



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 382/2022
Chamamento Público 003/2022

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA
REGIÃO NORDESTE – CIRENOR (RS) – e
BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES
CLINICAS LTDA ME PARA A PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
NA ÁREA DE SAÚDE.**

Pelo presente instrumento, o Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR, com sede na **Rua 14 de julho, 458, Centro, na cidade de Sananduva- RS**, neste ato legalmente representado pelo seu presidente **ULISSES CECCHIN** portador da Cédula de Identidade nº 1022407173 e do CPF nº 373.815.550-34, doravante denominado CIRENOR, e de outro lado **BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS LTDA ME**, CNPJ nº 07.884.913/0001-67, empresa estabelecida na cidade de Maximiliano de Almeida/RS, na Av. José Muterlle, nº 195, Sala 01, Bairro Centro, CEP: 99.890-000, empresa devidamente registrada no Conselho Regional de Farmácia do RS, sendo representada neste ato, por sua sócia proprietária, Sra. DARIELI ALVES MOREIRA PRODÓCIMO, cédula de identidade nº 1075744571 SSP/RS e CPF nº 986.183.690-04, doravante denominado **PRESTADOR CREDENCIADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, artigos 241 e seguintes, as Leis nº 8080/90 e nº 8142/90, e a Lei nº 11.107, a Portaria MS 1286/93 e 1632/94, as normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a execução de serviços técnicos - profissionais especializados, na **ÁREA DA SAÚDE**, aos usuários dos serviços de saúde dos municípios consorciados, a serem prestados pelo **PRESTADOR CREDENCIADO** ao CIRENOR, elencados em declaração anexa, com preços **conforme tabela do CIRENOR**:

§ 1º - Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial proporcional, determinado pelo CIRENOR, com vistas a sua distritalização, e serão ofertados com base nas indicações técnicas do planejamento da saúde mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros dos municípios.

§ 2º - Os serviços serão prestados pelo **PRESTADOR CREDENCIADO**, nos termos desta cláusula, a usuários encaminhados pela Secretaria de Saúde de cada município com dia e hora marcados, mediante escolha do paciente e disponibilidade de horário do médico eleito e suas alternativas.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão oferecidos pelo **PRESTADOR CREDENCIADO**, que se compromete a ofertar, todos os profissionais necessários a execução dos serviços contratados por este instrumento.

Parágrafo Único: A eventual mudança de endereço do estabelecimento do **PRESTADOR CREDENCIADO** será imediatamente comunicada ao **CIRENOR**, que analisará a conveniência de manter os serviços ora contratados em outro endereço, podendo o **CIRENOR** rever as condições deste Contrato, e até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente. A mudança do Responsável Técnico também deverá ser comunicada ao **CIRENOR**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS NORMAS GERAIS

Os serviços ora ajustados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do **PRESTADOR CREDENCIADO**, que se compromete a ofertar, todos os profissionais necessários a execução dos serviços contratados, mediante as condições pactuadas entre as partes.

§ 1º - Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do estabelecimento do **PRESTADOR CREDENCIADO**:

- 1 - o membro do corpo de profissionais do **PRESTADOR CREDENCIADO**;
- 2 - o profissional que tenha vínculo de empregado com o **PRESTADOR CREDENCIADO**;
- 3 - o profissional autônomo que presta serviços ao **PRESTADOR CREDENCIADO**;
- 4 - o profissional que, não estando incluído nas categorias referidas nos itens 1, 2 e 3 é admitido pelo **PRESTADOR CREDENCIADO** nas suas instalações para prestar determinado serviço, a critério exclusivo do prestador credenciado.

§ 2º - Equipara-se ao profissional autônomo definido nos itens 3 e 4, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividade na área de saúde, junto ao contratado.

§ 3º - O **PRESTADOR CREDENCIADO** fica exonerado da responsabilidade pelo não atendimento ao paciente amparado pelo **CIRENOR**, na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias, no pagamento devido pelo **CIRENOR**, ressalvada as situações de calamidade pública ou grave ameaça na ordem interna ou as situações de urgência e emergência ortopédica.

§ 4º - A prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício nem exclusividade de colaboração entre o contratante e o contratado.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO PRESTADOR CREDENCIADO

Para o cumprimento do objeto deste Contrato de Prestação de Serviços, o **PRESTADOR CREDENCIADO** se obriga a oferecer ao paciente todo o recurso necessário técnico-profissional de diagnóstico e tratamento.

Parágrafo Único - O **PRESTADOR CREDENCIADO** se obriga ainda, a:

- 1 - manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico;

2 - notificar ao **CIRENOR** de eventual alteração de sua razão social e de mudança de sua diretoria, Contrato ou Estatuto, enviando ao **CIRENOR**, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas;

3 - fornecer ao paciente demonstrativo dos valores pagos pelo **CIRENOR**, pelo seu atendimento na forma do disposto, na Portaria MS 1286/93, quando solicitado pelo paciente, ou seu responsável.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO

O **CIRENOR** pagará, mensalmente, ao **PRESTADOR CREDENCIADO**, pelos serviços efetivamente prestados, a importância correspondente a cada procedimento, conforme tabela do **CIRENOR**, em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE DO PREÇO

O reajuste de preços se dará, somente mediante nova TABELA DE PREÇOS, aprovada na ASSEMBLEIA DOS PREFEITOS dos municípios consorciados ao **CIRENOR**, em valores aprovados na referida assembleia.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas dos serviços realizados por força deste Instrumento correrão por conta de dotações próprias, aprovadas para este fim.

CLÁUSULA OITAVA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O preço estipulado neste Contrato será pago da seguinte forma, sob pena de atualização monetária:

I - O **PRESTADOR CREDENCIADO** apresentará mensalmente ao **CIRENOR**, até o dia 20 (vinte) de cada mês a prestação dos serviços, a nota fiscal/fatura e os documentos referentes aos serviços efetivamente prestados, discriminadas por município, nome do paciente e data do atendimento;

II - O **CIRENOR**, após a revisão dos documentos, efetuará o pagamento, depositando-o na conta em titularidade da Pessoa Jurídica informada pelo **PRESTADOR CREDENCIADO**, até o 20º (vigésimo) dia útil do mês subsequente à apresentação da fatura dos serviços efetuados;

III - Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do **CIRENOR**, este garantirá ao **PRESTADOR CREDENCIADO** o pagamento, no prazo elencado neste Contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando o **CIRENOR** isento do pagamento de multas e sanções financeiras, obrigando-se, entretanto, a corrigir monetariamente, pelo IGPM, os créditos porventura incidente nas diferenças apuradas em favor do **PRESTADOR CREDENCIADO**;

IV - As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelos Órgãos de Avaliação e Controle do **CIRENOR**, e apresentados ao contratado para avaliação e justificativas se for o caso.

V – A nota fiscal deverá conter o valor dos tributos devidos de forma expressa;

VI – O **PRESTADOR CREDENCIADO** deverá apresentar semestralmente, quando da apresentação das contas, comprovante de sua regularidade fiscal e previdenciária, constantes das seguintes certidões: CND FGTS, INSS, Fazenda Estadual, Certidão Conjunta de Débito Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União e CND Trabalhista.

CLÁUSULA NONA - DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO

A execução do presente Contrato de Prestação de Serviços será avaliada pelos órgãos competentes do **CIRENOR** mediante procedimentos de Supervisão Indireta ou Local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º - Os prontuários dos pacientes deverão ficar sob a guarda do **PRESTADOR CREDENCIADO** por 05 (cinco) anos, no mínimo, a disposição do **CIRENOR** para eventuais auditorias, porém apenas médicos, devidamente identificados, poderão ter acesso aos mesmos, nos preceitos da lei e do código de ética médica.

§ 3º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do **PRESTADOR CREDENCIADO** poderá ensejar a não prorrogação deste Instrumento ou a revisão das condições ora estipuladas, previstas na Cláusula Terceira, Inciso 9º.

§ 4º - O **PRESTADOR CREDENCIADO** facilitará ao **CIRENOR** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhes forem solicitados pelos servidores do **CIRENOR** por escrito, designados para tal fim, porém dependendo da natureza das informações, apenas profissionais devidamente qualificados e habilitados terão acesso.

§ 5º - Em qualquer hipótese é assegurado ao **PRESTADOR CREDENCIADO** amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES

A inobservância, pelo **PRESTADOR CREDENCIADO**, de cláusula ou obrigação constante deste Contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o **CIRENOR** a aplicar, após defesa prévia do contratado, em cada caso, as seguintes penalidades contratuais:

a) Advertência;

b) Suspensão temporária dos serviços.

§ 1º - A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada o **PRESTADOR CREDENCIADO**.

§ 2º - As sanções previstas nas alíneas “a” desta Cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b”.

§ 3º - A partir de conhecimento da aplicação das penalidades o **PRESTADOR CREDENCIADO** terá prazo de 15 (quinze) dias úteis para interpor recurso dirigido a Secretária Executiva do **CIRENOR**.

§ 4º - A imposição de quaisquer das sanções estipuladas, nesta Cláusula, não ilidirá o direito de o **CIRENOR** exigir o ressarcimento integral dos prejuízos e das perdas e danos, que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do **CIRENOR**, seus usuários e terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas Cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§ 1º - O **PRESTADOR CREDENCIADO** reconhece desde já os direitos do **CIRENOR** em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos, previstos na Lei 8666 e legislação complementar.

§ 2º - Em caso de rescisão deste Contrato, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população abrangida pelo convênio, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer à rescisão.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS RECURSOS PROCESSUAIS

Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste Contrato, ou de sua rescisão, praticados pelo **CIRENOR**, cabe recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 1º - Da decisão do **CIRENOR** que rescindir o presente Contrato cabe, inicialmente, pedido de reconsideração, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da identificação do ato, sem prejuízo da liquidação de eventuais créditos que serão satisfeitos nos prazos previstos neste termo.

§ 2º - Sobre o pedido de reconsideração formulado nos termos do § 1º, o **CIRENOR** deverá manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias e poderá, ao recebê-lo, atribuir-lhe eficácia suspensiva, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente Contrato vigorará pelo prazo de 1 (um) ano, com prorrogação automática por iguais e sucessivos períodos, exceto manifestação em contrário de qualquer das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Único – Fica vedada a subcontratação para a execução do objeto do presente Contrato de Prestação de Serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

As partes elegem o foro da cidade de Sananduva - RS, para diminuir questões oriundas do presente instrumento de ajuste, que não puderem ser resolvidas pelas partes e pelos Órgãos de Avaliação e Controle do **CIRENOR**.



E por estarem, as partes, justas e contratadas, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Sananduva/RS, em 28 de dezembro de 2022.

Ulisses Cecchin,
Presidente do CIRENOR.
Contratante

BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS LTDA ME
DARIELI ALVES MOREIRA PRODÓCIMO
Contratada

Testemunhas:

KARINE BÁRBARA PALOSCHI
025.104.740-73

LENARA BASSOLI SEGATTO
030.238.530-45

ANEXO I DO CONTRATO

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS AOS MUNICÍPIOS ASSOCIADOS AO CIRENOR.

DECLARAMOS, para fins de anexo junto ao Contrato de Prestação de Serviço nº 382/2022, que dispomos dos seguintes serviços/procedimentos a ser ofertados aos municípios associados.

Empresa: BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS LTDA ME
Responsável Técnico: DARIELI ALVES MOREIRA PRODÓCIMO CNS nº 700506762578551
Telefone para Agendamento: (54) 3397-1672
Endereço de Atendimento: Av. José Muterlle, nº 195, Sala 01, Bairro Centro, Maximiliano de Almeida/RS, CEP: 99.890-000

Item	Serviço/Procedimento	
01	ACIDO FOLICO (VIT. B9)	R\$ 33,00
02	ACIDO URICO	R\$ 3,05
03	ALFA FETO PROTEINA	R\$ 24,85
04	AMILASE	R\$ 3,71
05	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA – EQU	R\$ 6,11
06	ANDROSTENEDIONA	R\$ 19,02
07	ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 137,50
08	ANTI GLIADINA	R\$ 44,00
09	ANTI GLIADINA IGA IGG E IGM	R\$ 41,25
10	ANTI HAV IGG - HEPATITE A	R\$ 30,60
11	ANTI HBC IGM - HEPATITE B	R\$ 30,60
12	ANTI HBE	R\$ 30,60
13	ANTI HCV - HEPATITE C	R\$ 30,60
14	ASLO - ANTI ESTREPTOLISINA O	R\$ 4,66
15	BETA HCG - GONODOTROFINA CORIONICA - TESTE DE GRAVIDEZ (SANGUE)	R\$ 6,77

16	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 3,31
17	CA 125	R\$ 22,02
18	CA 15.3	R\$ 55,00
19	CA 19.9	R\$ 55,00
20	CARIOTIPO BANDA G	R\$ 330,00
21	COAGULOGRAMA COMPLETO - TEMPO COAG. SANGR. TROMB. PROT.	R\$ 44,00
22	COLESTEROL HDL	R\$ 5,79
23	COLESTEROL LDL	R\$ 5,79
24	COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,05
25	COLINESTERASE	R\$ 6,07
26	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 16,50
27	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 4,66
28	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 4,50
29	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 9,52
30	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 4,50
31	DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,50
32	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 16,83
33	DOSAGEM DE 25HIDROXIVITAMINA D	R\$ 50,00
34	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 27,09
35	DOSAGEM DE BETA - 2 MICROGLOBULINA	R\$ 22,35
36	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 3,05
37	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 16,27
38	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,05
39	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	R\$ 6,07

40	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERINA - DHEA	R\$ 18,56
41	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 6,07
42	DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	R\$ 25,72
43	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO - FE	R\$ 5,79
44	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,31
45	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 3,05
46	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 5,79
47	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,05
48	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOZILADA	R\$ 12,97
49	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 16,84
50	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	R\$ 13,01
51	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE	R\$ 14,79
52	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 14,78
53	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 15,26
54	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 25,32
55	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 17,20
56	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 18,36
57	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$ 3,31
58	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	R\$ 3,31
59	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES - TGL	R\$ 5,79
60	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,05
61	DOSAGEM T 3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 14,37
62	DOSAGEM T 4 LIVRE - TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 19,14
63	DOSAGEM VITAMINA B12	R\$ 25,15

64	ERITROGRAMA - (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 4,50
65	ESTRADIOL	R\$ 16,74
66	FENOBARBITAL	R\$ 44,00
67	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,78
68	HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS - VSG	R\$ 4,50
69	IGE ESPECÍFICO GLUTEN	R\$ 80,00
70	IGE ESPECÍFICO LACTOSE	R\$180,00
71	LEUCOGRAMA	R\$ 4,50
72	MIOGLOBINA QUANTITATIVA	R\$ 220,00
73	PES ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 30,60
74	PES DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 30,60
75	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 28,31
76	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 28,31
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,15
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 27,00
79	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 28,31
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 28,31
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 19,15
82	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 30,60
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 28,31
84	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 22,02
85	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 30,60
86	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 30,60
87	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) GRUPO SANGUINEO	R\$ 2,26

88	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R\$ 2,72
89	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZES) - EPF	R\$ 2,72
90	PLAQUETAS	R\$ 4,50
91	POTASSIO – K	R\$ 3,05
92	PROGESTERONA (DOSAGEM)	R\$ 16,83
93	PROLACTINA - POOL (DOSAGEM)	R\$ 16,74
94	PROTEINA C REATIVA - PCR	R\$ 4,66
95	PSA LIVRE	R\$ 33,00
96	SODIO – NA	R\$ 3,05
97	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,66
98	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	R\$ 4,50
99	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 16,50
100	TESTE IGG E IGM PARA CHIKUNGUNYA	R\$ 300,00
101	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	R\$ 4,50
102	TESTE RÁPIDO PARA COVID 19	R\$ 150,00
103	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE – IGG / IGM	R\$ 55,00
104	TESTE TOLERANCIA LACTOSE	R\$ 77,00

Sananduva, em 28 de dezembro de 2022.

BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS LTDA ME
DARIELI ALVES MOREIRA PRODÓCIMO