

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº. 5.069 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025.

**Atualiza a Tabela Municipal de Exames Laboratoriais
e dá outras providências.**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM**, no uso de suas atribuições legais, nos termos dos incisos I, II e VII do art. 30 da Constituição Federal de 1988: bem como dos art. 10, incisos I e VII do art. 12; inc. II do art. 13; inc. I e alíneas “a” e “b” do inc. IV do art. 207, todos da Lei Orgânica do Município de Bom Jardim, combinado com o inciso XV do art. 70 da LCM no 133/2011, e tendo em vista o disposto na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021;

Considerando que o Poder Público pode contratar ou conveniar com entidades da iniciativa privada para complementar os serviços de saúde, conforme regulamentação do Ministério da Saúde, quando a estrutura estatal se mostrar insuficiente para garantir a cobertura assistencial à população e não houver meios para a ampliação dos serviços públicos já oferecidos, nos termos do art. 2º da Portaria MS nº 1.034/2010;

Considerando a necessidade da municipalidade em ofertar aos municípios os serviços de exames laboratoriais complementares na área de patologia clínica, citopatologia e anatopatologia, visando o atendimento da população usuária do Sistema Único de Saúde, cujos serviços não podem sofrer interrupção;

Considerando a Lei Municipal nº. 1.591/2020 que autoriza o Poder Executivo a criar a Tabela Municipal de Exames Laboratoriais;

Considerando as informações constantes nos autos do Processo Administrativo nº. 1.572/2025, em conformidade com o que dispõe o art. 199, § 1º da Constituição Federal de 1988, o disposto no art. 24 da Lei Federal nº. 8.080/90 que, dentre outras disposições organiza o Sistema Único de Saúde - SUS, o disposto no artigo 79 da Lei Federal nº. 14.133/2021;

Considerando os princípios administrativos da economicidade, eficiência, da continuidade dos serviços e da supremacia do interesse público fica atualizada a Tabela Municipal de Exames Laboratoriais, a fim de nortear a prescrição e a realização de exames laboratoriais na rede municipal de saúde, que tem como base de cálculo a Tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS para os exames nela previstos e os não contemplados terão como base de cálculo o menor valor de cotação realizado pelo setor de Gestão e Compras a ser realizado pela municipalidade, nos termos da Lei Municipal nº. 1.737/2025,

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

DECRETA:

Art. 1º - Fica atualizada a Tabela Municipal de Exames Laboratoriais, que norteia a prescrição e realização de exames laboratoriais na Rede Municipal de Saúde, para o exercício financeiro de 2025, conforme anexo.

Art. 2º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Bom Jardim-RJ, 08 de outubro de 2025.

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ
Prefeito

(REPUBLICADO POR INCORREÇÃO)

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
2	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
3	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
4	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
5	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
6	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
7	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
8	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
9	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
10	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
11	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
12	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
13	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
14	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
15	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
16	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
17	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
18	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
19	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
20	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
21	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
22	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
23	0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
24	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
25	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
26	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
27	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
28	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
29	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
30	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
31	0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73
32	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
33	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
34	0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,10
35	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
36	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
37	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	R\$ 5,77
38	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
39	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
40	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16
41	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
42	0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
43	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
44	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16
45	0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
46	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
47	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
48	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
49	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
50	0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 8,19
51	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
52	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
53	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
54	0202020509	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
55	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
56	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
57	0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR	R\$ 2,83

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		REUMATOIDE	
58	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
59	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
60	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
61	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86
62	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35
63	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35
64	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65
65	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20
66	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
67	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
68	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
69	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
70	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
71	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
72	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
73	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
74	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
75	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
76	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
77	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
78	0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04
79	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
80	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
81	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
82	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
83	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
84	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55
85	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
86	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
87	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
88	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	R\$ 4,20

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		(HANSENIASE)	
89	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
90	0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
91	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
92	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R\$ 4,19
93	0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25
94	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
95	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
96	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
97	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
98	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
99	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
100	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
101	0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	R\$ 85,00
102	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
103	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
104	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
105	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
106	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 11,71
107	0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
108	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
109	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
110	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55
111	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
112	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
113	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
114	0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
115	0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-	R\$ 27,00

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO				
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	
		PROBNP)		
116	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	
117	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	
118	0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	
119	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	
120	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	
121	0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	
122	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	
123	0202010570	DOSAGEM DE MUZO-PROTEINAS	R\$ 2,01	
124	0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10	
125	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	
126	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	
127	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	
128	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	
129	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 160,00	
130	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	
131	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12	
132	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	R\$ 18,55	
133	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68	
134	0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00	
135	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	
136	0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11	
137	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	R\$ 18,55	
138	0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48	
139	0202080048	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20	
140	0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 9,25	
141	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
142	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00
143	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
144	0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
145	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
146	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
147	0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	R\$ 125,00
148	0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R\$ 125,00
149	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
150	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
151	0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
152	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73
153	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70
154	0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25
155	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
156	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
157	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
158	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
159	0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
160	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
161	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
162	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
163	0202031268	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 85,00
164	0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$ 180,00
165	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
166	0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
167	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55
168	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
169	0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 125,00
170	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
171	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
172	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
173	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16
174	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
175	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
176	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
177	0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
178	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
179	0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
180	0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10
181	0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
182	0202080064	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
183	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
184	0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
185	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
186	0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00
187	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
188	0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
189	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16
190	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
191	0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
192	0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
193	0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$ 120,00
194	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
195	0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53
196	0202020371	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
197	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
198	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
199	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
200	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
201	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
202	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
203	0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
204	0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
205	0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
206	0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
207	0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
208	0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
209	0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
210	0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89
211	0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
212	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
213	0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01
214	0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
215	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01
216	0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01
217	0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
218	0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
219	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
220	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
221	0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
222	0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSLUFIDURIA	R\$ 2,04
223	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04
224	0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04
225	0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
226	0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
227	0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
228	0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
229	0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
230	0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04
231	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
232	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
233	0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23
234	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
235	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
236	0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
237	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
238	0202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
239	0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
240	0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
241	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
242	0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
243	0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73
244	0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73
245	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
246	0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
247	0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
248	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
249	0202030148	DOSAGEM DE CRIAAGLUTININA	R\$ 2,83
250	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
251	0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83
252	0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 2,83
253	0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
254	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
255	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
256	0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
257	0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
258	0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
259	0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51
260	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
261	0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51
262	0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
263	0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
264	0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
265	0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
266	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
267	0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
268	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
269	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
270	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51
271	0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
272	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
273	0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
274	0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
275	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68
276	0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68
277	0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
278	0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
279	0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
280	0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
281	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
282	0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68
283	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
284	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
285	0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 3,70
286	0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
287	0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70
288	0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70
289	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
290	0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70
291	0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
292	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
293	0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
294	0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-	R\$ 4,11

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		HEMOGLOBINA	
295	0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
296	0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
297	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
298	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
299	0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
300	0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
301	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69
302	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
303	0202080234	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
304	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
305	0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50
306	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,50
307	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 5,50
308	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 5,50
309	0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTERIZAÇÃO)	R\$ 5,62
310	0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
311	0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	R\$ 5,63
312	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
313	0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
314	0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
315	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79
316	0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79
317	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48
318	0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	R\$ 6,55

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		CORTISONA (5 DOSAGENS)	
319	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
320	0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55
321	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
322	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
323	0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
324	0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
325	0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
326	0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
327	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
328	0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
329	0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 8,80
330	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
331	0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
332	0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
333	0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
334	0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
335	0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25
336	0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25
337	0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25
338	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
339	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
340	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
341	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
342	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25
343	0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70
344	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
345	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
346	0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
347	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
348	0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00
349	0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
350	0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
351	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
352	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
353	0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00
354	0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
355	0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
356	0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00
357	0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00
358	0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
359	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
360	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
361	0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
362	0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
363	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65
364	0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65
365	0202080153	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
366	0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00
367	0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
368	0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
369	0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
370	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
371	0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
372	0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
373	0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
374	0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54
375	0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$ 13,33
376	0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
377	0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
378	0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
379	0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00
380	0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00
381	0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
382	0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACÍDOS	R\$ 15,65
383	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	R\$ 15,65
384	0202070336	DOSAGEM DE TEofilina	R\$ 15,65
385	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
386	0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16
387	0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16
388	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
389	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
390	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
391	0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
392	0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
393	0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
394	0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55
395	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55
396	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
397	0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
398	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
399	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
400	0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	R\$ 52,33
401	0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61
402	0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
403	0202031250	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	R\$ 65,00
404	0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
405	0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
406	0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$ 66,00
407	0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00
408	0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
409	0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 80,00
410	0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
411	0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00
412	0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 120,00
413	0202040186	TESTE DE ELASTASE PANCREÁTICA FECAL	R\$ 124,00
414	0202100227	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$ 168,48
415	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 180,00

0203 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 13,72
2	0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 20,96
3	0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 20,96

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

0203 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
4	0203010043	EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	R\$ 35,34
5	0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	R\$ 17,63
6	0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 14,37
7	0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIOS	R\$ 93,70
8	0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO – PECA CIRURGICA	R\$ 61,77
9	0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 40,78
10	0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 131,52
11	0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA	R\$ 45,83
12	0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – PECA CIRURGICA	R\$ 61,77
13	0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO – BIOPSIA	R\$ 40,78

EXAMES NÃO SUS

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	MENOR VALOR DE COTAÇÃO
1	NÃO-SUS	ALBUMINA	R\$ 1,82
2	NÃO-SUS	ACIDO URICO EM AMOSTRA ISOLADA DE URINA	R\$ 5,00
3	NÃO-SUS	ACIDO URICO URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,00
4	NÃO-SUS	ANCA - ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO	R\$ 40,00
5	NÃO-SUS	ANTI LKM	R\$ 20,65
6	NÃO-SUS	ANTI SCCHAROMYCES CEREVISIAE (IGA E IGG)	R\$ 70,00
7	NÃO-SUS	ANTICORPO ANTI - RECEPTOR TSH(TRAB)	R\$ 33,00
8	NÃO-SUS	APOLIPOPROTEINA A-1	R\$ 14,40

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

EXAMES NÃO SUS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	MENOR VALOR DE COTAÇÃO
9	NÃO-SUS	APOLIPOPROTEINA B	R\$ 11,00
10	NÃO-SUS	AUTOANTICORPOS ANTI - PROTEINA P RIBOSOMAL	R\$ 93,00
11	NÃO-SUS	C- TELOPEPTIDEO CTX	R\$ 53,00
12	NÃO-SUS	CA 153	R\$ 12,64
13	NÃO-SUS	CA 19.9	R\$ 13,35
14	NÃO-SUS	CALCIO URINA DE 24 HORAS	R\$ 6,80
15	NÃO-SUS	CALPROTECTINA FECAL	R\$ 100,00
16	NÃO-SUS	CARDIOLIPINA IGA – SORO ANTICORPOS	R\$ 25,00
17	NÃO-SUS	CAXUMBA IGG	R\$ 33,00
18	NÃO-SUS	CAXUMBA IGM	R\$ 40,00
19	NÃO-SUS	CCP ANTICORPO ANT	R\$ 53,00
20	NÃO-SUS	CELULAS NK – CD 16/CD 56	R\$ 91,00
21	NÃO-SUS	COLINESTERASE ERITROCITÁRIA	R\$ 26,14
22	NÃO-SUS	CONTAGEM TOTAL DE LINFÓCITOS CD19	R\$ 67,20
23	NÃO-SUS	CONTAGEM TOTAL DE LINFÓCITOS CD20	R\$ 216,00
24	NÃO-SUS	CREATININA AMOSTRA ISOLADA DE URINA	R\$ 8,50
25	NÃO-SUS	CREATININA URINA DE 24 HORAS	R\$ 5,88
26	NÃO-SUS	CROMO	R\$ 20,00
27	NÃO-SUS	DETERMINAÇÃO DE PCR ULTRASSENSÍVEL	R\$ 10,00
28	NÃO-SUS	DIMERO D	R\$ 59,00
29	NÃO-SUS	DOSAGEM DE ACIDO OXÁLICO EM URINA DE 24 HORAS	R\$ 34,51

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

EXAMES NÃO SUS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	MENOR VALOR DE COTAÇÃO
30	NÃO-SUS	DOSAGEM DE ANT-ANTTRANSGLUTAMINASE REBOB.HUMANA IGA	R\$ 20,00
31	NÃO-SUS	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS SANGUÍNEAS	R\$ 61,00
32	NÃO-SUS	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS URINÁRIAS	R\$ 53,00
33	NÃO-SUS	DOSAGEM DE CERUPLASMINA	R\$ 4,78
34	NÃO-SUS	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA H	R\$ 21,77
35	NÃO-SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	R\$ 16,90
36	NÃO-SUS	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$ 10,00
37	NÃO-SUS	DOSAGEM DE MIOGLOBINA	R\$ 22,00
38	NÃO-SUS	ENDOMISIO IGA – SORO	R\$ 20,00
39	NÃO-SUS	ENDOMISIO IGG – SORO ANTICORPOS	R\$ 25,88
40	NÃO-SUS	ENDOMISIO IGM – SORO ANTICORPOS	R\$ 25,88
41	NÃO-SUS	FITAABS P/ SIFILIS IGG	R\$ 14,00
42	NÃO-SUS	FITAABS P/ SIFILIS IGM	R\$ 14,00
43	NÃO-SUS	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOLISADAS)	R\$ 8,22
44	NÃO-SUS	GAD ANTICORPO ANTI	R\$ 55,00
45	NÃO-SUS	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS ESTGEROIDES SEXUAL SHBG	R\$ 13,50
46	NÃO-SUS	HBV PCR QUANTITATIVO EM TEMPO REAL	R\$ 329,00
47	NÃO-SUS	HLA B27	R\$ 60,00
48	NÃO-SUS	HPV - PCR E TIPAGEM	R\$ 153,31
49	NÃO-SUS	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 2,61

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

EXAMES NÃO SUS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	MENOR VALOR DE COTAÇÃO
50	NÃO-SUS	INSULINA PÓS PRANDIAL	R\$ 20,69
51	NÃO-SUS	MOGLOBULINA	R\$ 25,00
52	NÃO-SUS	MONONUCLEOSE MONOTESTE	R\$ 3,68
53	NÃO-SUS	MUTAÇÃO DELTA F508	R\$ 310,00
54	NÃO-SUS	MUTAÇÃO DELTA F508	R\$ 270,35
55	NÃO-SUS	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO TÉTANO	R\$ 130,00
56	NÃO-SUS	PESQUISA DE ISOAGLUTININAS	R\$ 11,04
57	NÃO-SUS	PESQUISA PARA PNEUMOCOCOS 23 SOROTIPOS	R\$ 383,90
58	NÃO-SUS	PROTEINA C ATIVADA RESISTENCIA	R\$ 83,00
59	NÃO-SUS	PROTEINA DE BENCE - JONES 24 HORAS	R\$ 6,00
60	NÃO-SUS	RAZÃO PROTEINA/CREATININA	R\$ 14,22
61	NÃO-SUS	SELENIO	R\$ 18,97
62	NÃO-SUS	SOROLOGIA PARA CANDIDA IGG	R\$ 58,00
63	NÃO-SUS	SOROLOGIA PARA CANDIDA IGM	R\$ 58,00
64	NÃO-SUS	SUBCLASSES DE IGG 1	R\$ 40,00
65	NÃO-SUS	SUBCLASSES DE IGG 2	R\$ 40,00
66	NÃO-SUS	SUBCLASSES DE IGG 3	R\$ 40,00
67	NÃO-SUS	SUBCLASSES DE IGG 4	R\$ 40,00
68	NÃO-SUS	TESTE RÁPIDO PARA COVID 19	R\$ 48,00
69	NÃO-SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFLUENZA A E B	R\$ 69,00
70	NÃO-SUS	TOXOPLASMOSE TESTE DE AVIDEZ IGG	R\$ 40,91
71	NÃO-SUS	VITAMINA A	R\$ 20,00

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

EXAMES NÃO SUS			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	MENOR VALOR DE COTAÇÃO
72	NÃO-SUS	VITAMINA B6	R\$ 94,00

(REPUBLICADO POR INCORREÇÃO)

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO N° 5.120, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

Abre Crédito Adicional Suplementar para o Orçamento do Fundo Municipal de Educação de Bom Jardim, no valor de R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) e altera o Quadro de Detalhamento de Despesa.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a autorização contida na Lei Municipal nº 1.732/24,

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto Crédito Adicional Suplementar no valor de **R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais)**, para atendimento das demandas administrativas e operacionais junto ao **Fundo Municipal de Educação de Bom Jardim**, em conformidade com o art. 8º da Lei Municipal nº 1.732/24, de acordo com o anexo único.

Art. 2º - O crédito de que trata o artigo anterior será compensado na forma do art. 43, parágrafo primeiro, inciso II, da Lei Federal nº 4.320/64, conforme descrito no anexo único que segue com o presente.

Art. 3º - Em decorrência dos artigos 1º e 2º deste Decreto, fica alterado o Quadro de Detalhamento de Despesas de diversas unidades orçamentárias.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

ANEXO

DECRETO NÚMERO: 5.120, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

PROG. DE TRABALHO	CONTA	NAT. DESPESA	F. RECURSO	EXCESSO
14.310.123610054.2.062000	1070	3390.30.00	157300	35.000,00
Totais em R\$				35.000,00

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465

ANEXO-COMPLEMENTAR - DECRETO 5.120/25 DE CRÉDITO ADICIONAL

MEMÓRIA DE CÁLCULO - PROVÁVEL EXCESSO DE ARRECADAÇÃO - RECEITA - PRÉ-SAL EDUCAÇÃO - 157300

DECRETO 5.120/25 - FONTE DE RECURSOS - 157300 - ROYALTIES PRÉ-SAL EDUCAÇÃO

Metodologia de Cálculo do Excesso de Arrecadação e Tendência do Exercício da Receita - Royalties Pré-Sal Educação - (157300)

	Janeiro a Outubro/24	Novembro a Dezembro/24	TOTAL
Previsão	4.348.838,33	869.767,67	5.218.606,00
Arrecadação	5.873.234,94	1.293.963,00	7.167.197,94

	Janeiro a Outubro/25	Novembro a Dezembro/25	TOTAL	Média Nov/24 a Out/25
Previsão	4.607.465,83	921.493,17	5.528.959,00	
Arrecadação	7.493.766,07	1.464.621,51	8.958.387,58	732.310,76

OBS: O critério utilizado para cálculo da tendência do exercício para o período de Nov/25 a Dez/25 seria a média das Receitas dos últimos 12 meses.

Onde se depreende que a média no período de Nov/24 a Out/25 teria sido de R\$ 732.310,76.

	R\$		
Nov/24 a Dez/24	1.293.963,00		
Janeiro/25 a Outubro/25 (A)	7.493.766,07	Média Nov/24 a Out/25	732.310,76
Total:	8.787.729,07		Valor utilizado
Média Mensal : (12 meses)	732.310,76		
Cálculo Provável do Excesso de Arrecadação da Receita (157300) - Royalties-Pré-Sal Educação.			
Receita Total Orçada	5.528.959,00		
Receita Arrecadada + Tendência do Exercício:	8.958.387,58		
Provável Excesso de Arrecadação	3.429.428,58		
(-) Créditos Adicionais Abertos até 13/11/2025	8.876.019,28		
Provável saldo de Excesso de Arrec. a utilizar:	82.368,30		

Nota: Superávits Financeiros - desconsiderados na Planilha por compreenderem o indicador (2).

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM GABINETE DO PREFEITO

DECRETO N° 5.119, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

Abre Crédito Adicional Suplementar para o Orçamento do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Bom Jardim/RJ - BOM PREVI, no valor de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) e altera o Quadro de Detalhamento de Despesa.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a autorização contida na Lei Municipal nº 1.732/24,

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto Crédito Adicional Suplementar no valor de **R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais)**, para atendimento das demandas administrativas e operacionais junto ao **Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Bom Jardim/RJ - BOM PREVI**, em conformidade com o art. 8º da Lei Municipal nº 1.732/24, de acordo com o anexo único.

Art. 2º - O crédito de que trata o artigo anterior será compensado na forma do art. 43, parágrafo primeiro, inciso II, da Lei Federal nº 4.320/64, conforme descrito no anexo único que segue com o presente.

Art. 3º - Em decorrência dos artigos 1º e 2º deste Decreto, fica alterado o Quadro de Detalhamento de Despesas de diversas unidades orçamentárias.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

ANEXO

DECRETO NÚMERO: 5.119, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

PROG. DE TRABALHO	CONTA	NAT. DESPESA	F. RECURSO	EXCESSO
03.301.092720095.2.140000	571	3190.01.01	180000	1.900.000,00
03.301.092720095.2.140000	572	3190.03.01	180000	95.000,00
03.301.092720095.2.141000	573	3190.01.01	180000	5.000,00
Totais em R\$				2.000.000,00

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465

ANEXO-COMPLEMENTAR - DECRETO 5.119/25 DE CRÉDITO ADICIONAL

MEMÓRIA DE CÁLCULO - PROVÁVEL EXCESSO DE ARRECADAÇÃO - RECEITA - REC. VINC. RPPS - 180000

DECRETO 5.119/25 - FONTE DE RECURSOS - 180000 - REC. VINC. RPPS

Metodologia de Cálculo do Excesso de Arrecadação e Tendência do Exercício da Receita - REC. VINC. RPPS - 180000

	Janeiro a Outubro/24	Novembro a Dezembro/24	TOTAL
Previsão	19.160.308,33	3.832.061,67	22.992.370,00
Arrecadação	24.469.816,18	9.995.523,19	34.465.339,37

	Janeiro a Outubro/25	Novembro a Dezembro/25	TOTAL	Média Nov/24 a Out/25
Previsão	20.133.653,33	4.026.730,67	24.160.384,00	
Arrecadação	25.120.464,26	5.852.664,58	30.973.128,84	2.926.332,29

OBS: O critério utilizado para cálculo da tendência do exercício para o período de Nov/25 a Dez/25 seria a média das Receitas dos últimos 12 meses.

Onde se depreende que a média no período de Nov/24 a Dez/25 teria sido de R\$ 2.926.332,29.

	R\$		
Nov/24 a Dez/24	9.995.523,19		
Janeiro/25 a Outubro/25 (A)	25.120.464,26	Média Nov/24 a Out/25	2.926.332,29
Total:	35.115.987,45		Valor utilizado
Média Mensal : (12 meses)	2.926.332,29		
Cálculo Provável do Excesso de Arrecadação da Receita (180000) - Rec. Vinc. RPPS			
Receita Total Orçada	24.160.384,00		
Receita Arrecadada + Tendência do Exercício:	30.973.128,84		
Provável Excesso de Arrecadação	6.812.744,84		
(-) Créditos Adicionais Abertos até 13/11/2025	24.160.384,00		
Provável saldo de Excesso de Arrec. a utilizar:	6.812.744,84		

Nota: Superávits Financeiros - desconsiderados na Planilha por compreenderem o indicador (2).

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM GABINETE DO PREFEITO

DECRETO N° 5.118, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

Abre Crédito Adicional Suplementar para o Orçamento do Fundo Municipal de Assistência Social de Bom Jardim, no valor de R\$ 3.300,00 (três mil e trezentos reais) e altera o Quadro de Detalhamento de Despesa.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a autorização contida na Lei Municipal nº 1.732/24,

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto Crédito Adicional Suplementar no valor de **R\$ 3.300,00 (três mil e trezentos reais)**, para atendimento das demandas administrativas e operacionais junto ao **Fundo Municipal de Assistência Social de Bom Jardim**, em conformidade com o art. 8º da Lei Municipal nº 1.732/24, de acordo com o anexo único.

Art. 2º - O crédito de que trata o artigo anterior será compensado na forma do art. 43, parágrafo primeiro, inciso III, da Lei Federal nº 4.320/64, conforme descrito no anexo único que segue com o presente.

Art. 3º - Em decorrência dos artigos 1º e 2º deste Decreto, fica alterado o Quadro de Detalhamento de Despesas de diversas unidades orçamentárias.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

ANEXO

DECRETO NÚMERO: 5.118, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

PROG. DE TRABALHO	CONTA	NAT. DESPESA	F. RECURSO	ANULAÇÃO	SUPLEMENTAÇÃO
05.900.082440070.2.088000	770	3390.30.00	150000	3.300,00	0,00
05.900.082440070.2.088000	775	3390.36.00	150000	0,00	3.300,00
Totais em R\$				3.300,00	3.300,00

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO N° 5.117, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

Abre Crédito Adicional Suplementar para o Orçamento da Prefeitura Municipal de Bom Jardim, no valor de R\$ 150.088,15 (cento e cinquenta mil e oitenta e oito reais e quinze centavos) e altera o Quadro de Detalhamento de Despesa.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a autorização contida na Lei Municipal nº 1.732/24,

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto Crédito Adicional Suplementar no valor de **R\$ 150.088,15 (cento e cinquenta mil e oitenta e oito reais e quinze centavos)**, para atendimento das demandas administrativas e operacionais junto à **Prefeitura Municipal de Bom Jardim**, em conformidade com o art. 8º da Lei Municipal nº 1.732/24, de acordo com o anexo único.

Art. 2º - O crédito de que trata o artigo anterior será compensado na forma do art. 43, parágrafo primeiro, inciso I, da Lei Federal nº 4.320/64, conforme descrito no anexo único que segue com o presente.

Art. 3º - Em decorrência dos artigos 1º e 2º deste Decreto, fica alterado o Quadro de Detalhamento de Despesas de diversas unidades orçamentárias.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

ANEXO

DECRETO NÚMERO: 5.117, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2025.

PROG. DE TRABALHO	CONTA	NAT. DESPESA	F. RECURSO	SUPERÁVIT
02.600.154520033.2.047000	Aut. Sist.	3390.30.00	270800	93.184,01
02.600.154520033.2.047000	Aut. Sist.	3390.39.00	270800	56.904,14
Totais em R\$				150.088,15

AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ

PREFEITO

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO Nº 021/2025

Processo: 2735/2025

Contribuinte: Carlos Albino Paes.

Assunto: Pedido de prescrição de débitos.

Espécie Tributária: Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU.

Exercício Financeiro: 2007 a 2010.

Localização do Processo: Secretaria Municipal de Fazenda do Município de Bom Jardim

Decisão de 1ª instância: Indeferimento do pedido.

Fundamentação Legal: Art. 53; art. 94, parágrafo único; art. 148; e demais dispositivos cabíveis do Código Tributário Municipal de Bom Jardim – RJ.

Prazo para interpor recurso: Art.148. O prazo para apresentação de recurso voluntário é de 30 (trinta) dias corridos, contados da data do recebimento da comunicação da decisão de primeira instância.

Para mais informações, consulta ao processo ou apresentação de reclamação no prazo legal, deverá o interessado dirigir-se à Secretaria Municipal de Fazenda do Município de Bom Jardim, situada na Praça Governador Roberto Silveira, nº 44, 1º andar – Centro – Bom Jardim/RJ.

Fica o contribuinte acima mencionado NOTIFICADO da decisão.

Bom Jardim, 14 de novembro de 2025.

Paulo Henrique Portella
Secretário Municipal de Fazenda
Matrícula. 11/7532 – SMF

Luana Gonçalves de Toledo
Fiscal Tributário II
Matrícula. 10/7779 - SMF

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO

ERRATA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056-2025

O Município de Bom Jardim/RJ, por meio do setor de Licitação Geral, torna pública a presente Errata referente ao Edital do Pregão Eletrônico nº 056/2025, cujo objeto é “**Contratação de empresa para prestação do serviço de remoção do elevador antigo e instalação completa de 1(um) novo equipamento, com o fornecimento de um elevador de passageiros para o Edifício Sede da Prefeitura de Bom Jardim-RJ**”.

Ficando alterado o item 1.3, subitem 1.3.12 do referido Termo de Referência, bem como consta abaixo.

Onde se lê:

1.3.12 O Projeto executivo

1.3.12.1 O Projeto Executivo do elevador deverá ser elaborado com base nas especificações e requisitos estabelecidos neste Termo e pesquisa técnica “in loco”.

1.3.12.2 Para elaboração do projeto executivo, deverão ser feitas vistorias técnicas no local onde será instalado o equipamento para medições e identificação de todas as condições necessárias à fabricação e instalação do elevador adquirido. A vistoria deve incluir o entorno do local onde será instalado o elevador.

1.3.12.3 A contratada deverá entregar todos os projetos à fiscalização, em até 30 (trinta) dias corridos a partir da data de assinatura da Ordem de Início, o Projeto Executivo do Elevador, formado por plantas baixas, desenhos de detalhes de montagem, fixação, suporte e apoio dos equipamentos, cortes elucidativos, lista detalhada de materiais e equipamentos, manuais de operação e manutenção do sistema, o cálculo de tráfego com o devido atendimento a Norma 5645, e demais especificações técnicas para adequação ao projeto arquitetônico existente a fim de auxiliar nas intervenções e obras civis, etc.

1.3.12.4 O Projeto Executivo de fabricação, montagem de componentes e instalações do elevador devem especificar as dimensões do poço e dos locais para instalação dos equipamentos, assim como as características elétricas dos equipamentos. Todas as medidas estabelecidas no projeto deverão ser conferidas no local de instalação dos equipamentos.

1.3.12.5 Em seus projetos, a contratada deverá também estabelecer os parâmetros para o preparo dos poços e caixas do elevador, indicar os pontos de aberturas no piso, local da base das máquinas de tração, fechamento das aberturas da casa de máquina e quaisquer outros serviços necessários para a perfeita instalação do elevador. Deverá ainda definir os pontos de energia elétrica para iluminação, para os trabalhos de montagem e testes dos elevadores e os demais pontos de força.

1.3.12.6 As eventuais modificações aprovadas no projeto durante a execução dos serviços e montagens serão documentadas pela contratada, que registrará as revisões e complementações dos elementos integrantes do projeto, incluindo desenhos “como construídos” (“as built”);

1.3.12.7 Quaisquer falhas no projeto que se verifiquem durante ou após a sua execução serão de responsabilidade da contratada, que deverá arcar com os custos para reparar as incorreções.

1.3.12.8 Os projetos arquitetônicos do imóvel serão encaminhados por e-mail à contratada.

Leia-se:

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465

1.3.12 O Projeto do Elevador

1.3.12.1 O Projeto do elevador deverá ser elaborado com base nas especificações e requisitos estabelecidos neste Termo e pesquisa técnica “in loco”.

1.3.12.2 Para elaboração do projeto, deverão ser feitas vistorias técnicas no local onde será instalado o equipamento para medições e identificação de todas as condições necessárias à fabricação e instalação do elevador adquirido. A vistoria deve incluir o entorno do local onde será instalado o elevador.

1.3.12.3 A contratada deverá entregar todos os projetos à fiscalização, em até 30 (trinta) dias corridos a partir da data de assinatura da Ordem de Início, o Projeto Executivo do Elevador, formado por plantas baixas, desenhos de detalhes de montagem, fixação, suporte e apoio dos equipamentos, cortes elucidativos, lista detalhada de materiais e equipamentos, manuais de operação e manutenção do sistema, o cálculo de tráfego com o devido atendimento a Norma 5645, e demais especificações técnicas para adequação ao projeto arquitetônico existente a fim de auxiliar nas intervenções e obras civis, etc., se necessário.

1.3.12.4 O Projeto de fabricação, montagem de componentes e instalações do elevador devem especificar as dimensões do poço e dos locais para instalação dos equipamentos, assim como as características elétricas dos equipamentos. Todas as medidas estabelecidas no projeto deverão ser conferidas no local de instalação dos equipamentos.

1.3.12.5 Em seus projetos, a contratada deverá também estabelecer os parâmetros para o preparo dos poços e caixas do elevador, indicar os pontos de aberturas no piso, local da base das máquinas de tração, fechamento das aberturas da casa de máquina e quaisquer outros serviços necessários para a perfeita instalação do elevador. Deverá ainda definir os pontos de energia elétrica para iluminação, para os trabalhos de montagem e testes dos elevadores e os demais pontos de força.

1.3.12.6 As eventuais modificações aprovadas no projeto durante a execução dos serviços e montagens serão documentadas pela contratada, que registrará as revisões e complementações dos elementos integrantes do projeto, incluindo desenhos “como construídos” (“as built”);

1.3.12.7 Quaisquer falhas no projeto que se verifiquem durante ou após a sua execução serão de responsabilidade da contratada, que deverá arcar com os custos para reparar as incorreções.

1.3.12.8 Os projetos arquitetônicos do imóvel serão encaminhados por e-mail à contratada.

Por fim, considerando que não haverá alteração na formulação das propostas, não há necessidade de nova contagem do prazo para realização do certame, conforme previsto no art. 55,§1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

**Raphael Santos Rosa de Jesus
Pregoeiro**

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



BOM PREVI
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM
Rua Prof. Joana Catanheda Monnerat 122- Centro
Bom Jardim – RJ – Cep: 28.660-000
CNPJ Nº 04.539.825/0001-30

ERRATA DA PORTARIA BOM PREVI Nº 044/ 2025, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025.

ONDE SE LÊ: 5 - TOTAL DE PROVENTOS R\$ 3.973,78

LEIA-SE: 5 - TOTAL DE PROVENTOS R\$ 4.003,76

Registre-se, publique-se, cumpra-se.

Bom Jardim/RJ, em 14 de novembro de 2025.

RAUL DE ABREU BEZERRA
DIRETOR PRESIDENTE

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

AVISO DE EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/2025

O MUNICÍPIO DE BOM JARDIM torna público aos interessados que realizará Licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**:

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6332/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E INFRAESTRUTURA

Objeto: contratação de serviços continuados de ROÇADA de VEGETAÇÃO URBANA E RURAL nos quatro Distritos do Município de Bom Jardim, atendendo a demanda da Secretaria de Obras e Infraestrutura.

Tipo de licitação: MENOR PREÇO GLOBAL

Critério de Execução: A forma de execução será INDIRETA, pelo regime de EMPREITADA POR PREÇO UNITÁRIO.

Custo estimado: R\$ 1.440.137,82 (um milhão e quatrocentos e quarenta mil e cento e trinta e sete reais e oitenta e dois centavos)

Data do Certame: 18/12/2025

Abertura da Sessão: 09h31min

Início da Disputa: Após análise preliminar das propostas

Custo do Edital: 02 (duas) resmas de papel A4.

ENDEREÇO DO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO: www.licitanet.com.br “Acesso Identificado no link – Login”

O Edital contendo maiores informações encontra-se à disposição dos interessados para download no site do Município (www.bomjardim.rj.gov.br) ou e-mail licitacaopmb2025@gmail.com e www.licitanet.com.br

Obs: As empresas declaradas suspensas de contratar com o Município de Bom Jardim não poderão participar do certame, assim como as que não estiverem com as certidões em dia, salvo os casos previstos em Lei.

Mais informações sobre o edital poderão ser obtidas, no horário de 09:00h às 17:00h, de segunda a sexta-feira, no Prédio da Prefeitura Municipal de Bom Jardim, localizado na Praça Governador Roberto Silveira, 44 – 2º andar, Centro – Bom Jardim/RJ.

Os Telefones para contato com a Plataforma Licitanet são: (34) 3014-6633 (whatsApp) – Link: <https://api.whatsapp.com/send/?phone=5503430146633> e (34) 2512-6500 para ligações.

Raphael Santos Rosa de Jesus
Pregoeiro

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO

ERRATA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056-2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6576/2025

O Município de Bom Jardim torna público, a quem possa interessar que foi realizada a errata no Edital, assim como segue:

1) Onde lê-se:

26.1.1 - ANEXO A - Estudo Técnico Preliminar;

Leia-se:

ANEXO A – PLANTAS DO EDIFÍCIO SEDE DA PREFEITURA, ONDE OS SERVIÇOS SERÃO EXECUTADOS.

2) Os itens que foram mencionados equivocadamente, que se encontram referenciados abaixo, serão suprimidos:

26.1.2 - ANEXO B – Planilha Orçamentária;

26.1.3 - ANEXO C – Memória de Cálculo;

26.1.4 - ANEXO D – Cronograma Físico-Financeiro;

26.1.5 - ANEXO E – Demonstrativo BDI;

26.1.6 - ANEXO F – Memorial Descritivo;

26.1.7 - ANEXO G – Desenhos Técnicos.

Por fim, considerando que o solicitado não interferirá na formulação das propostas, é possível a aplicação da parte final do art. 55,§1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Em 13/11/2025

**Raphael Santos Rosa de Jesus
Agente de Contratação**

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Bom Jardim
Secretaria Municipal de Educação

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO N° 050/25 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2069/25

Expirado o prazo recursal, comunico a Homologação referente ao Pregão Eletrônico n° 050/25, cujo objeto é a “contratação de empresa especializada visando a construção de cobertura em policarbonato, para o acesso à Escola Municipal Antônio Gomes de Azevedo, localizada no bairro de Fátima, São José do Ribeirão, 2º Distrito de Bom Jardim/RJ”, declarando vencedora a empresa **SERD SERV SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA** que ofertou o menor lance para executar os serviços no valor de R\$ 22.604,39 (vinte e dois mil, seiscentos e quatro reais e trinta e nove centavos).

Bom Jardim, 12 de novembro de 2025.

Luciana Lattanzi Mota
Secretaria Municipal de Educação

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465



ESTADO DO RIO DE JANEIRO Prefeitura Municipal de Bom Jardim CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JARDIM

Resolução nº 021/2025 de 06 de novembro de 2025.

Aprova o envio das propostas da reunião ampliada que ocorreu dia 29 de outubro de 2025, para o plano municipal de saúde.

E aprova alteração da lei nº 1314 de 11/10/2011 artigo 05 e 07 conforme descrito no processo.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SÁUDE, em sua 6ª reunião extraordinária do dia 29 de novembro de 2025, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei de Criação do CMS nº 448 de 06 de dezembro de 1990, alterada pela Lei 1.314 de 11/10/2011 e a Resolução nº 453 de 10 de maio de 2012 do Conselho Nacional de Saúde.

Considerando que o Conselho Municipal de Saúde é parte essencial do processo de articulação do SUS e sendo esta uma de suas competências regimentais;

Considerando que foi aprovada

O Conselho Municipal de Saúde de Bom Jardim/RJ:

RESOLVE:

Aprova o envio das propostas da reunião ampliada que ocorreu dia 29 de outubro de 2025, para o plano municipal de saúde.

E aprova alteração da lei nº 1314 de 11/10/2011 artigo 05 e 07 conforme descrito no processo.

Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Jardim, 06 de novembro de 2025.

Iacy Emerich Macedo
(Presidente do Conselho Municipal de Saúde)

DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RJ

SEXTA-FEIRA, 14-11-2025 | Praça Governador Roberto Silveira, Nº 44 – Centro – Bom Jardim – RJ | ANO III - EDIÇÃO 465

Página 1

BALANÇO FINANCEIRO

Município: Bom Jardim
Estado do Rio de Janeiro
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025
Unidade Gestora: 0003 - INST. PREV. SERV.PÚBLICOS BOM PREVI

	INGRESSOS	Nota	Exercício Atual	Exercício Anterior
Receita Orçamentária (I)			2.587.617,53	3.900.000,82
Recursos Não Vinculados			0,00	0,00
Recursos Vinculados (Exceto Ao Rpps)			0,00	0,00
Recursos Vinculados Ao RPPS			2.587.617,53	3.900.000,82
Recursos Vinculados Ao RPPS - Fundo Em Capitalização (Plano Previdenciário)			2.490.805,43	3.811.570,00
Recursos Vinculados Ao RPPS - Taxa de Administração			96.812,10	88.430,82
Transferências Financeiras Recebidas (II)			303,60	309,58
Transferências Recebidas para a Execução Orçamentária			303,60	309,58
Outras Movimentações Financeiras Recebidas (III)			0,00	0,00
Recebimentos Extraorçamentários (IV)			1.402.220,90	911.412,84
Despesa a Liquidar			0,00	14.250,00
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados			356.723,28	317.385,66
Outros Recebimentos Extraorçamentários			1.045.497,62	579.777,18
Saldo do Período Anterior (V)			77.040.453,67	64.886.371,95
Caixa e Equivalentes de Caixa (Exceto Rpps)			303,60	28.869,47
Caixa e Equivalentes de Caixa RPPS			77.040.150,07	64.857.502,48
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados			0,00	0,00
TOTAL (VI) = (I+II+III+IV+V)			81.030.595,70	69.698.095,19

	DISPÊNDIOS	Nota	Exercício Atual	Exercício Anterior
Despesa Orçamentária (VII)			2.100.469,16	1.873.129,80
Recursos Não Vinculados			303,60	310,20
Recursos Vinculados (Exceto Ao Rpps)			0,00	0,00
Recursos Vinculados Ao RPPS			2.100.165,56	1.872.819,60
Recursos Vinculados Ao RPPS - Fundo Em Capitalização (Plano Previdenciário)			2.053.796,52	1.813.363,49
Recursos Vinculados Ao RPPS - Taxa de Administração			46.369,04	59.456,11
Transferências Financeiras Concedidas (VIII)			0,00	0,00
Outras Movimentações Financeiras (IX)			0,00	0,00
Pagamentos Extraorçamentários (X)			462.749,92	1.911.058,05
Despesa Anterior Paga			15.770,23	17.315,53
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados			326.723,71	292.570,99
Outros Pagamentos Extraorçamentários			120.255,98	1.601.171,53
Saldo do Período Atual (XI)			78.467.376,62	65.913.907,34
Caixa e Equivalentes de Caixa (Exceto Rpps)			0,00	29.138,20
Caixa e Equivalentes de Caixa RPPS			78.467.376,62	65.884.769,14
TOTAL (XII) = (VII+VIII+IX+X+XI)			81.030.595,70	69.698.095,19

ESPECIFICAÇÃO	Exercício Atual			Exercício Anterior		
	Receita Orçamentária (a)	Deduções da Receita Orçamentária (b)	Saldo (c) = (a - b)	Receita Orçamentária (d)	Deduções da Receita Orçamentária (e)	Saldo (f) = (d - e)
Recursos Não Vinculados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Vinculados (Exceto Ao Rpps)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Vinculados Ao RPPS	2.587.617,53	0,00	2.587.617,53	3.900.000,82	0,00	3.900.000,82
Recursos Vinculados Ao RPPS - Fundo Em Capitalização (Plano Previdenciário)	2.490.805,43	0,00	2.490.805,43	3.811.570,00	0,00	3.811.570,00
Recursos Vinculados Ao RPPS - Taxa de Administração	96.812,10	0,00	96.812,10	88.430,82	0,00	88.430,82
TOTAL	2.587.617,53	0,00	2.587.617,53	3.900.000,82	0,00	3.900.000,82