



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

Termo Aditivo nº. 002/2026.

Ref.: Aditivo de Prazo ao Contrato nº. 025/2024 e 072/2025

**TERMO ADITIVO DE PRAZO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E
A EMPRESA FABIO MONNERAT LABORATORIO
DE ANALISES CLINICAS LTDA.**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, situado na Praça Governador Roberto Silveira, 144 – Centro – Bom Jardim/RJ, inscrito no CNPJ sob o nº 11.867.889/0001-25, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde **SIMONE LEAL DE ALMEIDA SALLES**, portadora da Carteira de Identidade nº 10.571.082-6, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrita no CPF/MF sob o nº. 046.369.117-25, com endereço profissional na Praça Governador Roberto Silveira, nº. 44, 3º andar, centro, Bom Jardim/RJ, CEP: 28.660-000, a seguir denominado **CONTRATANTE** e a empresa **FABIO MONNERAT LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 28.792.182/0001-08, com sede na Rua Miguel de Carvalho, nº. 209, Centro, Bom Jardim/RJ, CEP: 28.660-000, neste ato representado por **Yan Pedro Magliano Alves**, portador da carteira de Identidade nº 281140525, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº. 131.251.907-03,, a seguir denominada **CONTRATADA**, ajustam a lavratura do presente Termo Aditivo de Prazo, referente ao Contratos nºs. 025/2024 e 072/2025, oriundos do processo administrativo nº. 7.623/2023 e com base nas razões constantes nos autos do Processo Administrativo nº. 0360/2025, passando a vigorar com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente tem como objeto a prorrogação de prazo, pelo período de 90 (noventa) dias, compreendendo o período de 23/02/2026 a 24/05/2026, dos Contratos nºs. 025/2024 e 072/2025, cujo objeto é a contratação de empresa(s) especializada(s) na prestação de Serviços de Diagnósticos Complementares Laboratoriais nas áreas de Patologia Clínica, Citologia, Anatopatologia e Microbiologia para atendimento de coleta aos munícipes usuários do Sistema Público de Saúde, na etapa pré-analítica (coleta de material), sendo realizada no município de Bom Jardim, conforme Tabela Municipal de Exames.

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES
CLINICAS
L:28792182000108

Assinado de forma
digital por FABIO
MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
Dados: 2026.01.27
11:32:46 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

Parágrafo Único – A extinção do presente contrato poderá ocorrer antes do prazo avençado em razão da realização de novo Credenciamento para o objeto em questão.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

Pelos serviços executados, mediante os itens credenciados, a Contratante pagará a Contratada os seguintes valores, de acordo com a Tabela Municipal de Exames:

| ITEM | DESCRIÇÃO | CÓDIGO SUS | VALOR |
|------|--|----------------|------------|
| 1 | ACIDO CITRICO URINA 24 HORAS | 02.02.05.008-4 | R\$ 2,61 |
| 2 | ÁCIDO FOLICO | 02.02.01.040-6 | R\$ 20,35 |
| 3 | ACIDO URICO URINA 24 HORAS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 6,46 |
| 4 | ACIDO URICO URINA AMOSTRA ISOLADA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 7,00 |
| 5 | ALBUMINA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 2,40 |
| 6 | ALDOLASE | 02.02.01.014-7 | R\$ 4,78 |
| 7 | ALFA-1 ANTITRIPSINA (FEZES) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 97,00 |
| 8 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (EAS) | 02.02.05001-7 | R\$ 4,81 |
| 9 | ANATO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA PEÇA BIÓPSIA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 96,80 |
| 10 | ANATO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA PEÇA CIRURGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) | 02.03.02.003-0 | R\$ 53,01 |
| 11 | ANCA - ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 40,00 |
| 12 | ANDROSTENEDIONA | 02.02.06.011-0 | R\$ 14,99 |
| 13 | ANT MICROSSOMAL ANT TPO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 9,95 |
| 14 | ANT TROMBINA III | 02.02.02.017-7 | R\$ 8,42 |
| 15 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA | 02.02.03.096-2 | R\$ 17,36 |
| 16 | ANTI LKM | NÃO LOCALIZADO | R\$ 15,89 |
| 17 | ANTI SCCHAROMYCES CEREVISIAE (IGA e IGG) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 69,00 |
| 18 | ANTIBIOGRAMA | 02.02.08.001-3 | R\$ 6,47 |
| 19 | ANTICORPOS ANTINUCLEO FAN | 02.02.03.059-8 | R\$ 22,31 |
| 20 | ANTICORPOS EPSTEIN BAAR VIRUS IGG | 02.02.03.073-3 | R\$ 22,31 |
| 21 | ANTICORPOS EPSTEIN BAAR VIRUS IGM | 02.02.03.073-3 | R\$ 22,31 |
| 22 | ANTÍGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B HBSAG | 02.02.03.097-0 | R\$ 24,12 |
| 23 | ANTIGENO PROSTÁTICO PSA T/L | 02.02.03.010-5 | R\$ 21,35 |
| 24 | APOLIPOPROTEINA A-1 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 12,00 |
| 25 | APOLIPOPROTEINA B | NÃO LOCALIZADO | R\$ 12,00 |
| 26 | ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 02.02.03.040-1 | R\$ 32,50 |
| 27 | AUTOANTICORPOS ANTI - PROTEINA P RIBOSSOMAL | NÃO LOCALIZADO | R\$ 170,00 |
| 28 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 02.02.08.006-4 | R\$ 5,46 |



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|----|---|----------------|------------|
| 29 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (DIAGNÓSTICA) | 02.02.08.004-8 | R\$ 5,46 |
| 30 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 02.02.08.007-2 | R\$ 3,64 |
| 31 | BETA 2 GLICOPROTEINA I – IGG | 02.02.01.016-3 | R\$ 4,78 |
| 32 | BETA 2 GLICOPROTEINA I – IGM | 02.02.01.016-3 | R\$ 4,78 |
| 33 | BETA 2 MICROGLOBULINA | 02.02.03.011-3 | R\$ 17,62 |
| 34 | C- TELOPEPTIDEO – CTX | NÃO LOCALIZADO | R\$ 46,00 |
| 35 | CA 153 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 10,53 |
| 36 | CA 19.9 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 11,73 |
| 37 | CALPROTECTINA FECAL | NÃO LOCALIZADO | R\$ 90,00 |
| 38 | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO CFF | 02.02.01.002-3 | R\$ 2,61 |
| 39 | CARBAMAZEPINA | 02.02.07.015-8 | R\$ 22,79 |
| 40 | CARDIOLIPINA IGA – SORO ANTICORPOS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 25,00 |
| 41 | CARGA VIRAL DE HVC DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 160,00 |
| 42 | CARGA VIRAL DE HVC DA HEPATITE C POR PCR (QUANTITATIVO) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 160,00 |
| 43 | CARNITINA LIVRE | NÃO LOCALIZADO | R\$ 283,00 |
| 44 | CATECOLAMINAS | 02.02.01.024-4 | R\$ 61,00 |
| 45 | CAXUMBA IGG | NÃO LOCALIZADO | R\$ 27,00 |
| 46 | CAXUMBA IGM | NÃO LOCALIZADO | R\$ 36,00 |
| 47 | CCP ANTICORPO ANT | NÃO LOCALIZADO | R\$ 60,00 |
| 48 | CELULAS NK – CD 16/CD 56 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 140,25 |
| 49 | CHAGAS DOENÇAS DE IF – IGG | 02.02.03.077-6 | R\$ 12,03 |
| 50 | CHAGAS DOENÇAS DE IF – IGM | 02.02.03.088-1 | R\$ 12,03 |
| 51 | CLEARANCE DE CREATININA | 02.02.05.002-5 | R\$ 4,56 |
| 52 | CLORETO | 02.02.01.026-0 | R\$ 2,41 |
| 53 | COLINESTERASE ERITROCITARIA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 20,11 |
| 54 | COLINESTERASE - PLASMATICA | 02.02.01.030-9 | R\$ 4,78 |
| 55 | COMPLEMENTO C3 | 02.02.03.012-1 | R\$ 22,31 |
| 56 | COMPLEMENTO C4 | 02.02.03.013-1 | R\$ 22,31 |
| 57 | CONTAGEM DE LINFOCIOTS B | 02.02.03.001-6 | R\$ 19,50 |
| 58 | CONTAGEM DE LINFOCIOTS CD4/CD8 | 02.02.03.002-4 | R\$ 19,50 |
| 59 | CONTAGEM DE LINFOCIOTS T TOTAIS | 02.02.03.003-2 | R\$ 19,50 |
| 60 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 02.02.02.002-9 | R\$ 3,55 |
| 61 | CONTAGEM DE RETICULÓCITOS | 02.02.02.003-7 | R\$ 3,55 |
| 62 | COPROLOGIA FUNCIONAL | 02.02.04.003-8 | R\$ 3,95 |
| 63 | CORTISOL | 02.02.06.013-6 | R\$ 12,82 |
| 64 | CREATININA URINA 24 HORAS | 02.02.09.008-6 | R\$ 2,46 |
| 65 | CREATININA/URINA AMOSTRA ISOLADA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,46 |
| 66 | CROMO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 15,30 |
| 67 | CROMO SERICO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 24,00 |
| 68 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO (URINA e SECREÇÕES) | 02.02.08.008-0 | R\$ 7,31 |
| 69 | CULTURA PARA BAAR | 02.02.08.011-0 | R\$ 7,32 |
| 70 | CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS | 02.02.08.013-7 | R\$ 5,45 |

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
L:2879218200010
8

Assinado de forma digital por FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27 11:33:23 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|--|----------------|------------|
| 71 | DETERMINAÇÃO DE CARGA VIRAL DI HIV POR RT – PCR | NÃO LOCALIZADO | R\$ 153,00 |
| 72 | DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICOS C/TEC. BANDAS | 02.02.10.003-0 | R\$ 208,00 |
| 73 | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) | 02.02.03.006-7 | R\$ 12,03 |
| 74 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE (LATEX) | 02.02.09.030-2 | R\$ 3,68 |
| 75 | DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS REL/LECITINA LIQ. AMINIOTICO | 02.02.09.007-8 | R\$ 8,53 |
| 76 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTOMBINA (TAP) | 02.02.02.014-2 | R\$ 3,55 |
| 77 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL AT. (PTT) | 02.02.02.013-4 | R\$ 7,50 |
| 78 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 02.02.02.015-0 | R\$ 3,55 |
| 79 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 02.02.12.002-3 | R\$ 1,78 |
| 80 | DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO | 02.02.02.007-0 | R\$ 3,55 |
| 81 | DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO | 02.02.02.009-6 | R\$ 3,55 |
| 82 | DETERMINAÇÃO QUANTIDADE DE PROTEINA C REATIVA PCR | 02.02.03.008-3 | R\$ 12,03 |
| 83 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (ULTRA SENSÍVEL) | 02.02.03.008-3 | R\$ 12,03 |
| 84 | DETERMINAÇÃO DE CROMATOCRAFIA DE AMINOACIDOS | 02.02.01.003-1 | R\$ 20,35 |
| 85 | DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 02.02.02.005-3 | R\$ 3,55 |
| 86 | DETERMNAÇÃO DE T3 REVERSO | 02.02.06.003-9 | R\$ 19,10 |
| 87 | DIMERO D | NÃO LOCALIZADO | R\$ 63,00 |
| 88 | DOSAGEM DE 17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA | 02.02.06.004-7 | R\$ 13,26 |
| 89 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 02.02.06.005-5 | R\$ 8,78 |
| 90 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 02.02.01.076-7 | R\$ 19,81 |
| 91 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO | 02.02.01.012-0 | R\$ 2,41 |
| 92 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI- INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 02.02.06.007 | R\$ 8,74 |
| 93 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 02.02.07.005-0 | R\$ 20,35 |
| 94 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 02.02.01.013-9 | R\$ 2,41 |
| 95 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 02.02.06.008-0 | R\$ 18,36 |
| 96 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 02.02.06.009-8 | R\$ 15,46 |
| 97 | DOSAGEM DE ALFA - 1 - ANTITRIPSINA | 02.02.01.015-5 | R\$ 4,78 |
| 98 | DOSAGEM DE ALFA - FETOPROTEINA | 02.02.03.009-1 | R\$ 19,58 |
| 99 | DOSAGEM DE ALFA-1- GLICOPROTEINA ACIDA | 02.02.01.016-3 | R\$ 4,78 |
| 100 | DOSAGEM DE AMILASE | 02.02.01.018-0 | R\$ 2,93 |
| 101 | DOSAGEM DE ANT- ANTTRANSGLUTAMINASE REBOB.HUMANA IGA | 02.02.03.118-7 | R\$ 24,12 |
| 102 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 02.02.02.016-9 | R\$ 5,34 |
| 103 | DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125 | 02.02.03.121-7 | R\$ 17,36 |
| 104 | DOSAGEM DE BARBITURATOS (FENOBARBITOL) | 02.02.07.112-3 | R\$ 17,07 |
| 105 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 02.02.01.020-1 | R\$ 2,61 |

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES
CLINICAS
L:28792182000108
Assinado de forma digital por FABIO MONNERAT LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS L:28792182000108 Dados: 2026.01.27 11:33:38 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|---|----------------|-----------|
| 106 | DOSAGEM DE CALCIO | 02.02.01.021-0 | R\$ 2,41 |
| 107 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 02.02.01.022-8 | R\$ 4,56 |
| 108 | DOSAGEM DE CALCIO NA URINA 24 HORAS | 02.02.06.022-5 | R\$ 13,27 |
| 109 | DOSAGEM DE CERUPLASMINA | 02.02.01.025-2 | R\$ 4,78 |
| 110 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 02.02.01.027-9 | R\$ 4,56 |
| 111 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 02.02.01.028-7 | R\$ 4,56 |
| 112 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 02.02.01.029-5 | R\$ 2,41 |
| 113 | DOSAGEM DE CREATININA | 02.02.01.031-7 | R\$ 2,41 |
| 114 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CK - MB | 02.02.01.033-3 | R\$ 5,36 |
| 115 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 02.02.01.032-5 | R\$ 4,78 |
| 116 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 02.02.06.014-4 | R\$ 14,63 |
| 117 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) | 02.02.01.036-8 | R\$ 4,78 |
| 118 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 02.02.06.015-2 | R\$ 15,22 |
| 119 | DOSAGEM DE FATOR IX DA COAGULAÇÃO | 02.02.02.019-3 | R\$ 9,89 |
| 120 | DOSAGEM DE FATOR V DE LEIDEN | 02.02.02.020-7 | R\$ 6,15 |
| 121 | DOSAGEM DE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO | 02.02.02.022-3 | R\$ 8,62 |
| 122 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 02.02.11.005-2 | R\$ 15,73 |
| 123 | DOSAGEM DE FENITOINA | 02.02.07.022-0 | R\$ 45,79 |
| 124 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | 02.02.01.039-2 | R\$ 4,56 |
| 125 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 02.02.02.029-0 | R\$ 5,98 |
| 126 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 02.02.01.041-4 | R\$ 2,61 |
| 127 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL) | 02.02.01.042-2 | R\$ 2,61 |
| 128 | DOSAGEM DE FOSFORO | 02.02.01.043-0 | R\$ 2,41 |
| 129 | DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 02.02.01.044-9 | R\$ 2,61 |
| 130 | DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT) | 02.02.01.046-5 | R\$ 4,56 |
| 131 | DOSAGEM DE GLICOSE | 02.02.01.047-3 | R\$ 2,41 |
| 132 | DOSAGEM DE GLICOSE - 6 - FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) | 02.02.01.048-1 | R\$ 4,78 |
| 133 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 02.02.04.002-0 | R\$ 3,95 |
| 134 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 02.02.02.030-4 | R\$ 1,99 |
| 135 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 02.02.02.032-0 | R\$ 3,55 |
| 136 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C | 02.02.01.050-3 | R\$ 10,22 |
| 137 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 02.02.06.022-5 | R\$ 13,27 |
| 138 | DOSAGEM DE INIBID. DE C1- ESTERASE QUANTITATIVO | 02.02.03.019-9 | R\$ 12,03 |
| 139 | DOSAGEM DE LITIO | 02.02.07.025-5 | R\$ 2,93 |
| 140 | DOSAGEM DE MAGNÉSIO | 02.02.01.056-2 | R\$ 2,61 |
| 141 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 02.02.07.027-1 | R\$ 5,34 |
| 142 | DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS | 02.02.01.057-0 | R\$ 2,61 |
| 143 | DOSAGEM DE OXALATO 24 HORAS | 02.02.05.010-6 | R\$ 4,78 |
| 144 | DOSAGEM DE PARATORMONIO PTH | 02.02.06.027-6 | R\$ 56,07 |
| 145 | DOSAGEM DE PEPTIDEIO C PPTC | 02.02.06.028-4 | R\$ 19,96 |
| 146 | DOSAGEM DE PEPTIDEO B BNP | 02.02.01.060-0 | R\$ 2,41 |
| 147 | DOSAGEM DE POTÁSSIO (K) | 02.02.01.060-0 | R\$ 2,41 |
| 148 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES | 02.02.01.062-7 | R\$ 2,41 |
| 149 | DOSAGEM DE RENINA | 02.02.06.031-4 | R\$ 17,15 |
| 150 | DOSAGEM DE SÓDIO (NA) | 02.02.01.063-5 | R\$ 2,41 |
| 151 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C IGF1 | 02.02.06.032-2 | R\$ 19,96 |
| 152 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA SDHEA | 02.02.06.033-0 | R\$ 17,04 |

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Assinado de forma digital
por FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27 11:33:59
-03'00"



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|---|----------------|--------------|
| 153 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 02.02.06.036-5 | R\$ 19,96 |
| 154 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA TGO | 02.02.01.064-3 | R\$ 2,61 |
| 155 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGP | 02.02.01.065-1 | R\$ 2,61 |
| 156 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 02.02.01.066-0 | R\$ 5,36 |
| 157 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 02.02.01.067-8 | R\$ 4,56 |
| 158 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3 LIVRE/TOTAL | 02.02.06.039-0 | R\$ 11,32 |
| 159 | DOSAGEM DE URÉIA | 02.02.01.069-4 | R\$ 2,41 |
| 160 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 02.02.01.070-8 | R\$ 19,81 |
| 161 | DOSAGEM DE ZINCO | 02.02.07.035-2 | R\$ 20,35 |
| 162 | DOSAGEM DO HORMONIO FOLICULO ESTIM FSH | 02.02.06.023-3 | R\$ 10,26 |
| 163 | DOSAGEM DO HORMONIO LUTEIZANTE LH | 02.02.06.024-1 | R\$ 11,66 |
| 164 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 02.02.02.035-5 | R\$ 7,03 |
| 165 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 02.02.01.072-4 | R\$ 5,75 |
| 166 | ENDOMISIO IGA – SORO ANTICORPOS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 22,00 |
| 167 | ENDOMISIO IGG – SORO ANTICORPOS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 22,00 |
| 168 | ENDOMISIO IGM – SORO ANTICORPOS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 22,00 |
| 169 | ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO) | 02.02.02.036-3 | R\$ 3,55 |
| 170 | ESTRADIOL E2 | 02.02.06.016-0 | R\$ 13,20 |
| 171 | ESTRIOL E3 | 02.02.06.017-9 | R\$ 15,02 |
| 172 | ESTRONA E1 | 02.02.06.018-7 | R\$ 14,46 |
| 173 | FATOR II DA COAGULAÇÃO | 02.02.02.018-5 | R\$ 6,90 |
| 174 | FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 02.02.02.024-0 | R\$ 24,58 |
| 175 | FERRITINA | 02.02.01.038-4 | R\$ 20,27 |
| 176 | FITAABS P/ SIFILIS IGG | 02.02.03.112-8 | R\$ 13,00 |
| 177 | FITAABS P/ SIFILIS IGM | 02.02.03.113-6 | R\$ 13,00 |
| 178 | FOSFOLIPIDEOS | 02.02.09.007-8 | R\$ 8,53 |
| 179 | FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOLISADAS) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 5,14 |
| 180 | GAD ANTICORPO ANTI | NÃO LOCALIZADO | R\$ 50,00 |
| 181 | GLICOSE 1 HORA PÓS 75G | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,50 |
| 182 | GLICOSE 2 HORAS APÓS 75G DE DEXTROSOL | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,50 |
| 183 | GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS ESTEROIDE SEXUAL SHBG | NÃO LOCALIZADO | R\$ 11,25 |
| 184 | GONADOTROFINA CORIONICA - BHCG | 02.02.06.021-7 | R\$ 10,21 |
| 185 | HAPTOGLOBINA | 02.02.01.049-0 | R\$ 4,78 |
| 186 | HELICOBATER PYLORI IGG/IGM | 02.02.03.028-8 | R\$ 22,31 |
| 187 | HEMATÓCRITO | 02.02.02.037-1 | R\$ 1,99 |
| 188 | HEMOGLOBINA H | NÃO LOCALIZADO | R\$ 7,90 |
| 189 | HEMOGRAMA COMPLETO | 02.02.02.038-0 | R\$ 5,34 |
| 190 | HEPATITE - HBEAG | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,96 |
| 191 | HER 2 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 1.785,00 |
| 192 | HLA B27 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 61,00 |
| 193 | HOMOCISTEINA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 13,00 |
| 194 | HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH | 02.02.06.025-0 | R\$ 11,65 |


FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES
CLINICAS
L:28792182000108
Assinado de forma digital
por FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27
11:34:49 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|--|----------------|------------|
| 195 | HPV – PCR E TIPAGEM | NÃO LOCALIZADO | R\$ 140,00 |
| 196 | IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII TOXOPLASMOSE IGG | 02.02.03.076-8 | R\$ 22,06 |
| 197 | IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII TOXOPLASMOSE IGM | 02.02.03.087-3 | R\$ 24,51 |
| 198 | IGE TOTAL | 02.02.03.016-4 | R\$ 12,03 |
| 199 | IMUNO ELETROFORESE (IMUNOFIXAÇÃO) SANGUE E URINA | 02.02.05.030-0 | R\$ 5,77 |
| 200 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS IEF | 02.02.03.022-9 | R\$ 22,31 |
| 201 | IMUNOGLOBULINA A IGA | 02.02.03.015-6 | R\$ 22,31 |
| 202 | IMUNOGLOBULINA G IGG | 02.02.03.017-2 | R\$ 22,31 |
| 203 | IMUNOGLOBULINA M IGM | 02.02.03.018-0 | R\$ 22,31 |
| 204 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOS | 02.03.02.004-9 | R\$ 170,98 |
| 205 | INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 7,10 |
| 206 | INSULINA | 02.02.06.026-8 | R\$ 13,22 |
| 207 | INSULINA PÓS PRANDIAL | NÃO LOCALIZADO | R\$ 15,92 |
| 208 | LEUCOGRAMA | 02.02.02.039-8 | R\$ 3,55 |
| 209 | LIPASE | 02.02.01.055-4 | R\$ 2,93 |
| 210 | LIPOPROTEINA A/ELETROFORESE | 02.02.01.071-6 | R\$ 4,78 |
| 211 | MICROALBUMINURIA URINA | 02.02.05.009-2 | R\$ 10,56 |
| 212 | MIOGLOBULINA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 21,25 |
| 213 | MONONUCLEOSE MONOTESTE | NÃO LOCALIZADO | R\$ 6,91 |
| 214 | MUTAÇÃO I DELTA F508 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 267,75 |
| 215 | PESQUISA DE ANTICORPO ANTI - DNA | 02.02.03.027-0 | R\$ 11,27 |
| 216 | PESQUISA DE ANTICORPO ANTI - HTLV - WESTER - BLOT | 02.02.03.029-6 | R\$ 110,50 |
| 217 | PESQUISA DE ANTICORPO ANTIBRUCELAS (BRUCELOSE) | 02.02.03.040-7 | R\$ 4,81 |
| 218 | PESQUISA DE ANTICORPO ANTICLAMDIA IGG/IGM/IGA | 02.02.03.075-5 | R\$ 22,31 |
| 219 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 02.02.03.025-3 | R\$ 13,00 |
| 220 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 02.02.03.026-1 | R\$ 13,00 |
| 221 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HIV - 1 + HIV -2 ELISA | 02.02.03.030-0 | R\$ 13,00 |
| 222 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HIV - 1 WESTER BLOT | 02.02.03.029-6 | R\$ 110,50 |
| 223 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HTLV - 1 - HTLV - 2 | 02.02.03.031-8 | R\$ 24,12 |
| 224 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - RIBONUCLEOPROTRINA RNP | 02.02.03.032-6 | R\$ 22,31 |
| 225 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SM | 02.02.03.034-2 | R\$ 22,31 |
| 226 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS -A RO | 02.02.03.035-0 | R\$ 24,12 |
| 227 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - SS- B LA | 02.02.03.036-9 | R\$ 24,12 |
| 228 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODEMA SCL70 | 02.02.03.045-8 | R\$ 13,00 |
| 229 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE ESPERMOGRAMA | 02.02.03.046-6 | R\$ 12,61 |
| 230 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 02.02.03.047-4 | R\$ 3,68 |
| 231 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 02.02.03.052-0 | R\$ 22,31 |
| 232 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS IGG | 02.02.03.053-9 | R\$ 5,33 |

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES
CLINICAS
L:28792182000108
Assinado de forma digital por FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27 11:35:06 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|---|----------------|-----------|
| 233 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS IGM | 02.02.03.053-9 | R\$ 5,33 |
| 234 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA (LISTERIOSE) | 02.02.03.054-7 | R\$ 7,15 |
| 235 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 02.02.03.056-3 | R\$ 22,31 |
| 236 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 02.02.03.058-0 | R\$ 22,31 |
| 237 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 02.02.03.062-8 | R\$ 22,31 |
| 238 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C ANTI - HCV | 02.02.03.067-9 | R\$ 24,12 |
| 239 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B ANTI-HBE | 02.02.03.064-4 | R\$ 24,12 |
| 240 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS HEPATITE B ANTI-HBS | 02.02.03.063-6 | R\$ 24,12 |
| 241 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 02.02.03.068-7 | R\$ 24,12 |
| 242 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 02.02.03.070-9 | R\$ 5,33 |
| 243 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 02.02.03.074-1 | R\$ 14,30 |
| 244 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTIGENO DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI HBC IGG | 02.02.03.078-4 | R\$ 24,12 |
| 245 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS DENGUE IGG | 02.02.03.079-2 | R\$ 39,00 |
| 246 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV - IGG | 02.02.03.080-6 | R\$ 24,12 |
| 247 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA GG | 02.02.03.081-4 | R\$ 22,31 |
| 248 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES IGG/IGM | 02.02.03.084-9 | R\$ 22,31 |
| 249 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM | 02.02.03.085-7 | R\$ 15,09 |
| 250 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ARBOVIRUS DENGUE IGM | 02.02.03.079-2 | R\$ 39,00 |
| 251 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA FEBRE AMARELA IGM | 02.02.03.09-0 | R\$ 26,00 |
| 252 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV - IGM | 02.02.03.091-1 | R\$ 24,12 |
| 253 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA IGM | 02.02.03.092-0 | R\$ 22,31 |
| 254 | PESQUISA DE ANTICORPOS P/ HELICOBACTER PYLORI | 02.02.03.028-8 | R\$ 22,31 |
| 255 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTI. DO VIRUS DA HEP. B ANTI HBC IGM | 02.02.03.089-0 | R\$ 24,12 |
| 256 | PESQUISA DE CELULAS LE (CLE) | 02.02.02.041-0 | R\$ 5,34 |
| 257 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 02.02.03.100-4 | R\$ 3,68 |
| 258 | PESQUISA DE ENTERÓBIUS VERMICULARES (OXIÚROS) (FITA GOMADA) | 02.02.04.005-4 | R\$ 2,15 |
| 259 | PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALER-ROOSE) | 02.02.03.101-2 | R\$ 5,33 |
| 260 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 02.02.02.044-4 | R\$ 3,55 |
| | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E - IGE - ALERGENO ESPECIFICO (ABACAXI, ABELHA, ACARO, | | |



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | | | |
|-----|---|----------------|--------------|
| 261 | ALFALACTOALBUMINA, AMENDOIM, ASPERGILLUS FUMIGATUS, BARATA, BATATA, BETALACTOGLOBULINA, BLOMIA, CACAU, CAMARÃO, CARANGUEJO, CARNE BOVINA, CARNE DE FRANGO, CARNE SUÍNA, CASEÍNA, CASPA DE CÃO, CASPA DE GATO, D. FARINAE, D. PTERONYSSINUS, FORMIGA, GEMA DE OVO, GLUTEN, LATEX, LEITE DE CABRA, LEITE DE VACA, MILHO, MORANGO, MOSQUITO, SOJA, TRIGO E OUTROS ALIMENTOS) | 02.02.03.103-9 | R\$ 12,05 |
| 262 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E - IGE - CORANTE AMARELO (TARTRAZINA) E CORANTE VERMELHO (COCHONILHA) | 02.02.03.103-9 | R\$ 12,05 |
| 263 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E - IGE - MÚLTIPLOS E COMPLEXOS (CASTANHA, CLARA DE OVO, FUNGOS, GRAMINEAS, OVO, CLARA DE OVO, FUNGOS, PEIXE {FRUTOS DO MAR}, POEIRA, PÓLEN E OUTROS IGE'S MÚLTIPLOS). | 02.02.03.103-9 | R\$ 12,05 |
| 264 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (ELEMENTOS ANORMAIS) | 02.02.04.009-7 | R\$ 2,15 |
| 265 | PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA | 02.02.10.023-5 | R\$ 234,00 |
| 266 | PESQUISA DE OVOS E CÍSTOS DE PARASITAS (EPF)(MIF) | 02.02.04.012-7 | R\$ 2,15 |
| 267 | PESQUISA DE PROTEINA S FUNCIONAL | 02.02.02.056-8 | R\$ 162,50 |
| 268 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS POR ELETROFORESE | 02.02.05.030-0 | R\$ 5,77 |
| 269 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 02.02.04.014-3 | R\$ 2,15 |
| 270 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 02.02.04.015-1 | R\$ 2,15 |
| 271 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 02.02.08.023-4 | R\$ 6,55 |
| 272 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI POR IMUNOFLOURESCENCIA | 02.02.03.104-7 | R\$ 13,00 |
| 273 | PESQUISA DO FATOR RH INCLUI FRACO | 02.02.12.008-2 | R\$ 1,78 |
| 274 | PESQUISA MOLECULAR PARA SÍNDROME DO X FRÁGIL | NÃO LOCALIZADO | R\$ 426,00 |
| 275 | PESQUISA PARA PNEUMOCOCOS 23 SOROTIPOS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 349,00 |
| 276 | PROGESTERONA | 02.02.06.029-2 | R\$ 13,29 |
| 277 | PROLACTINA | 02.02.06.030-6 | R\$ 13,20 |
| 278 | PROTEINA C ATIVADA, RESISTÊNCIA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 77,00 |
| 279 | PROTEINA DE BENICE - JONES 24HORAS | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,88 |
| 280 | PROTEINA URINA AO ACASO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 8,50 |
| 281 | PROTEINURIA 24 HORAS | 02.02.05.011-4 | R\$ 2,65 |
| 282 | PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO | 02.02.02.049-9 | R\$ 3,55 |
| 283 | PROVA DO LAÇO | 02.02.02.050-9 | R\$ 3,55 |
| 284 | RAZAO PROTEINA/CREATININA | NÃO LOCALIZADO | R\$ 10,94 |
| 285 | SELENIO | NÃO LOCALIZADO | R\$ 15,81 |
| 286 | SEROTONINA | 02.02.06.007-1 | R\$ 8,74 |
| 287 | SNP ARRAY | NÃO LOCALIZADO | R\$ 3.565,00 |
| 288 | Sorologia Para Covid IGG e IGM | NÃO LOCALIZADO | R\$ 50,00 |
| 289 | SOROLOGIA PARA PNEUMOCOCOS (23 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 349,00 |

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES
CLINICAS
L:2879218200010
8

Assinado de forma digital
por FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27
11:35:41 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

| | SOROTIPOS) | | |
|-----|---|----------------|------------|
| 290 | SUBCLASSES DE IGG 1 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 36,05 |
| 291 | SUBCLASSES DE IGG 2 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 35,67 |
| 292 | SUBCLASSES DE IGG 3 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 36,16 |
| 293 | SUBCLASSES DE IGG 4 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 55,00 |
| 294 | TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | NÃO LOCALIZADO | R\$ 18,00 |
| 295 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS | 02.02.03.117-9 | R\$ 3,68 |
| 296 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOBS INDIRETO) | 02.02.12.009-0 | R\$ 3,55 |
| 297 | TESTE RÁPIDO COVID-19 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 50,00 |
| 298 | TESTOSTERONA LIVRE | 02.02.06.035-7 | R\$ 17,04 |
| 299 | TESTOSTERONA TOTAL | 02.02.06.034-9 | R\$ 13,56 |
| 300 | TETE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOMBS DIRETO) | 02.02.02.054-1 | R\$ 3,55 |
| 301 | TIROXINA LIVRE T4L | 02.02.06.038-1 | R\$ 15,08 |
| 302 | TIROXINA T4 TOTAL | 02.02.06.037-3 | R\$ 11,39 |
| 303 | TRAB (T4L / TSH) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 28,74 |
| 304 | TROPONINA | 02.02.03.120-9 | R\$ 11,70 |
| 305 | VITAMINA A | NÃO LOCALIZADO | R\$ 39,82 |
| 306 | VITAMINA B6 | NÃO LOCALIZADO | R\$ 120,00 |
| 307 | VITAMINA C (AC. ASCORBICO) | NÃO LOCALIZADO | R\$ 25,00 |
| 308 | SOROLOGIA PARA CANDIDA IgG | NAO LOCALIZADO | R\$ 63,00 |
| 309 | SOROLOGIA PARA CANDIDA IgM | NAO LOCALIZADO | R\$ 66,00 |
| 310 | PESQUISA DE LEVEDURA NAS FEZES | 02.02.04.010-0 | R\$ 2,15 |
| 311 | PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES | NÃO LOCALIZADO | R\$ 10,00 |

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município, através do Fundo Municipal de Saúde, sendo: Dotação: P.T.: 04.800.10.301.0065.2.207 e 04.800.10.302.0065.2.205 e N.D.: 3.3.90.39.00.

CLÁUSULA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO

O Contratante providenciará a publicação deste Termo Aditivo, em extrato, no órgão da Imprensa Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias a contar de sua assinatura.

Assinado de forma digital por FABIO MONNERAT
FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27 11:35:59 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Procuradoria Jurídica

CLÁUSULA SEXTA – DO FUNDAMENTO E VINCULAÇÃO

O presente Termo fica vinculado ao contrato inicial, aos Processos Administrativos nºs. 7.623/2023 e 0360/2025, e aos ditames da Lei Federal nº. 14.133/2021.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo qualificadas, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

Bom Jardim, 23 de janeiro de 2026.

Simone Leal de Almeida Salles
Secretária Municipal de Saúde
Mat. 41.7535-SMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATANTE

FABIO MONNERAT
LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS
L:28792182000108

Assinado de forma digital por
FABIO MONNERAT LABORATORIO
DE ANALISES CLINICAS
L:28792182000108
Dados: 2026.01.27 11:32:00 -03'00'

FABIO MONNERAT LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA.

CONTRATADA

Testemunhas:

DIÁRIO OFICIAL

DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

QUARTA-FEIRA, 28-01-2026 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO IV - EDIÇÃO 501



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
PROCURADORIA JURÍDICA

Procuradoria Jurídica
Processo Administrativo nº. 0360/2025
Ref.: Termo Aditivo aos Contratos nºs. 025/2024 e 072/2025

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº. 003/2025

A) PARTES:

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº 11.867.889/0001-25.

CONTRATADO: FABIO MONNERAT LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 28.792.182/0001-08.

B) OBJETO: O presente tem como objeto a prorrogação de prazo, por 12 (doze) meses, compreendendo o período de 23/02/2026 a 24/05/2026,, do Contrato nº. 025/2024 e 072/2025, cujo objeto é a contratação de empresa(s) especializada(s) na prestação de Serviços de Diagnósticos Complementares Laboratoriais nas áreas de Patologia Clínica, Citologia, Anatopatologia e Microbiologia para atendimento de coleta aos munícipes usuários do Sistema Público de Saúde, na etapa pré-analítica (coleta de material), sendo realizada no município de Bom Jardim, conforme Tabela Municipal de Exames.

C) DA RATIFICAÇÃO: Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições.

D) DA VINCULAÇÃO: O presente Termo fica vinculado ao contrato inicial, aos Processos Administrativos nºs. 7.623/2023 e 0360/2025, e aos ditames da Lei Federal nº. 14.133/2021.

