



## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 2/ 2023 - FMS

O **MUNICÍPIO DE BARRA BONITA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Av. Buenos Aires, n. 600, Centro, CEP 89909-000, Barra Bonita/ SC, por intermédio da Secretária de Saúde, Sra. Cristiane Alves de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para **REGISTRO DE PREÇOS n. 11/ 2023 - FMS**, processo administrativo n. 13/ 2023 - FMS, **RESOLVE** registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666/ 93, no Decreto nº 7.892/ 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

### 1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para eventual **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE ANÁLISE CLÍNICA PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA BONITA/ SC**, conforme especificado no Termo de Referência, anexo ao edital de Pregão Eletrônico n. 11/ 2023 - FMS, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

### 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

76732 - LABORATORIO RIOMAFRA LTDA						
Lote: 1 - LOTE ÚNICO						
Item	Produto	Unidade	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	CLEARANCE OSMOLAR	UNIDADE	n/a	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
2	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UNIDADE	n/a	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
3	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 15,65	R\$ 626,00
4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 3,63	R\$ 217,80
5	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 6,55	R\$ 393,00
6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 3,68	R\$ 294,40





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



7	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
8	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
9	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
10	DOSAGEM DE ACETONA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 2,01	R\$ 80,40
11	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	UNIDADE	n/a	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
12	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
13	DOSAGEM DE ALDOLASE	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
14	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
15	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
16	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
17	DOSAGEM DE AMILASE	UNIDADE	n/a	90	R\$ 2,25	R\$ 202,50
18	DOSAGEM DE AMONIA	UNIDADE	n/a	15	R\$ 3,51	R\$ 52,65
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UNIDADE	n/a	120	R\$ 2,01	R\$ 241,20
20	DOSAGEM DE CALCIO	UNIDADE	n/a	110	R\$ 1,85	R\$ 203,50
21	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNIDADE	n/a	120	R\$ 3,51	R\$ 421,20
22	DOSAGEM DE CAROTENO	UNIDADE	n/a	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
23	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
24	DOSAGEM DE CLORETO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 1,85	R\$ 74,00
25	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNIDADE	n/a	800	R\$ 3,51	R\$ 2.808,00
26	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNIDADE	n/a	810	R\$ 3,51	R\$ 2.843,10
27	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNIDADE	n/a	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
28	DOSAGEM DE COLINESTERASE	UNIDADE	n/a	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
29	DOSAGEM DE CREATININA	UNIDADE	n/a	850	R\$ 1,85	R\$ 1.572,50
30	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 3,68	R\$ 220,80
31	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
32	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
33	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
34	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
35	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
36	DOSAGEM DE FERRITINA	UNIDADE	n/a	120	R\$ 15,59	R\$ 1.870,80
37	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNIDADE	n/a	120	R\$ 3,51	R\$ 421,20
38	DOSAGEM DE FOLATO	UNIDADE	n/a	25	R\$ 15,65	R\$ 391,25
39	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	UNIDADE	n/a	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
40	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNIDADE	n/a	130	R\$ 2,01	R\$ 261,30
41	DOSAGEM DE FOSFORO	UNIDADE	n/a	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
42	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	UNIDADE	n/a	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
43	DOSAGEM DE GALACTOSE	UNIDADE	n/a	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
44	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNIDADE	n/a	180	R\$ 3,51	R\$ 631,80
45	DOSAGEM DE GLICOSE	UNIDADE	n/a	1.100	R\$ 1,85	R\$ 2.035,00
46	DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
47	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
48	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNIDADE	n/a	700	R\$ 7,86	R\$ 5.502,00
49	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
50	DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	UNIDADE	n/a	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
51	DOSAGEM DE LACTATO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
52	DOSAGEM DE LEUCINO-AMNOPEPTIDASE DOSAGEM DE LEUCINO-AMNOPEPTIDASE	UNIDADE	n/a	35	R\$ 3,51	R\$ 122,85
53	DOSAGEM DE LIPASE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 2,25	R\$ 90,00
54	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNIDADE	n/a	55	R\$ 2,01	R\$ 110,55
55	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 2,01	R\$ 80,40
56	DOSAGEM DE PIRUVATO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
57	DOSAGEM DE PORFIRINAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
58	DOSAGEM DE POTASSIO	UNIDADE	n/a	400	R\$ 1,85	R\$ 740,00
59	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNIDADE	n/a	90	R\$ 1,40	R\$ 126,00
60	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UNIDADE	n/a	120	R\$ 1,85	R\$ 222,00
61	DOSAGEM DE SODIO	UNIDADE	n/a	350	R\$ 1,85	R\$ 647,50
62	DOSAGEM DE TRANSAMINAS E GLUTAMICO -OXALACETINA (TGO)	UNIDADE	n/a	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
63	DOSAGEM DE TRANSAMINAS E GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNIDADE	n/a	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
64	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNIDADE	n/a	125	R\$ 4,12	R\$ 515,00
66	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 3,51	R\$ 280,80
67	DOSAGEM DE UREIA	UNIDADE	n/a	500	R\$ 1,85	R\$ 925,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



68	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNIDADE	n/a	300	R\$ 15,24	R\$ 4.572,00
69	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	UNIDADE	n/a	350	R\$ 3,68	R\$ 1.288,00
70	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UNIDADE	n/a	350	R\$ 4,42	R\$ 1.547,00
71	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	UNIDADE	n/a	300	R\$ 15,65	R\$ 4.695,00
72	PROVA DA D-XILOSE	UNIDADE	n/a	80	R\$ 3,68	R\$ 294,40
73	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	UNIDADE	n/a	200	R\$ 6,55	R\$ 1.310,00
74	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNIDADE	n/a	200	R\$ 15,24	R\$ 3.048,00
75	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 6,48	R\$ 259,20
76	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNIDADE	n/a	600	R\$ 2,73	R\$ 1.638,00
77	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNIDADE	n/a	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
78	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	UNIDADE	n/a	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
79	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITOCITARIAS (CADA)	UNIDADE	n/a	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
80	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	120	R\$ 2,73	R\$ 327,60
81	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UNIDADE	n/a	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
82	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	UNIDADE	n/a	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
83	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	UNIDADE	n/a	400	R\$ 2,73	R\$ 1.092,00
84	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	UNIDADE	n/a	80	R\$ 9,00	R\$ 720,00
85	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 5,79	R\$ 463,20
86	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	UNIDADE	n/a	100	R\$ 2,85	R\$ 285,00
87	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVA)	UNIDADE	n/a	400	R\$ 5,77	R\$ 2.308,00
88	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNIDADE	n/a	550	R\$ 2,73	R\$ 1.501,50
89	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UNIDADE	n/a	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
90	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	UNIDADE	n/a	300	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00
91	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UNIDADE	n/a	300	R\$ 6,48	R\$ 1.944,00
92	DOSAGEM DE FATOR II	UNIDADE	n/a	120	R\$ 5,31	R\$ 637,20
93	DOSAGEM DE FATOR IX	UNIDADE	n/a	120	R\$ 7,61	R\$ 913,20
94	DOSAGEM DE FATOR V	UNIDADE	n/a	120	R\$ 4,73	R\$ 567,60
95	DOSAGEM DE FATOR VII	UNIDADE	n/a	120	R\$ 8,09	R\$ 970,80
96	DOSAGEM DE FATOR VIII	UNIDADE	n/a	120	R\$ 6,63	R\$ 795,60
97	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	UNIDADE	n/a	150	R\$ 15,00	R\$ 2.250,00
98	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 18,91	R\$ 756,40
99	DOSAGEM DE FATOR X	UNIDADE	n/a	20	R\$ 6,66	R\$ 133,20
100	DOSAGEM DE FATOR XI	UNIDADE	n/a	100	R\$ 9,11	R\$ 911,00
101	DOSAGEM DE FATOR XII	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,51	R\$ 210,20
102	DOSAGEM DE FATOR XIII	UNIDADE	n/a	20	R\$ 6,66	R\$ 133,20
103	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,60	R\$ 92,00
104	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	130	R\$ 1,53	R\$ 198,90
105	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 3710C	UNIDADE	n/a	120	R\$ 2,73	R\$ 327,60
106	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	UNIDADE	n/a	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
107	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	UNIDADE	n/a	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
108	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	UNIDADE	n/a	50	R\$ 4,11	R\$ 205,50
109	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	350	R\$ 5,41	R\$ 1.893,50
110	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMATOCRITO) HEMOGLOBINA,	UNIDADE	n/a	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
111	HEMATOCRITO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 1,53	R\$ 122,40
112	HEMOGRAMA COMPLETO	UNIDADE	n/a	1.800	R\$ 4,11	R\$ 7.398,00
113	LEUCOGRAMA.	UNIDADE	n/a	180	R\$ 2,73	R\$ 491,40
114	PESQUISA DE ATIVIDADE DE COFATOR DE RISTOCETINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
115	PESQUISA DE CELULAS LE	UNIDADE	n/a	15	R\$ 4,11	R\$ 61,65
116	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	UNIDADE	n/a	15	R\$ 2,73	R\$ 40,95
117	PESQUISA DE FILARIA	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
118	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS S	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
119	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
120	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 2,73	R\$ 109,20
121	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	UNIDADE	n/a	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
122	PROVA DO LACO	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
123	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENSIMAS ERITROCITARIAS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
124	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
125	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
126	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656.485.449-87) EM 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



127	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	UNIDADE	n/a	12	R\$ 1,65	R\$ 19,80
128	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	UNIDADE	n/a	15	R\$ 3,04	R\$ 45,60
129	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,04	R\$ 60,80
130	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,65	R\$ 33,00
131	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
132	PESQUISA DE EOSINOFILOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 1,65	R\$ 19,80
133	PESQUISA DE GORDURA FECAL	UNIDADE	n/a	15	R\$ 1,65	R\$ 24,75
134	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UNIDADE	n/a	480	R\$ 1,65	R\$ 792,00
135	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UNIDADE	n/a	300	R\$ 1,65	R\$ 495,00
136	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	UNIDADE	n/a	200	R\$ 1,65	R\$ 330,00
137	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	UNIDADE	n/a	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
138	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNIDADE	n/a	300	R\$ 1,65	R\$ 495,00
139	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	UNIDADE	n/a	50	R\$ 10,25	R\$ 512,50
140	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNIDADE	n/a	400	R\$ 1,65	R\$ 660,00
141	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEDES	UNIDADE	n/a	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
142	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
143	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
144	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UNIDADE	n/a	900	R\$ 3,70	R\$ 3.330,00
145	CLEARANCE DE CREATININA	UNIDADE	n/a	250	R\$ 3,51	R\$ 877,50
146	CLEARANCE DE FOSFATO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
147	CLEARANCE DE UREIA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
148	CONTAGEM DE ADDIS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,04	R\$ 40,80
149	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,70	R\$ 74,00
150	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
151	DOSAGEM DE CITRATO	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
152	DOSAGEM DE MACROALBUMINA NA URINA	UNIDADE	n/a	90	R\$ 8,12	R\$ 730,80
153	DOSAGEM DE OXALATO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
154	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNIDADE	n/a	500	R\$ 2,04	R\$ 1.020,00
155	DOSAGEM E/ OU FRACIONAMENTO DE ACIDO ORGANICOS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,04	R\$ 121,60
156	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	UNIDADE	n/a	250	R\$ 3,70	R\$ 925,00
157	PESQUISA DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
158	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
159	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
160	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTO-DISSULFIDURIA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
161	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 2,40	R\$ 60,00
162	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
163	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
164	PESQUISA DE ERROS INTOS DO METABOLISMO NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
165	PESQUISA DE FENIL-CETOÁ NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
166	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
167	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	UNIDADE	n/a	15	R\$ 3,36	R\$ 50,40
168	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	UNIDADE	n/a	15	R\$ 2,04	R\$ 30,60
169	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	UNIDADE	n/a	18	R\$ 2,04	R\$ 36,72
170	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	UNIDADE	n/a	400	R\$ 3,70	R\$ 1.480,00
171	PESQUISA DE PORFIBILINOGENIO NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
172	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UNIDADE	n/a	18	R\$ 4,44	R\$ 79,92
173	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
174	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
175	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	UNIDADE	n/a	12	R\$ 12,54	R\$ 150,48
176	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	UNIDADE	n/a	120	R\$ 12,54	R\$ 1.504,80
177	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	UNIDADE	n/a	120	R\$ 14,69	R\$ 1.762,80
178	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,20	R\$ 816,00
179	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 6,72	R\$ 537,60
180	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	UNIDADE	n/a	80	R\$ 6,72	R\$ 537,60
181	DOSAGEM DE ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 6,72	R\$ 268,80
182	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 14,12	R\$ 282,40
183	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 11,89	R\$ 237,80
184	DOSAGEM DE AMP CICLICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 12,01	R\$ 240,20
185	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNIDADE	n/a	18	R\$ 11,53	R\$ 207,54
186	DOSAGEM DE CALCITONINA	UNIDADE	n/a	10	R\$ 14,38	R\$ 143,80

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



187	DOSAGEM DE CORTISOL	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,86	R\$ 197,20
188	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 11,25	R\$ 450,00
189	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 11,71	R\$ 468,40
190	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNIDADE	n/a	40	R\$ 10,15	R\$ 406,00
191	DOSAGEM DE ESTRIOL	UNIDADE	n/a	80	R\$ 11,55	R\$ 924,00
192	DOSAGEM DE ESTRONA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 11,12	R\$ 889,60
193	DOSAGEM DE GASTRINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 14,15	R\$ 283,00
194	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UNIDADE	n/a	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
195	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA ( HCG, BETA HCG)	UNIDADE	n/a	350	R\$ 7,85	R\$ 2.747,50
196	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UNIDADE	n/a	180	R\$ 10,21	R\$ 1.837,80
197	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNIDADE	n/a	180	R\$ 7,89	R\$ 1.420,20
198	DOSAGEN DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 8,97	R\$ 1.794,00
199	DOAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH(	UNIDADE	n/a	380	R\$ 8,96	R\$ 3.404,80
200	DOSAGEM DE INSULINA	UNIDADE	n/a	300	R\$ 10,17	R\$ 3.051,00
201	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 43,13	R\$ 3.450,40
202	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UNIDADE	n/a	20	R\$ 15,35	R\$ 307,00
203	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNIDADE	n/a	60	R\$ 10,22	R\$ 613,20
204	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNIDADE	n/a	60	R\$ 10,15	R\$ 609,00
205	DOSAGEM DE RENINA	UNIDADE	n/a	15	R\$ 13,19	R\$ 197,85
206	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C	UNIDADE	n/a	20	R\$ 15,35	R\$ 307,00
207	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UNIDADE	n/a	120	R\$ 13,11	R\$ 1.573,20
208	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNIDADE	n/a	200	R\$ 10,43	R\$ 2.086,00
209	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNIDADE	n/a	200	R\$ 13,11	R\$ 2.622,00
210	DOSAGEM DE TIREOGLUBULINA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 15,35	R\$ 1.228,00
211	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNIDADE	n/a	650	R\$ 8,76	R\$ 5.694,00
212	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNIDADE	n/a	650	R\$ 11,60	R\$ 7.540,00
213	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNIDADE	n/a	650	R\$ 8,71	R\$ 5.661,50
214	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	UNIDADE	n/a	95	R\$ 12,01	R\$ 1.140,95
215	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 12,01	R\$ 480,40
216	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 12,01	R\$ 480,40
217	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	UNIDADE	n/a	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
218	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
219	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	UNIDADE	n/a	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
220	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 8,43	R\$ 84,30
221	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 12,15	R\$ 145,80
222	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,06	R\$ 41,20
223	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,23	R\$ 44,60
224	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
225	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,04	R\$ 40,80
226	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 15,65	R\$ 1.252,00
227	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
228	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
229	DOSAGEM DE ALUMINIO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 27,50	R\$ 1.100,00
230	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
231	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	UNIDADE	n/a	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00
232	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
233	DOSAGEM DE BARBITURATOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 13,13	R\$ 157,56
234	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 13,48	R\$ 161,76
235	DOSAGEM DE CADMIO	UNIDADE	n/a	15	R\$ 6,55	R\$ 98,25
236	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 17,53	R\$ 350,60
237	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	15	R\$ 4,11	R\$ 61,65
238	DOSAGEM DE CHUMBO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 8,83	R\$ 706,40
239	DOSAGEM DE COBRE	UNIDADE	n/a	80	R\$ 3,51	R\$ 280,80
240	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 8,97	R\$ 179,40
241	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 15,65	R\$ 313,00
242	DOSAGEM DE FENITOINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 35,22	R\$ 704,40
243	DOSAGEM DE FENOL	UNIDADE	n/a	30	R\$ 2,02	R\$ 60,60
244	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
245	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
246	DOSAGEM DE LITIO	UNIDADE	n/a	95	R\$ 2,25	R\$ 213,75
247	DOSAGEM DE MERCURIO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 2,04	R\$ 81,60

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM: 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



248	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,11	R\$ 82,20
249	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	UNIDADE	n/a	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
250	DOSAGEM DE METOTREXATO	UNIDADE	n/a	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
251	DOSAGEM DE QUINIDINA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
252	DOSAGEM DE SALICILATOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
253	DOSAGEM DE SULFATOS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,51	R\$ 140,40
254	DOSAGEM DE TEOFILINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 15,65	R\$ 626,00
255	DOSAGEM DE TIOCIANATO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
256	DOSAGEM DE ZINCO	UNIDADE	n/a	90	R\$ 15,65	R\$ 1.408,50
257	ANTIBIOGRAMA	UNIDADE	n/a	280	R\$ 4,98	R\$ 1.394,40
258	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 13,33	R\$ 1.066,40
259	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 13,33	R\$ 1.066,40
260	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UNIDADE	n/a	90	R\$ 4,20	R\$ 378,00
261	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	UNIDADE	n/a	50	R\$ 4,20	R\$ 210,00
262	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TURBERCULOS (CONTROLE)	UNIDADE	n/a	50	R\$ 4,20	R\$ 210,00
263	BACTEROSCOPIA (GRAM)	UNIDADE	n/a	500	R\$ 2,80	R\$ 1.400,00
264	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	UNIDADE	n/a	200	R\$ 5,62	R\$ 1.124,00
265	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZAÇÃO) CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
266	CULTURA P/ HERPESVIRUS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
267	CULTURA PARA BAAR	UNIDADE	n/a	150	R\$ 5,63	R\$ 844,50
268	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
269	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	UNIDADE	n/a	15	R\$ 4,19	R\$ 62,85
270	HEMOCULTURA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 11,49	R\$ 229,80
271	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 5,63	R\$ 67,56
272	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	UNIDADE	n/a	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
273	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,80	R\$ 56,00
274	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,33	R\$ 86,60
275	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,80	R\$ 56,00
276	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,33	R\$ 86,60
277	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,80	R\$ 56,00
278	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	UNIDADE	n/a	10	R\$ 5,04	R\$ 50,40
279	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
280	ADEMOGRAMA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 5,79	R\$ 115,80
281	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 4,33	R\$ 173,20
282	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	UNIDADE	n/a	90	R\$ 4,33	R\$ 389,70
283	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	UNIDADE	n/a	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
284	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	UNIDADE	n/a	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
285	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPIDIOS RELAÇÃO LECITINA-ESFINGOMIELI	UNIDADE	n/a	12	R\$ 6,56	R\$ 78,72
286	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,89	R\$ 37,80
287	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	UNIDADE	n/a	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
288	DOSAGEM DE FRUTOSE	UNIDADE	n/a	80	R\$ 2,01	R\$ 160,80
289	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 2,01	R\$ 160,80
290	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNIDADE	n/a	50	R\$ 1,89	R\$ 94,50
291	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNIDADE	n/a	50	R\$ 1,89	R\$ 94,50
292	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	UNIDADE	n/a	50	R\$ 5,23	R\$ 261,50
293	ELECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	UNIDADE	n/a	25	R\$ 6,56	R\$ 164,00
294	ESPLENOGRAMA	UNIDADE	n/a	30	R\$ 5,79	R\$ 173,70
295	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,89	R\$ 37,80
296	MILOGRAMA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 5,79	R\$ 115,80
297	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 9,70	R\$ 388,00
298	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
299	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
300	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
301	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
302	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,80	R\$ 96,00
303	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
304	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,70	R\$ 194,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSO <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



305	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 1,89	R\$ 75,60
306	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 1,89	R\$ 75,60
307	REAÇÃO DE PANDY	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
308	REAÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
309	TESTE DE CLEMENTS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 1,89	R\$ 18,90
310	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,69	R\$ 93,80
311	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 4,69	R\$ 93,80
312	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,65	R\$ 852,00
313	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 1,37	R\$ 109,60
314	FENOTIPAGEM DE SISTEMA FH-HR	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,65	R\$ 852,00
315	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 10,65	R\$ 426,00
316	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 5,79	R\$ 231,60
317	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	UNIDADE	n/a	20	R\$ 5,79	R\$ 115,80
318	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 5,79	R\$ 115,80
319	PESQUISA DE FATO RH (INCLUI D FRACO)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 1,37	R\$ 109,60
320	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 2,73	R\$ 218,40
321	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/ OU ANTI B	UNIDADE	n/a	80	R\$ 5,79	R\$ 463,20
322	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	UNIDADE	n/a	40	R\$ 15,00	R\$ 600,00
323	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	UNIDADE	n/a	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
324	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	UNIDADE	n/a	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
325	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
326	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 96,00	R\$ 19.200,00
327	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	UNIDADE	n/a	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
328	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	UNIDADE	n/a	250	R\$ 2,83	R\$ 707,50
329	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	UNIDADE	n/a	400	R\$ 9,25	R\$ 3.700,00
330	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UNIDADE	n/a	25	R\$ 15,06	R\$ 376,50
331	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNIDADE	n/a	850	R\$ 16,42	R\$ 13.957,00
332	DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 13,55	R\$ 542,00
333	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNIDADE	n/a	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
334	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNIDADE	n/a	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
335	DOSAGEM DE CRIAAGLUTININA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 2,83	R\$ 56,60
336	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
337	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 9,25	R\$ 555,00
338	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
339	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	UNIDADE	n/a	40	R\$ 9,25	R\$ 370,00
340	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UNIDADE	n/a	180	R\$ 2,83	R\$ 509,40
341	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	UNIDADE	n/a	180	R\$ 298,48	R\$ 53.726,40
342	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	UNIDADE	n/a	180	R\$ 17,16	R\$ 3.088,80
343	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 80,00	R\$ 16.000,00
344	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNIDADE	n/a	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
345	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UNIDADE	n/a	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
346	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UNIDADE	n/a	380	R\$ 8,67	R\$ 3.294,60
347	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UNIDADE	n/a	120	R\$ 17,16	R\$ 2.059,20
348	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	UNIDADE	n/a	120	R\$ 85,00	R\$ 10.200,00
349	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNIDADE	n/a	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UNIDADE	n/a	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
351	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINAS (RNP)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
352	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 5,74	R\$ 229,60
353	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UNIDADE	n/a	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
354	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
356	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
357	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
358	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
359	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 3,70	R\$ 74,00
360	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 5,83	R\$ 116,60
361	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656-485-449-87) EM: 25/09/2023 11:52





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



	IMUNOFLUORESCENCIA)					
362	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTES SUPRARENAL	UNIDADE	n/a	80	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
363	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 9,25	R\$ 740,00
364	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	UNIDADE	n/a	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
365	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UNIDADE	n/a	250	R\$ 9,70	R\$ 2.425,00
366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 2,83	R\$ 226,40
367	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
368	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
370	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 4,10	R\$ 164,00
372	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 5,50	R\$ 220,00
373	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
374	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
375	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
376	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
379	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
380	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT)	UNIDADE	n/a	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
381	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT)	UNIDADE	n/a	120	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
382	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	UNIDADE	n/a	120	R\$ 7,78	R\$ 933,60
383	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	UNIDADE	n/a	30	R\$ 9,71	R\$ 291,30
384	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
385	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
386	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 9,25	R\$ 370,00
387	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	UNIDADE	n/a	15	R\$ 4,10	R\$ 61,50
388	PESQUISA DE ANTICORPOS E/ OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	UNIDADE	n/a	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
389	PESQUISA DE ANTICORPOS E IE ANTICLAMIDIA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
390	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	UNIDADE	n/a	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
391	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNIDADE	n/a	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
392	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UNIDADE	n/a	40	R\$ 9,25	R\$ 370,00
393	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 16,97	R\$ 678,80
394	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNIDADE	n/a	40	R\$ 9,25	R\$ 370,00
395	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEP	UNIDADE	n/a	40	R\$ 18,55	R\$ 742,00
396	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FREBE AMARELA)	UNIDADE	n/a	190	R\$ 30,00	R\$ 5.700,00
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNIDADE	n/a	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
399	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UNIDADE	n/a	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
400	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UNIDADE	n/a	80	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
401	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNIDADE	n/a	80	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
402	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALORIVUS	UNIDADE	n/a	120	R\$ 11,61	R\$ 1.393,20
403	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
404	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 18,55	R\$ 371,00
405	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYANOSOMA CRUZI	UNIDADE	n/a	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
406	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS HEP	UNIDADE	n/a	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
407	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBORIVUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
408	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNIDADE	n/a	80	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
409	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM 25/09/2023 11:52







**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE BARRA BONITA**  
**Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro**  
**Barra Bonita/SC 89909-000**  
**CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004**



	RUBEOLA					
410	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UNIDADE	n/a	80	R\$ 17,16	R\$ 1.372,80
411	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS EPSTEIN-BARR	UNIDADE	n/a	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
412	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNIDADE	n/a	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
413	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 13,35	R\$ 267,00
414	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UNIDADE	n/a	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50
415	PESQUISA DE ANTIFENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNIDADE	n/a	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
416	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	UNIDADE	n/a	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
417	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 2,83	R\$ 226,40
418	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UNIDADE	n/a	280	R\$ 4,10	R\$ 1.148,00
419	PESQUISA DE HIB-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	UNIDADE	n/a	280	R\$ 10,00	R\$ 2.800,00
420	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	UNIDADE	n/a	200	R\$ 9,25	R\$ 1.850,00
421	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	UNIDADE	n/a	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
422	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,77	R\$ 35,40
423	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,77	R\$ 35,40
424	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UNIDADE	n/a	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
425	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UNIDADE	n/a	20	R\$ 168,48	R\$ 3.369,60
426	REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 4,10	R\$ 328,00
427	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	UNIDADE	n/a	18	R\$ 2,83	R\$ 50,94
428	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UNIDADE	n/a	350	R\$ 2,83	R\$ 990,50
429	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
430	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNIDADE	n/a	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
431	TESTE ALERGICOS DE CONTATO	UNIDADE	n/a	20	R\$ 1,77	R\$ 35,40
432	TESTE CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	UNIDADE	n/a	12	R\$ 1,77	R\$ 21,24
433	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	UNIDADE	n/a	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
434	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUM	UNIDADE	n/a	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
435	DOSAGEM DA FRAÇÃO CIQ DO COMPLEMENTO	UNIDADE	n/a	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
436	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LOGA DURAÇÃO (C/ TECNICA)	UNIDADE	n/a	436	R\$ 180,00	R\$ 78.480,00
437	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDUAL OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS	UNIDADE	n/a	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
438	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SQANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDA)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
439	DETECCÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 8,80	R\$ 105,60
440	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMAT	UNIDADE	n/a	12	R\$ 66,00	R\$ 792,00
441	DETECCÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 66,00	R\$ 792,00
442	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/ DIAGNOSTICO TARDIO)	UNIDADE	n/a	12	R\$ 5,50	R\$ 66,00
443	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	UNIDADE	n/a	400	R\$ 12,10	R\$ 4.840,00
444	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU 74 DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOG	UNIDADE	n/a	400	R\$ 20,90	R\$ 8.360,00
445	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 5,50	R\$ 220,00
446	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /DIAGNOSTICO TARDIO)	UNIDADE	n/a	600	R\$ 13,20	R\$ 7.920,00
447	EXAME DE IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA HEPATITE B POR PCR QUANTITATIVO	UNIDADE	n/a	450	R\$ 200,00	R\$ 90.000,00
448	EXAME VITAMINA C	UNIDADE	n/a	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
449	EXAME ÁCIDO URICO	UNIDADE	n/a	700	R\$ 20,00	R\$ 14.000,00
450	PSA TOTAL / LIVRE	UNIDADE	n/a	200	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
451	ANTI - HBS	UNIDADE	n/a	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
452	EXAME HBEAG	UNIDADE	n/a	200	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
453	EXAME COPROCULTURA	UNIDADE	n/a	100	R\$ 40,00	R\$ 4.000,00
454	EXAME ALBUMINA	UNIDADE	n/a	250	R\$ 25,00	R\$ 6.250,00
455	EXAME T3 LIVRE	UNIDADE	n/a	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/pp65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656) 485.449-87) EM: 25/09/2023 11:52





456	EXAME C-ANCA	UNIDADE	n/a	100	R\$ 40,00	R\$ 4.000,00
457	EXAME TROPONINA	UNIDADE	n/a	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
458	EXAME HEMOCISTEINA	UNIDADE	n/a	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
459	EXAME BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGG	UNIDADE	n/a	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
460	BETHA 2 GLICOPROTEÍNA IGM	UNIDADE	n/a	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
461	EXAME ANTI-HBC IGG	UNIDADE	n/a	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
462	EXAME HBEAG	UNIDADE	n/a	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
463	EXAME CA 19-9	UNIDADE	n/a	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00
464	EXAME CITRATURIA URINA 24 HS	UNIDADE	n/a	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
465	EXAME APOLIPOPROTEÍNA A	UNIDADE	n/a	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
466	EXAME APOLIPOPROTEÍNA A1	UNIDADE	n/a	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
467	EXAME ANTI CCP	UNIDADE	n/a	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
468	EXAME CÁLCIO URINA 24 HS	UNIDADE	n/a	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
469	EXAME FOSFORO URINA 24HS	UNIDADE	n/a	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
470	EXAME IMUNOGLOBULINA G	UNIDADE	n/a	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
471	EXAME CALPROTECTINA FEZES	UNIDADE	n/a	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
472	TESTE TOLERÂNCIA LACTOSE (4 COLETAS)	UNIDADE	n/a	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
473	EXAME SHBG (GLOB. LIG DE HORM.SEXUAIS)	UNIDADE	n/a	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
474	EXAME TIREOGLOBULINA	UNIDADE	n/a	80	R\$ 50,00	R\$ 4.000,00
475	COLINESTERASE EXITROCITERIA	UNIDADE	n/a	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
476	FATOR RH	UNID	n/a	120	R\$ 1,00	R\$ 120,00
477	GRUPO SANGUINEO	UNID	n/a	50	R\$ 1,00	R\$ 50,00
478	UROCULTURA	UNID	n/a	80	R\$ 5,62	R\$ 449,60
479	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID	n/a	550	R\$ 3,51	R\$ 1.930,50
<b>Total do Fornecedor: R\$ 745.610,49</b>						

### 3. VALIDADE DA ATA

3.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir do(a) assinatura, não podendo ser prorrogada.

### 4. REVISÃO E CANCELAMENTO

4.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

4.2. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

4.3. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.4. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, a Administração Municipal poderá:





4.4.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

4.4.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.5. Não havendo êxito nas negociações, a Administração Municipal deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.6. O registro do fornecedor será cancelado quando:

4.6.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

4.6.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

4.6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

4.6.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo.

4.7. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

4.7.1. Por razão de interesse público; ou

4.7.2. A pedido do fornecedor.

## 5. DAS PENALIDADES

5.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.

5.1.1. As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente, nos termos do Art. 49, §1º do Decreto n. 10.024/ 19.

5.2. É da competência da Administração Municipal a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata ou das regras previstas no edital.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA: 30656846000145 - (656.485.449-87) EM 25/09/2023 11:52





## 6. PRAZO DE ENTREGA

6.1 Os produtos/serviços deverão ser entregues/prestados no **MUNICÍPIO DE BARRA BONITA**, no local designado pela Secretaria requisitante, devendo ocorrer em **até 2 (dois) dias úteis** após a emissão da Autorização de Fornecimento emitida pelo Município.

## 7. DO PAGAMENTO

7.1 Os pagamentos serão efetuados após a entrega dos produtos e apresentação da nota fiscal eletrônica/fatura, no prazo de até 30 (trinta) dias, em moeda corrente nacional, conforme ordem cronológica de pagamento do Município.

## 8. CONDIÇÕES GERAIS

8.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital/ Termo de Referência.

8.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços.

8.3. No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação dos itens nas seguintes hipóteses.

8.3.1. Contratação da totalidade dos itens de grupo, respeitadas as proporções de quantitativos definidos no certame; ou

8.3.2. Contratação de item isolado para o qual o preço unitário adjudicado ao vencedor seja o menor preço válido ofertado para o mesmo item na fase de lances.

## 9. DO FORO

9.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Miguel do Oeste/ SC para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente instrumento.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada e assinada em meio eletrônico pelas partes.

Barra Bonita/ SC, 22 de setembro de 2023.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BARRA BONITA  
Av. Buenos Aires, nº 600 – Centro  
Barra Bonita/SC 89909-000  
CNPJ: 01.612.527/0001-30 Fone: (49)3649-0004



MUNICÍPIO DE BARRA BONITA

LABORATORIO RIOMAFRA LTDA

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 25/09/2023 11:52 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://c.atende.net/p65119eb3a5b90>.  
POR LABORATORIO RIOMAFRA LTDA:30656846000145 - (656.485.449-87) EM 25/09/2023 11:52

