

ATO Nº 279/2023.

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO ADMINISTRATIVO
Nº 382/2022 PARA PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS TÉCNICOS
PROFISSIONAIS NA ÁREA DA
SAÚDE.**

O **Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR**, com sede na Rua 14 de Julho, 458, Centro, na cidade de Sananduva- RS, inscrito no CNPJ sob o nº 15.344.304-0001/43, neste ato legalmente representado pelo seu presidente Sr. **ULISSES CECCHIN**, RG 1022407173 e CPF/MF nº 373.815.550-34, doravante denominado CIRENOR, denominado de **CONTRATANTE** e de outro lado **BIOMAX LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS LTDA ME**, CNPJ nº 07.884.913/0001-67, empresa estabelecida na cidade de Maximiliano de Almeida/RS, na Av. José Muterlle, nº 195, Sala 01, Bairro Centro, CEP: 99.890-000, sendo representada neste ato, por sua Sócia Proprietária, Sra. **DARIELI ALVES MOREIRA PRODÓCIMO**, cédula de identidade nº 1075744571 SSP/RS e CPF nº 986.183.690-04, doravante denominado **PRESTADOR CREDENCIADO**, firmam o presente ato conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Com base no CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022, e diante da Republicação do Edital, as partes celebram o presente termo com objetivo de **ALTERAR** o valor dos serviços prestados, sendo que os mesmos passam a ser praticados conforme segue:

ACIDO FOLICO (VIT. B9)	R\$ 34,98
ACIDO URICO	R\$ 3,23
ALFA FETO PROTEINA	R\$ 26,34
AMILASE	R\$ 3,93
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA – EQU	R\$ 6,48
ANDROSTENEDIONA	R\$ 20,16
ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 145,75
ANTI GLIADINA	R\$ 46,64
ANTI GLIADINA IGA IGG E IGM	R\$ 43,73
ANTI HAV IGG - HEPATITE A	R\$ 32,44
ANTI HBC IGM - HEPATITE B	R\$ 32,44
ANTI HBE	R\$ 32,44
ANTI HCV - HEPATITE C	R\$ 32,44
ASLO - ANTI ESTREPTOLISINA O	R\$ 4,94
BETA HCG - GONODOTROFINA CORIONICA - TESTE DE GRAVIDEZ (SANGUE)	R\$ 7,18
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇOES	R\$ 3,51
CA 125	R\$ 23,34
CA 15.3	R\$ 58,30
CA 19.9	R\$ 58,30
CARIOTIPO BANDA G	R\$ 349,80

CIRENOR – Rua 14 de Julho, 458 – 99840-000 – SANANDUVA – RS

CNPJ nº 15.344.304/0001-43

054 – 3343 3668 – cirenor@hotmail.com

COAGULOGRAMA COMPLETO - TEMPO COAG. SANGR. TROMB. PROT.	R\$ 46,64
COLESTEROL HDL	R\$ 6,14
COLESTEROL LDL	R\$ 6,14
COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,23
COLINESTERASE	R\$ 6,43
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 17,49
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 4,94
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 4,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 10,09
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 4,77
DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,77
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 17,84
DOSAGEM DE 25HIDROXIVITAMINA D	R\$ 53,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 28,72
DOSAGEM DE BETA - 2 MICROGLOBULINA	R\$ 23,69
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 3,23
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 17,25
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,23
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	R\$ 6,43
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA	R\$ 19,67
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 6,43
DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA	R\$ 27,26
DOSAGEM DE FERRO SÉRICO – FE	R\$ 6,14
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 3,23
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 6,14
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,23
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOZILADA	R\$ 13,75
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 17,85
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 13,79
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$ 15,68
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 15,67
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 16,18
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 26,84
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 18,23
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 19,46
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIGLICERIDES – TGL	R\$ 6,14

DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,23
DOSAGEM T 3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 15,23
DOSAGEM T 4 LIVRE - TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 20,29
DOSAGEM VITAMINA B12	R\$ 26,66
ERITROGRAMA - (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 4,77
ESTRADIOL	R\$ 17,74
FENOBARBITAL	R\$ 46,64
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 7,19
HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS – VSG	R\$ 4,77
IGE ESPECÍFICO GLUTEN	R\$ 84,80
IGE ESPECÍFICO LACTOSE	R\$ 190,80
LEUCOGRAMA	R\$ 4,77
MIOGLOBINA QUANTITATIVA	R\$ 233,20
PES ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 32,44
PES DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 19,24
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 28,62
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 20,30
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 23,34
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 32,44
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) GRUPO SANGUINEO	R\$ 2,40
PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R\$ 2,88
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZES) – EPF	R\$ 2,88
PLAQUETAS	R\$ 4,77
POTASSIO – K	R\$ 3,23
PROGESTERONA (DOSAGEM)	R\$ 17,84

PROLACTINA - POOL (DOSAGEM)	R\$ 17,74
PROTEINA C REATIVA - PCR	R\$ 4,94
PSA LIVRE	R\$ 34,98
SODIO – NA	R\$ 3,23
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,94
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	R\$ 4,77
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 17,49
TESTE IGG E IGM PARA CHIKUNGUNYA	R\$ 318,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	R\$ 4,77
TESTE RÁPIDO PARA COVID 19	R\$ 159,00
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE – IGG / IGM	R\$ 58,30
TESTE TOLERANCIA LACTOSE	R\$ 81,62

CLÁUSULA SEGUNDA – O presente Termo Aditivo surte efeitos a contar do dia 13 de julho de 2023.

CLÁUSULA TERCEIRA - ALTERA-SE a Cláusula Sexta - **DO REAJUSTE DO PREÇO**, do ato principal, para que passe a constar: “Este contrato poderá ser prorrogado no prazo legal, e em caso de prorrogação será reajustado anualmente pela variação do IPCA ou qualquer outro índice que venha a ser mais benéfico para os municípios consorciados”.

CLÁUSULA QUARTA - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do instrumento original.

E, por estarem justos e acordados, lavrou-se o presente ato, em três vias de igual teor e forma, que achado conforme e assinado foi entregue às partes.

Sananduva/RS, 18 de julho de 2023.

CIRENOR – Ulisses Cecchin
Contratante.

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

Testemunhas:

Nome: MARLENE TERESINHA VIERO
CPF: 002.604.590-70

KARINE BÁRBARA PALOSCHI
CPF: 025.104.740-73

CIRENOR – Rua 14 de Julho, 458 – 99840-000 – SANANDUVA – RS
CNPJ nº 15.344.304/0001-43
054 – 3343 3668 – cirenor@hotmail.com