



MUNICIPIO DE PLANALTO

CEP: 85.750-000
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000
e-mail: planalto@rline.com.br
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101
PLANALTO - PARANÁ

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 262/2014, EDITAL CONVITE Nº 042/2014, CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLINICAS TREVISAN LTDA.

Aos sete dias do mês de dezembro do ano de dois mil e quinze o MUNICIPIO DE PLANALTO/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHN/EDEMIR PÉRICO e LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLINICAS TREVISAN LTDA., neste ato representado por sua Administradora Sra. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o Contrato Administrativo nº 262/2014, firmado entre as partes em data de 16 de dezembro de 2014, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Em virtude do mútuo acordo entre as partes, fica acrescida a quantidade ao item constante na cláusula Primeira, (do Objeto contrato), totalizando a importância de R\$ 13.247,08 (treze mil, duzentos e quarenta e sete reais e oito centavos), conforme planilha demonstrativa abaixo, pertinente ao Contrato Administrativo nº 168/2013, celebrado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, tendo como importe o valor de R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos), passando o objeto total contratado no valor de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

ITEM	QUANT	UNID	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	07	UN	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	24,57
02	144	UN	CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA	10,93	1.573,92
03	12	UN	CURVA GLICEMICA	3,63	43,56
04	02	UN	DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO	2,69	5,38
05	03	UN	DOSAGEM ACIDO VALPROICO	15,64	46,92
06	03	UN	DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA	15,04	45,12
07	03	UN	DOSAGEM CARBAMAZEPINA	17,52	52,56
08	03	UN	DOSAGEM COCAÍNA	10,00	30,00
09	02	UN	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO	3,65	7,30
10	02	UN	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85	3,70
11	12	UN	DOSAGEM DE ALBUMINA	2,00	24,00
12	72	UN	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL	16,41	1.181,52
13	02	UN	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,45	26,90
14	07	UN	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	2,00	14,00
15	24	UN	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85	44,40



MUNICÍPIO DE PLANALTO

Rua São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

16	02	UN	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,60	117,20
17	12	UN	DOSAGEM DE CREATININA	2,00	24,00
18	02	UN	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,67	7,34
19	05	UN	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL	3,08	15,04
20	07	UN	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,13	70,91
21	12	UN	DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN	17,17	206,13
22	02	UN	DOSAGEM DE FENITOINA	35,20	70,40
23	02	UN	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	13,12	26,24
24	14	UN	DOSAGEM DE FERRITINA	15,58	218,12
25	19	UN	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	66,69
26	24	UN	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,00	48,00
27	19	UN	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)	3,50	66,50
28	03	UN	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,84	23,52
29	24	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,78	186,72
30	14	UN	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,87	110,18
31	14	UN	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	7,89	110,46
32	144	UN	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,95	1.288,80
33	07	UN	DOSAGEM DE IGE	9,25	64,75
34	02	UN	DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)	15,34	30,68
35	02	UN	DOSAGEM DE LITIO	2,25	4,50
36	02	UN	DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA	8,11	16,22
37	24	UN	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1,85	44,40
38	04	UN	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,20	40,80
39	07	UN	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,11	70,77
40	07	UN	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	12,95
41	24	UN	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85	44,40
42	05	UN	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10,42	52,10
43	02	UN	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,11	8,22
44	43	UN	DOSAGEM TIROXINA T4	8,75	376,25
45	84	UN	DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE	11,59	973,56
46	36	UN	DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3	8,70	313,20
47	03	UN	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	16,23
48	12	UN	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO	2,79	33,48
49	600	UN	EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA	3,79	2.274,00
50	12	UN	GLICOSE	1,85	22,20



MUNICIPIO DE PLANALTO

Endereço: Rua São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000
e-mail: planalto@rline.com.br
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101
PLANALTO - PARANÁ

51	72	UN	HEMOGRAMA COMPLETO	4,20	302,40
52	02	UN	HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA	10,00	20,00
53	10	UN	INDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA	4,12	41,20
54	02	UN	KPTT	4,75	9,50
55	02	UN	LDH DESIDROGENASE LÁTICA	3,68	7,36
56	02	UN	PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)	18,69	37,38
57	02	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)	18,49	36,98
58	02	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)	18,54	37,08
59	36	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA	16,97	610,92
60	36	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA	18,55	667,80
61	05	UN	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CA 125	13,35	66,75
62	24	UN	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	445,20
63	192	UN	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	316,80
64	05	UN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	8,25
65	12	UN	PROTEÍNA C REATIVA	9,22	110,64
66	12	UN	TAP	2,73	32,76
67	02	UN	TESTE DE FTA-ABS IgM	10,00	20,00
68	02	UN	TESTE DE FTA-ABS IgG	10,00	20,00
69	24	UN	TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG	10,00	240,00
70	07	UN	TGO	2,00	14,00
71	07	UN	TGP	2,00	14,00
72	05	UN	UREIA	1,85	9,25
TOTAL					13.248,08

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica alterada a Cláusula Segunda (do Valor), em virtude do acréscimo ao item constante na Cláusula Primeira (do objeto), passando o valor total contratado na importância de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.



MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 16.166.926/0001-10
Rua São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000
e-mail: planalto@rline.com.br
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101
PLANALTO - PARANÁ

MARLON FERNANDO KUHN
Prefeito Municipal

EDEMIR PÉRICO
Fundo Municipal de Saúde de Planalto

MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN
Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.

Testemunhas:

OLDECIR CAMPOS
C.I./RG nº 6.045.397-7/PR

LUIZ CARLOS BONI
C.I./RG nº 3.895.670-1/PR