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	UN	12,000	2,8000	33,60
699	18200135	EXAME HEMOCULTURA	UN	12,000	11,4900	137,88
700	18202537	EXAME IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UN	12,000	5,6300	67,56
701	18203012	EXAME PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	UN	12,000	4,3300	51,96
702	18203013	EXAME PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	UN	12,000	2,8000	33,60
703	18203014	EXAME PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	UN	12,000	4,3300	51,96
704	18203015	EXAME PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	UN	12,000	2,8000	33,60
705	18203016	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	UN	12,000	4,3300	51,96
706	18203017	EXAME PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	UN	12,000	2,8000	33,60
707	18203018	EXAME PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	UN	12,000	5,0400	60,48
708	18203019	EXAME PROV CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGAN COLIFORM	UN	12,000	5,6200	67,44
709	18203020	EXAME ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	UN	12,000	1,8900	22,68
710	18203021	EXAME ADENOGRAMA	UN	12,000	5,7900	69,48
711	18203022	EXAME CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UN	12,000	4,3300	51,96


LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO – EIRELI
18.232.622/0001-00

712	18203023	EXAME CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	UN	12,000	4,3300	51,96
713	18203024	EXAME CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	UN	12,000	1,8900	22,68
714	18203025	EXAME CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	UN	12,000	1,8900	22,68
715	18203026	EXAME DETER DE FOSFOL RELACAO LECIT - ESFING NO LIQ AMNIOTIC	UN	12,000	6,5600	78,72
716	18203027	EXAME DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	UN	12,000	1,8900	22,68
717	18203028	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	UN	12,000	2,0100	24,12
718	18203029	EXAME DOSAGEM DE FRUTOSE	UN	12,000	2,0100	24,12
719	18203030	EXAME DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	UN	12,000	2,0100	24,12
720	18203031	EXAME DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UN	12,000	1,8900	22,68
721	18203032	EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UN	12,000	1,8900	22,68
722	18203034	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	UN	12,000	5,2300	62,76
723	18203035	EXAME ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	UN	12,000	6,5600	78,72
724	18203036	EXAME ESPLENOGRAMA	UN	12,000	5,7900	69,48
725	18203037	EXAME EXAME DE CARACTERES FISICOS CONT GLOB E ESPEC DE CELUL	UN	12,000	1,8900	22,68
726	18203038	EXAME MIELOGRAMA	UN	12,000	5,7900	69,48
727	18202505	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE S (ELISA)	UN	12,000	9,7000	116,40
728	18203039	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	UN	12,000	2,0100	24,12
729	18203040	EXAME PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	UN	12,000	1,8900	22,68
730	18203041	EXAME PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	UN	12,000	1,8900	22,68
731	18203042	EXAME PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	UN	12,000	1,8900	22,68
732	18203043	EXAME PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	UN	12,000	4,8000	57,60
733	18203044	EXAME PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UN	12,000	1,8900	22,68
734	18203045	EXAME PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	UN	12,000	9,7000	116,40
735	18203046	PROV DO LAT P/ HAEM INFL, STRE PNEM, NEISS MEN (SOROT A,B,C)	UN	12,000	1,8900	22,68
736	18203047	EXAME PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO	UN	12,000	1,8900	22,68



		FATOR REUMATOIDE				
737	18203048	EXAME REACAO DE PANDY	UN	12,000	1,8900	22,68
738	18203049	EXAME REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UN	12,000	1,8900	22,68
739	18203050	EXAME TESTE DE CLEMENTS	UN	12,000	1,8900	22,68
740	18203051	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST	UN	12,000	4,6900	56,28
741	18203052	EXAME TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	UN	12,000	4,6900	56,28
742	18203054	EXAME DETERM DE CARIOT EM CULT DE LONG DUR (C/ TEC D BANDAS)	UN	12,000	180,0000	2,160,00
743	18203055	DETERM DE CARIOT EM MEDU OSSEA E VILOS CORI (C/ TEC DE BAND)	UN	12,000	160,0000	1,920,00
744	18203056	EXAME DETERM DE CARIOTIPO EM SANG PERIF (C/ TEC DE BANDA)	UN	12,000	160,0000	1,920,00
745	18203057	EXAME QUANTIFICAÇÃO/AMPLIF ICAÇÃO DO HER-2	UN	12,000	120,0000	1,440,00
746	18203074	DIAGN DE LEUCEMIA CROMOS PHILADELPHIA POSIT POR TEC MOLECU	UN	12,000	144,2400	1,730,88
747	18203075	REAVAI DIAGN DE LEUC CROMOS PHILADELPHIA POSIT O TECN MOLEC	UN	12,000	168,4800	2,021,76
748	18203076	EXAME PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	UN	12,000	180,0000	2,160,00
749	18203077	EXAME DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOB (DIAGNOSTICO TARDIO)	UN	12,000	8,8000	105,60
750	18203078	EXAME DETECCAO MOLECUL DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOP (CONFIRMA)	UN	12,000	66,0000	792,00
751	18203079	EXAME DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	UN	12,000	66,0000	792,00
752	18203080	EXAME DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTIC TARDIO)	UN	12,000	5,5000	66,00
753	18203081	EXAME DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	UN	12,000	12,1000	145,20
754	18203082	DOSA DE FENIL TSH OU T4 E DET DA VARI DE HEMO (COMP TEST PEZ	UN	12,000	20,9000	250,80
755	18203083	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPON DO TESTE D PEZINHO	UN	12,000	5,5000	66,00
756	18203084	EXAME DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOST TARDIO)	UN	12,000	13,2000	158,40
757	18203085	DOSA DE 17 HIDROXI PROGEST EM PAP DE FILT (COMP TEST	UN	12,000	8,0000	96,00



758	18203086	PEZINHO DOS DA AT DA BIOTINI EM AMOST DE SANG EM PAP DE FIL (TES PEZ	UN	12,000	5,5000	66,00
759	18203087	DOSAGEM QUANTIT DA ATIV DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	UN	12,000	137,0000	1.644,00
760	18203088	EXAME DETEC MOLEC DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENIT	UN	12,000	66,0000	792,00
761	18203089	EXAME DETEC MOLECUL DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	UN	12,000	66,0000	792,00
762	18203090	EXAME DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	UN	12,000	150,0000	1.800,00
763	18203091	EXAME DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	UN	12,000	10,6500	127,80
764	18200295	EXAME DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	17,000	1,3700	23,29
765	18203092	EXAME FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	UN	12,000	10,6500	127,80
766	18203093	IDENT DE ANTICOR SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	UN	12,000	10,6500	127,80
767	18203094	EXAME PESQ DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	UN	12,000	5,7900	69,48
768	18203095	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	UN	12,000	5,7900	69,48
769	18203096	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	UN	12,000	5,7900	69,48
770	18203097	EXAME PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	12,000	1,3700	16,44
771	18203098	EXAME TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UN	12,000	2,7300	32,76
772	18203099	EXAME TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	UN	12,000	5,7900	69,48
773	18203343	EXAME DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	UN	1,000	86,2000	86,20
					TOTAL DO LOTE	114.657,11
LOTE 03 – EXAMES QUE NÃO CONSTAM NA TABELA SIGTAP						
774	18203344	EXAME ANTIGENO HBL 27	UN	20,000	48,4000	968,00
775	18203345	EXAME IGA TOTAL	UN	20,000	15,0000	300,00
776	18203346	EXAME MONONUCLEOSE ANTICORPOS HETEROFILOS	UN	20,000	10,0000	200,00
777	18200235	EXAME PARATORMONIO MOLECULA INTACTA - PTH	UN	20,000	25,0000	500,00
778	18203347	EXAME GLOBULINA TRANSP. DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	UN	20,000	30,0000	600,00
779	18203351	EXAME TIREOGLOBINA	UN	20,000	20,0000	400,00
780	18203348	EXAME TRAB. (ANTICORPO RECEPTOR TSH)	UN	20,000	34,3200	686,40



781	18200185	EXAME PSA LIVRE	UN	7,000	23,0000	161,00
782	18203349	EXAME PESQUISA DO STREPTOCOCCUS AGALACTIE	UN	5,000	22,0000	110,00
783	18200399	EXAME ACIDO FOLICO	UN	5,000	15,0000	75,00
784	18203350	EXAME ALBUMINA (FRAÇÃO PROTEINA TOTAL)	UN	3,000	5,0100	15,03
785	18200078	EXAME COLESTEROL VLDL	UN	1,000	10,0000	10,00
786	18203352	EXAME HOMOCESTEINA	UN	10,000	35,2000	352,00
787	18200454	EXAME DOSAGEM CA 15-3	UN	1,000	20,0000	20,00
788	18200280	EXAME DOSAGEM CA 19-9	UN	3,000	20,0000	60,00
789	18203353	EXAME DOSAGEM CA 50	UN	10,000	57,2000	572,00
790	18203354	EXAME DOSAGEM CA 72-4	UN	10,000	29,9200	299,20
791	18203355	EXAME CITOMEGALOVIRUS PCR QUANTITATIVO	UN	1,000	58,0000	58,00
792	18203356	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINAS SERICAS	UN	1,000	18,0000	18,00
793	18203357	EXAME AVIDEZ PARA TOXOMASPLOSE	UN	10,000	40,0000	400,00
794	18203358	EXAME ANTI ENDONISIO IGA	UN	10,000	32,5600	325,60
795	18203359	EXAME ANTI ENDONISIO IGM	UN	10,000	41,3600	413,60
796	18203360	EXAME ANTI ENDONISIO IGG	UN	10,000	32,5600	325,60
797	18203361	EXAME ANTI GLIADINA IGA	UN	1,000	23,0000	23,00
798	18203362	EXAME ANTI GLIADINA IGM	UN	1,000	23,0000	23,00
799	18203363	EXAME ANTI GLIADINA IGG	UN	1,000	23,0000	23,00
800	18203364	EXAME CISTICERCOSE IGM	UN	10,000	15,0000	150,00
801	18203365	EXAME CISTICERCOSE IGG	UN	1,000	20,0000	20,00
802	18200224	EXAME DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO SDHEA	UN	1,000	18,0000	18,00
803	18200269	EXAME ANTI CCP	UN	4,000	74,8000	299,20
804	18203366	EXAME HTLV III PCR	UN	10,000	40,0000	400,00
805	18203367	EXAME HTLV II SOROLOGIA	UN	10,000	33,4400	334,40
806	18203368	EXAME HTLV I II SOROLOGIA	UN	1,000	33,4400	33,44
807	18203369	EXAME FERRITINA QUIMIOLUMINESCENCIA	UN	3,000	16,0000	48,00
808	18203370	EXAME CHAGAS ANTI CORPOS IGG	UN	10,000	15,0000	150,00
809	18203371	EXAME CHAGAS ANTI CORPOS IGM	UN	10,000	15,0000	150,00
810	18203372	EXAME TESTE VDRL QUANTITATIVO	UN	13,000	10,0000	130,00
811	18203373	EXAME CORTISOL URINARIO 24 HORAS	UN	1,000	18,0000	18,00
812	18203374	EXAME FATOR ANTINUCLEAR FAN COM TIPO FLUORESCENTE HPE 2	UN	3,000	15,0000	45,00
813	18203375	EXAME CLAMIDIA IGG SOROLOGIA	UN	1,000	42,0000	42,00
814	18203376	EXAME CLAMIDIA IGM SOROLOGIA	UN	1,000	44,0000	44,00
815	18203377	EXAME CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL E	UN	4,000	20,0000	80,00



		URETRAL				
816	18203378	EXAME TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA ANTI	UN	1,000	44.0000	44,00
817	18203379	EXAME RANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGG ANTI	UN	10,000	44.0000	440,00
818	18203380	EXAME DOSAGEM ANTIGENO CEA 125	UN	10,000	20.0000	200,00
819	18200267	COOMBS INDIRETO	UN	10,000	10.0000	100,00
820	18200127	EXAME COOMBS DIRETO	UN	10,000	8.0000	80,00
821	18200096	EXAME CARGA VIRAL HIV	UN	10,000	140.8000	1.408,00
822	18203381	PES D ANTIC IGG CONT ANTIG CENT D VÍR DA HEP B ANTI HBC IGGK	UN	20,000	19.0000	380,00
823	18203382	EXAME DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (03 DOSAGENS)	UN	20,000	20.0000	400,00
824	18203383	EXAME FRUTOSAMINA PROTEÍNA GLICOSILADA	UN	20,000	10.5600	211,20
825	18200190	EXAME HLA B27 PCR	UN	20,000	48.4000	968,00
826	18203384	EXAME ANTI DNA NATIVO	UN	20,000	15.0000	300,00
827	18203385	EXAME ANTI ENA SM	UN	20,000	22.8800	457,60
828	18203386	EXAME ANTI ENA SSA RO	UN	20,000	30.8000	616,00
829	18203387	EXAME ANTI ENA RNP	UN	20,000	25.5200	510,40
830	18203388	EXAME ANTI ENA SCL 70	UN	20,000	24.5400	490,80
831	18203389	EXAME ANTI ENDOMISIO IGA	UN	20,000	32.5600	651,20
832	18203390	EXAME HEMOCISTINA	UN	20,000	35.0000	700,00
833	18203391	EXAME ANTI ENA SSB LA	UN	20,000	30.8000	616,00
834	18203392	EXAME ANTI ENDOMISIO IGG	UN	20,000	32.5600	651,20
835	18203393	EXAME ANTI ENDOMISIO IGM	UN	20,000	32.5600	651,20
836	18203394	EXAME IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA HEPATITE B POR PCR QUANTITAT	UN	20,000	288.0000	5.760,00
837	18203395	EXAME TOXOPLASMA IGA	UN	20,000	15.0000	300,00
838	18200243	EXAME ANTI FOSFOLIPÍDIO IGG	UN	20,000	10.0000	200,00
839	18200388	EXAME ANTI FOSFOLIPÍDIO IGM	UN	20,000	10.0000	200,00
840	18203396	EXAME ANTI-TPO	UN	20,000	18.0000	360,00
841	18203397	REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	20,000	15.0000	300,00
842	18200113	EXAME ESPERMOGRAMA	UN	20,000	30.0000	600,00
843	18203398	EXAME DOSAGEM DE VITAMINA B1	UN	20,000	122.3200	2.446,40
844	18203399	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO	UN	20,000	14.0800	281,60
845	18203400	EXAME CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS E SECREÇÕES 1 AMOSTRA	UN	20,000	51.9200	1.038,40
846	18200065	EXAME COPROCULTURA	UN	20,000	30.0000	600,00
847	18203401	EXAME DOSAGEM DE TROPONINA I	UN	20,000	34.0000	680,00
848	18203402	EXAME DOSAGEM DE TROPONINA T	UN	20,000	25.0000	500,00
849	18203403	EXAME DETERMINAÇÃO	UN	20,000	8.0000	160,00



		DE T3 LIVRE				
850	18203404	EXAME CORONAVIRUS 2019 ANTICORPOS IGG E IGM(COVID19)	UN	20,000	180,0000	3.600,00
851	18203405	EXAME CORONAVÍRUS 2019-SARS-COV-2 IMUNIOGLUBOLINA TOTAL	UN	60,000	100,0000	6.000,00
852	18203406	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA-LÍQUIDO ASCÍTICO	UN	20,000	40,0000	800,00
853	18203407	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA-LÍQUIDO PLEURAL	UN	20,000	40,0000	800,00
854	18203408	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA SECREÇÃO DE OUVIDO	UN	20,000	30,0000	600,00
855	18203409	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA - OUTROS MATERIAIS	UN	20,000	30,0000	600,00
856	18203410	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA PONTA DE CATETER	UN	20,000	30,0000	600,00
857	18203411	EXAME CULTURA E ANTIBIOGRAMA- SECREÇÃO DE ÚLCERA	UN	20,000	30,0000	600,00
858	18203412	EXAME DIMERO D	UN	20,000	77,0000	1.540,00
859	18203413	EXAME DOSAGEM DE MIOGLOBINA	UN	20,000	10,0000	200,00
860	18203414	EXAME PROTEÍNURIA DE AMOSTRA ISOLADA	UN	20,000	5,5000	110,00
861	18203415	EXAME PROTEÍNAS TOTAIS EM LÍQUIDOS	UN	20,000	5,5000	110,00
862	18203416	EXAME DETECÇÃO DDE ANTÍGENO HLA-B-27	UN	20,000	48,4000	968,00
863	18203417	EXAME TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	UN	20,000	23,0000	460,00
864	18203418	EXAME DOSAGEM DE ANTICORPOS IGG LEPTOSPIROSE	UN	20,000	30,0000	600,00
865	18203419	EXAME LÍQUIDO ASCÍTICO ROTINA	UN	20,000	34,0000	680,00
866	18203420	EXAME METANEFINAS URINÁRIA-URINA 24 HORAS	UN	20,000	58,9600	1.179,20
867	18203421	EXAME MICROALBUMINURIA DE URINA 12 HORAS	UN	20,000	23,0000	460,00
868	18203422	EXAME MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	UN	20,000	20,0000	400,00
869	18203423	EXAME PROTEÍNA C REATIVA DE ALTA SENSIBILIDADE	UN	20,000	15,0000	300,00
870	18203424	EXAME CULTURA DE SECREÇÃO	UN	20,000	20,0000	400,00
871	18203425	EXAME ÁCIDO LÁTICO	UN	20,000	9,0000	180,00
872	18203426	EXAME ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	UN	20,000	8,0000	160,00
873	18202689	EXAME IGRA QUANTIFERON PARA TUBERCULOSE	UN	2.020,000	264,0000	533.280,00
					TOTAL DO LOTE	586.829,67
					TOTAL DO PROCESSO	701.486,78



O prazo de execução dos serviços será de 12(doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado se houver interesse.

O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias.


Jefferson Leandro Niendicker
CPF: 083.229.589-27

Dr. Jefferson Leandro Niendicker
Biomédico
CRM: 25.503/SP