

SEGUNDO TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO

CONTRATO ADMINISTRATIVO FMS Nº 021-08/2023

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 010/2023

MODALIDADE: Chamamento Público Nº 001/2023



EMENTA: 2º (SEGUNDO) TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, LABOCLIN – LAB. BOMCONSELHENSE DE ANÁLISE CLÍNICAS, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ/MF sob o nº 10.5292.598/0001-09

OBJETO: ADITAMENTO PARA ACRÉSCIMO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO FMS Nº 021-08/2023, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Este Segundo Aditivo ao Termo de contrato tem como objeto a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de exames laboratoriais, para atender pacientes do programa de atendimento ao sistema único de saúde pública - SUS e as UBS - Unidades Básicas de Saúde pertencente à Secretaria Municipal de Saúde, no município de Brejão/PE.

Justifica-se decorrente das seguintes considerações:

CONSIDERANDO o procedimento de Aditamento Contratual é totalmente legal e não fere nenhum disposto da Lei Federal nº 8.666/93, e nem mesmo o próprio Contrato realizado entre as partes tendo em vista ambos preveem a possibilidade do acréscimo quantitativo, através de um Termo Aditivo entre as partes.

CONSIDERANDO existência de interesse da Contratada de continuar com a execução contratual, bem como do Contratante; Interesse público na continuidade contratual nos moldes previamente definidos no **Processo de Licitação nº 10/2023, modalidade Chamamento Público Nº 001/2023;**

CONSIDERANDO que a Cláusula Contratual prevê o acréscimo do referido contrato até o limite previsto no parágrafo 1º do art. 65, da Lei Federal 8.666/93, mediante termos aditivos e/ou havendo conveniência e interesse público.

CONSIDERANDO que esta municipalidade está observando as normas legais vigentes, com relação aos valores aplicados na proposta inicial da vencedora.



CONSIDERANDO que esta municipalidade está observando as normas legais vigentes, e aplicação da melhor forma de atendimento, visando uma eficaz e eficiente prestação de serviço aos munícipes.

CONSIDERANDO que em contratos decorrentes de licitações por itens/lotes, a base de cálculo para eventuais alterações será o valor individual de cada um dos itens/lotes. Isso porque a licitação por itens/lotes compreende, em verdade, várias licitações em um único procedimento, o que enseja a celebração de contratos independentes entre si.

CONSIDERANDO assim, ainda que um único instrumento contratual englobando os itens/lotes licitados tenha sido realizado, que as partes contratuais são as mesmas, verifica-se, na verdade, versando cada um sobre um item/lote licitado. A reunião em um único instrumento contratual visa somente facilitar a condução das atividades inerentes à execução do ajuste, sem que isso retire o caráter autônomo de cada avença.

CONSIDERANDO em razão da independência existente entre os itens/lotes licitados, mesmo que constantes em um mesmo instrumento contratual, é possível inferir o dever de, se pertinente a realização de alterações contratuais, utilizar como base de cálculo o valor inicial ajustado para o item/lote. Não será cabível, portanto, a utilização do valor total do contrato formalizado na hipótese.

CONSIDERANDO em suma, as alterações a serem realizadas em contratos decorrentes de licitações por itens/lotes devem observar o limite do art. 65, § 1º, da Lei de Licitações, não podendo ultrapassar o montante de 25% sobre o valor inicial ajustado para o item/lote.

CONSIDERANDO que foi detectada a necessidade de realizar o acréscimo quantitativo do contrato, tendo em vista as necessidades e demandas das Secretarias Municipal FMS, e para melhor atender aos objetivos da municipalidade ao objeto pactuado.

CONSIDERANDO a solicitação da Secretaria Municipal e com anuência da Licitante, **TIAGO ALAPENHA DE LIRA (LABOCLIN – LAB. BOMCONSELHENSE DE ANÁLISE CLÍNICAS)**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.592.598/0001-09, estabelecida na Rua Frei Caneca, nº 41, Bairro: Centro, cidade de Bom Conselho - PE, **CONSIDERANDO** por fim, que a Secretaria Municipal, solicitou o acréscimo ao contrato de fornecimento. Assim, pelas razões elencadas, verifica-se que estão atendidos aos princípios da legalidade e da economicidade, em razão dos quais se procede firmar o presente **TERMO ADITIVO DE ACRÉSCIMO QUANTITATIVO**.

CONSIDERANDO por fim, pelo presente termo aditivo em conformidade com o art. 65, inciso I, alínea “b”, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993 (Lei de Licitações e Contratos) e conforme prevê a Cláusula Contratual, as partes resolvem em comum acordo, firmar o presente **TERMO ADITIVO DE ACRÉSCIMO QUANTITATIVO**.



a) **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.131.076/0001-00, com estabelecida na Av. Bacharel Francisco Pereira Lopes, 157, Centro, Brejão/PE, neste ato representado legalmente pelo(a) sue(a) Ordenador(a) de Despesa **Sra. Erica Mirele dos Santos Moreira** brasileira, solteira, inscrito no CPF/MF sob o nº 090.560.314-14, e na CI-RG sob o nº sob o nº 8.372.923 – SDS/PE, residente e domiciliado na Rua da Liberdade nº 1263, cidade de Garanhuns/PE;

b) Denominada como **CONTRATADO**, a Empresa **TIAGO ALAPENHA DE LIRA (LABOCLIN – LAB. BOMCONSELHENSE DE ANÁLISE CLÍNICAS)**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.592.598/0001-09, estabelecida na Rua Frei Caneca, nº 41, Bairro: Centro, cidade de Bom Conselho - PE, **telefone: (87) 3771-2578**, neste ato representado por Procurador o **Sr. Tiago Alapenha De Lira**, inscrito no CPF/MF sob o nº 051.028.934-75, e na CI-RG sob o nº 6424032 – SDS/PE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

O Objeto do presente Termo Aditivo é a alteração do quantitativo do **item**, referente ao **Contrato Administrativo FMS Nº 021-08/2023**, firmado em 14 de abril de 2023, o presente documento tem por si, ajustado, na melhor forma do direito, e tendo em vista as considerações acima apresentadas, com fulcro com art. 65, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO

Fica alterado os itens do **Contrato Administrativo FMS Nº 021-08/2023**, que passa a vigorar com a seguinte redação:

Em decorrência do presente aditivo de acréscimo contratual, o acréscimo constante nos itens corresponde ao acréscimo quantitativo, conforme planilha.

| LOTE I – EXAMES LABORATORIOS (TABELA SUS) | | | | | |
|---|---|----------------|-----|------------------|-------------|
| Item | Nome Dos Exames | Código | Qty | Valor Tabela Sus | Valor Total |
| 1 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA. | 02.02.05.001-7 | 270 | R\$ 3,70 | R\$ 999,00 |
| 2 | ANTIBIOGRAMA | 02.02.08.001-3 | 54 | R\$ 13,33 | R\$ 719,82 |
| 3 | BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) | 02.02.08.004-8 | 30 | R\$ 4,20 | R\$ 126,00 |
| 4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | 02.02.08.006-4 | 30 | R\$ 4,20 | R\$ 126,00 |
| 5 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 02.02.08.007-2 | 34 | R\$ 2,80 | R\$ 95,20 |
| 6 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 02.02.02.002-9 | 17 | R\$ 2,73 | R\$ 46,41 |
| 7 | CULTURA DE BACTÉRIAS P/IDENTIFICAÇÃO | 02.02.08.008-0 | 34 | R\$ 5,62 | R\$ 191,08 |
| 8 | DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO | 02.02.01.002-3 | 7 | R\$ 2,01 | R\$ 14,07 |
| 9 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 02.02.01.004-0 | 25 | R\$ 3,63 | R\$ 90,75 |
| 10 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS) | 02.02.01.007-4 | 25 | R\$ 10,00 | R\$ 250,00 |
| 11 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE | 02.02.03.007-5 | 9 | R\$ 2,83 | R\$ 25,47 |
| 12 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 02.02.02.007-0 | 15 | R\$ 2,73 | R\$ 40,95 |
| 13 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE | 02.02.02.009-6 | 14 | R\$ 2,73 | R\$ 38,22 |
| 14 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 02.02.02.013-4 | 13 | R\$ 5,77 | R\$ 75,01 |
| 15 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA | 02.02.02.014-2 | 17 | R\$ 2,73 | R\$ 46,41 |



Prefeitura de Brejão/PE
Fl nº 326
Comissão de Licitação

| | | | | | |
|----|---|----------------|-----|-----------|------------|
| | PROTROMBINA (TAP) | | | | |
| 16 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 02.02.02.015-0 | 27 | R\$ 2,73 | R\$ 73,71 |
| 17 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | 02.02.03.008-3 | 15 | R\$ 9,25 | R\$ 138,75 |
| 18 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO | 02.02.01.012-0 | 42 | R\$ 1,35 | R\$ 56,70 |
| 19 | DOSAGEM DE AMILASE | 02.02.01.018-0 | 10 | R\$ 2,25 | R\$ 22,50 |
| 20 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA) | 02.02.03.010-5 | 34 | R\$ 16,42 | R\$ 558,28 |
| 21 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 02.02.01.020-1 | 21 | R\$ 2,01 | R\$ 42,21 |
| 22 | DOSAGEM DE CÁLCIO | 02.02.01.021-0 | 22 | R\$ 1,85 | R\$ 40,70 |
| 23 | DOSAGEM DE CLORETO | 02.02.01.026-0 | 22 | R\$ 1,85 | R\$ 40,70 |
| 24 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 02.02.01.027-9 | 75 | R\$ 3,51 | R\$ 263,25 |
| 25 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 02.02.01.028-7 | 75 | R\$ 3,51 | R\$ 263,25 |
| 26 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 02.02.01.029-5 | 75 | R\$ 1,85 | R\$ 138,75 |
| 27 | DOSAGEM DE CREATININA | 02.02.01.031-7 | 71 | R\$ 1,85 | R\$ 131,35 |
| 28 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 02.02.01.032-5 | 15 | R\$ 3,68 | R\$ 55,20 |
| 29 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | 02.02.01.036-8 | 17 | R\$ 3,68 | R\$ 62,56 |
| 30 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 02.02.06.016-0 | 11 | R\$ 10,15 | R\$ 111,65 |
| 31 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | 02.02.01.039-2 | 15 | R\$ 3,51 | R\$ 52,65 |
| 32 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | 02.02.01.041-4 | 50 | R\$ 2,01 | R\$ 100,50 |
| 33 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 02.02.01.042-2 | 17 | R\$ 2,01 | R\$ 34,17 |
| 34 | DOSAGEM DE FÓSFORO | 02.02.01.043-0 | 9 | R\$ 1,85 | R\$ 16,65 |
| 35 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 02.02.01.046-5 | 20 | R\$ 3,51 | R\$ 70,20 |
| 36 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 02.02.06.021-7 | 25 | R\$ 7,85 | R\$ 196,25 |
| 37 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 02.02.01.050-3 | 75 | R\$ 7,86 | R\$ 589,50 |
| 38 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 02.02.06.023-3 | 7 | R\$ 7,89 | R\$ 55,23 |
| 39 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 02.02.06.024-1 | 7 | R\$ 8,97 | R\$ 62,79 |
| 40 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 02.02.06.025-0 | 42 | R\$ 8,96 | R\$ 376,32 |
| 41 | DOSAGEM DE LIPASE | 02.02.01.055-4 | 7 | R\$ 2,25 | R\$ 15,75 |
| 42 | DOSAGEM DE MAGNÉSIO | 02.02.01.056-2 | 7 | R\$ 2,01 | R\$ 14,07 |
| 44 | DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS | 02.02.01.057-0 | 3 | R\$ 3,68 | R\$ 11,04 |
| 45 | DOSAGEM DE POTÁSSIO | 02.02.01.060-0 | 36 | R\$ 1,85 | R\$ 66,60 |
| 46 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 02.02.06.029-2 | 18 | R\$ 10,22 | R\$ 183,96 |
| 47 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 02.02.06.030-6 | 36 | R\$ 10,15 | R\$ 365,40 |
| 48 | DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA | 02.02.03.020-2 | 34 | R\$ 2,83 | R\$ 96,22 |
| 49 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) | 02.02.05.011-4 | 9 | R\$ 2,04 | R\$ 18,36 |
| 50 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS | 02.02.01.061-9 | 9 | R\$ 1,40 | R\$ 12,60 |
| 51 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES | 02.02.01.062-7 | 9 | R\$ 1,85 | R\$ 16,65 |
| 52 | DOSAGEM DE SÓDIO | 02.02.01.063-5 | 36 | R\$ 1,85 | R\$ 66,60 |
| 53 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 02.02.06.034-9 | 8 | R\$ 10,43 | R\$ 83,44 |
| 54 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 02.02.06.035-7 | 8 | R\$ 13,11 | R\$ 104,88 |
| 55 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 02.02.06.037-3 | 21 | R\$ 8,76 | R\$ 183,96 |
| 56 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 02.02.06.038-1 | 50 | R\$ 11,60 | R\$ 580,00 |
| 57 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) | 02.02.01.064-3 | 59 | R\$ 2,01 | R\$ 118,59 |
| 58 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP) | 02.02.01.065-1 | 59 | R\$ 2,01 | R\$ 118,59 |
| 59 | DOSAGEM DE UREIA | 02.02.01.067-8 | 100 | R\$ 1,85 | R\$ 185,00 |
| 60 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 02.02.06.039-0 | 21 | R\$ 8,71 | R\$ 182,91 |
| 61 | ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, | 02.02.02.036-3 | 59 | R\$ 2,73 | R\$ 161,07 |



| | | | | | |
|-----|--|----------------|-----|-----------|--------------|
| | HEMATÓCRITO) | | | | |
| 62 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 02.02.08.014-5 | 8 | R\$ 2,80 | R\$ 22,40 |
| 63 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 02.02.12.002-3 | 38 | R\$ 1,37 | R\$ 52,06 |
| 64 | HEMATOCRITO | 02.02.02.037-1 | 24 | R\$ 1,53 | R\$ 36,72 |
| 65 | HEMOGRAMA COMPLETO | 02.02.02.038-0 | 270 | R\$ 4,11 | R\$ 1.109,70 |
| 66 | IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 02.02.04.004-6 | 36 | R\$ 1,65 | R\$ 59,40 |
| 67 | LEUCOGRAMA | 02.02.02.039-8 | 25 | R\$ 2,73 | R\$ 68,25 |
| 68 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 02.02.03.047-4 | 13 | R\$ 2,83 | R\$ 36,79 |
| 69 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 02.02.03.030-0 | 42 | R\$ 10,00 | R\$ 420,00 |
| 70 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 02.02.03.063-6 | 25 | R\$ 18,55 | R\$ 463,75 |
| 71 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 02.02.03.067-9 | 25 | R\$ 18,55 | R\$ 463,75 |
| 72 | PESQUISA DE CÉLULAS LE | 02.02.02.041-0 | 25 | R\$ 4,11 | R\$ 102,75 |
| 73 | PESQUISA DE FATOR RH | 02.02.12.008-2 | 27 | R\$ 1,37 | R\$ 36,99 |
| 74 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 02.02.04.008-9 | 32 | R\$ 1,65 | R\$ 52,80 |
| 75 | PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES | 02.02.12.009-7 | 30 | R\$ 1,65 | R\$ 49,50 |
| 76 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 02.02.04.011-9 | 17 | R\$ 1,65 | R\$ 28,05 |
| 77 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 02.02.04.012-7 | 34 | R\$ 1,65 | R\$ 56,10 |
| 78 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 02.02.04.014-3 | 34 | R\$ 1,65 | R\$ 56,10 |
| 79 | PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 02.02.04.015-1 | 5 | R\$ 1,65 | R\$ 8,25 |
| 80 | PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO | 02.02.02.049-5 | 2 | R\$ 2,73 | R\$ 5,46 |
| 81 | PROVA DO LAÇO | 02.02.02.050-9 | 9 | R\$ 2,73 | R\$ 24,57 |
| 82 | PROVA DO LATEXP/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE | 02.02.09.030-2 | 17 | R\$ 1,89 | R\$ 32,13 |
| 83 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 02.02.02.054-1 | 6 | R\$ 2,73 | R\$ 16,38 |
| 84 | TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS | 02.02.03.112-8 | 9 | R\$ 10,00 | R\$ 90,00 |
| 85 | TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS | 02.02.03.113-6 | 9 | R\$ 10,00 | R\$ 90,00 |
| 86 | VDRL P/DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE | 02.02.03.117-9 | 50 | R\$ 2,83 | R\$ 141,50 |
| 87 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBÉOLA | 02.02.03.092-0 | 8 | R\$ 17,16 | R\$ 137,28 |
| 88 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCIONOEMBRIONARIO CEA | 02.02.03.096-2 | 15 | R\$ 13,35 | R\$ 200,25 |
| 89 | DOSAGEM DE 25 HIDROVITAMINA D | 02.02.01.076-7 | 25 | R\$ 15,24 | R\$ 381,00 |
| 90 | DOSAGEM DE ANTIGENO Ca 125 | 02.02.03.121-7 | 5 | R\$ 13,25 | R\$ 66,25 |
| 91 | CLEREANCE DE CRIATININA | 02.02.05.002-5 | 25 | R\$ 3,51 | R\$ 87,75 |
| 92 | PESQUISA DE ANTICORPOS CENTRAL VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 02.02.03.089-0 | 17 | R\$ 18,55 | R\$ 315,35 |
| 93 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 02.02.05.009-2 | 10 | R\$ 8,12 | R\$ 81,20 |
| 94 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 02.02.03.097-0 | 25 | R\$ 18,55 | R\$ 463,75 |
| 95 | DOSAGEM DE GLICOSE | 02.02.01.047-3 | 125 | R\$ 1,85 | R\$ 231,25 |
| 96 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA | 02.02.01.050-3 | 17 | R\$ 7,86 | R\$ 133,62 |
| 98 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 02.02.02.010-0 | 13 | R\$ 9,00 | R\$ 117,00 |
| 99 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBÉOLA | 02.02.03.081-4 | 5 | R\$ 17,16 | R\$ 85,80 |
| 100 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DA SIFILIS | 02.02.03.111-0 | 17 | R\$ 2,83 | R\$ 48,11 |
| 101 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 02.02.03.055-5 | 9 | R\$ 17,16 | R\$ 154,44 |
| 102 | DOSAGEM DE FERRITINA | 02.02.01.038-4 | 9 | R\$ 15,59 | R\$ 140,31 |
| 103 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 02.02.03.009-1 | 2 | R\$ 15,06 | R\$ 30,12 |



| | | | | | |
|---|--|----------------|-----|-----------|------------|
| 104 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTICROMOSSOMOS | 02.02.03.055-5 | 3 | R\$ 17,16 | R\$ 51,48 |
| 105 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 02.02.03.059-8 | 3 | R\$ 17,16 | R\$ 51,48 |
| 106 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 02.02.03.078-4 | 3 | R\$ 18,55 | R\$ 55,65 |
| 107 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 02.02.03.067-9 | 4 | R\$ 18,55 | R\$ 74,20 |
| 108 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 02.02.03.074-1 | 5 | R\$ 11,00 | R\$ 55,00 |
| 109 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 02.02.01.070-8 | 9 | R\$ 15,24 | R\$ 137,16 |
| 110 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 02.02.03.076-8 | 9 | R\$ 16,97 | R\$ 152,73 |
| 111 | DOSAGEM DE INSULINA | 02.02.06.026-8 | 7 | R\$ 10,17 | R\$ 71,19 |
| 112 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 02.02.06.027-6 | 2 | R\$ 43,13 | R\$ 86,26 |
| 113 | PESQUISA DE HELICOBACTER PILORY | 02.02.08.021-8 | 8 | R\$ 4,33 | R\$ 34,64 |
| 114 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 02.03.02.006-5 | 4 | R\$ 45,83 | R\$ 183,32 |
| 115 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO COLO UTERINO - BIOPSIA | 02.03.02.008-1 | 4 | R\$ 40,78 | R\$ 163,12 |
| 116 | DOSAGEM TRIGLICERIDEOS | 02.02.01.067-8 | 109 | R\$ 3,51 | R\$ 382,59 |
| 117 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 02.02.03.012-1 | 5 | R\$ 17,16 | R\$ 85,80 |
| 118 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C402.02.03.013-1 | 02.02.03.013-1 | 5 | R\$ 17,16 | R\$ 85,80 |
| 119 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 02.02.03.074-1 | 5 | R\$ 11,00 | R\$ 55,00 |
| 120 | ÁCIDO ÚRICO | 02.02.01.012-0 | 88 | R\$ 1,85 | R\$ 162,80 |
| Valor Total – R\$: 16.659,15 (dezesseis reais seiscentos e cinquenta e nove reais e quinze centavos) | | | | | |

| Lote II – Exames Laboratoriais (Recurso Próprio) | | | | |
|--|---|------------|------------|------------|
| Item | Descrição – Especificações | Quantidade | R\$ médio | R\$ total |
| 1 | DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL | 38 | R\$ 3,09 | R\$ 117,42 |
| 2 | PSA LIVRE | 17 | R\$ 17,42 | R\$ 296,14 |
| 3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 9 | R\$ 19,10 | R\$ 171,90 |
| 4 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 9 | R\$ 24,07 | R\$ 216,63 |
| 5 | DÍMERO D | 9 | R\$ 100,83 | R\$ 907,47 |
| 6 | ALBUMINA, DOSAGEM | 5 | R\$ 4,37 | R\$ 21,85 |
| 7 | IGE TOTAL | 5 | R\$ 17,23 | R\$ 86,15 |
| 8 | PEPTÍDEO C | 5 | R\$ 31,24 | R\$ 156,20 |
| 9 | CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB | 5 | R\$ 10,36 | R\$ 51,80 |
| 10 | TROPONINA I | 5 | R\$ 56,50 | R\$ 282,50 |
| 11 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 5 | R\$ 2,51 | R\$ 12,55 |
| 12 | PESQUISA DE ANTICORPOS CENTRAL VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 5 | R\$ 20,13 | R\$ 100,65 |
| 13 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3L) | 5 | R\$ 10,24 | R\$ 51,20 |
| 14 | IGE PAINEL HX2 (PÓ DE CASA) | 5 | R\$ 24,04 | R\$ 120,20 |
| 15 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 5 | R\$ 12,45 | R\$ 62,25 |
| 16 | CLEARANCE DE CREATININA | 5 | R\$ 4,51 | R\$ 22,55 |
| 17 | ESQUISTOSSOMOSE (Schistosomose IGG) | 5 | R\$ 52,46 | R\$ 262,30 |
| 18 | HERPESVÍRUS SIMPLES I E II IgG | 5 | R\$ 28,06 | R\$ 140,30 |
| 19 | HERPESVÍRUS SIMPLES I E II IgM | 5 | R\$ 28,06 | R\$ 140,30 |
| 20 | MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS | 5 | R\$ 11,26 | R\$ 56,30 |
| 21 | TRAB- ANTICORPO ANTI- RECEPTOR TSH | 5 | R\$ 52,23 | R\$ 261,15 |
| 22 | ÁCIDO FOLICO | 5 | R\$ 18,28 | R\$ 91,40 |



| | | | | |
|---|---|---|------------|------------|
| 23 | ALDOSTERONA | 5 | R\$ 44,98 | R\$ 224,90 |
| 24 | DOSAGEM DE ANTIGENO Ca 199 | 5 | R\$ 27,06 | R\$ 135,30 |
| 25 | COMPLEMENTO C3 | 5 | R\$ 22,72 | R\$ 113,60 |
| 26 | COMPLEMENTO C4 | 5 | R\$ 22,72 | R\$ 113,60 |
| 27 | CH50 | 5 | R\$ 30,38 | R\$ 151,90 |
| 28 | DOSAGEM DE CORTISOL 8H BASAL | 5 | R\$ 25,48 | R\$ 127,40 |
| 29 | DENGUE - Anticorpos IgG e IgM | 5 | R\$ 43,43 | R\$ 217,15 |
| 30 | DENGUE - Antígeno NS1 | 5 | R\$ 60,26 | R\$ 301,30 |
| 31 | ESTRONA (E1) | 5 | R\$ 18,21 | R\$ 91,05 |
| 32 | HTLV I E II | 5 | R\$ 47,09 | R\$ 235,45 |
| 33 | RENINA | 5 | R\$ 75,20 | R\$ 376,00 |
| 34 | CONTAGEM DE RETICULÓCITOS | 5 | R\$ 3,37 | R\$ 16,85 |
| 35 | VITAMINA B1 | 5 | R\$ 137,34 | R\$ 686,70 |
| 36 | IGE PAINEL EX2 (EPITELIOS ANIMAIS) | 5 | R\$ 57,14 | R\$ 285,70 |
| 37 | IGE PAINEL MX1 (FUNGOS E LEVEDURAS) | 5 | R\$ 32,26 | R\$ 161,30 |
| 38 | PESQUISA DE ANTICORPOS CENTRAL VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 5 | R\$ 19,05 | R\$ 95,25 |
| 39 | DOSAGEM DE FOSFORO | 5 | R\$ 5,14 | R\$ 25,70 |
| 40 | PERFIL BIOQUIMICO DO FERRO (CINE) | 5 | R\$ 11,79 | R\$ 58,95 |
| 41 | ANTI CCP | 5 | R\$ 92,64 | R\$ 463,20 |
| 42 | CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (PAPANICOLAU) | 5 | R\$ 14,46 | R\$ 72,30 |
| 43 | EPSTEIN BARR IgM - ANTICORPOS | 5 | R\$ 40,08 | R\$ 200,40 |
| 44 | EPSTEIN BARR IgG - ANTICORPOS | 5 | R\$ 40,08 | R\$ 200,40 |
| 45 | SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (SDHEA) | 5 | R\$ 28,60 | R\$ 143,00 |
| 46 | DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) | 5 | R\$ 54,60 | R\$ 273,00 |
| 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS | 5 | R\$ 21,50 | R\$ 107,50 |
| RS: 8.507,11(oito mil quinhentos e sete reais e onze centavos) | | | | |

CLAUSULA TERCEIRA - DO VALOR ADITADO

O valor total previsto deste termo aditivo é **25.166,26** (vinte e cinco mil cento e sessenta e seis reais e vinte e seis centavos)

CLÁUSULA QUARTA - DA JUSTIFICATIVA

Justifica-se a celebração do presente aditivo, na necessidade do acréscimo na quantidade dos itens, disponibilidade financeira e aprovação da Secretaria Municipais de FMS.

O presente termo aditivo é celebrado com base nos termos do Art. art. 65, inciso I, alínea “b”, § 1º, da Lei nº 8.666/93 a alterações posteriores.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da execução do presente contrato correrão à conta do orçamento do CONTRATANTE, aprovado para o exercício financeiro de 2024.

10.122.1002.2090.0000 Gestão Administrativa e Qualificação do SUS
3.3.90.30.00 Material de Consumo
10.122.1002.2090.0000 Gestão Administrativa e Qualificação do SUS
3.3.3.9.0.39.00 Outros Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica
10.301.1001.2095.0000 Manutenção das Ações



| | |
|-----------------------|---|
| 3.3.3.9.0.36.00 | Outros Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica |
| 10.122.1002.2096.0000 | Manutenção das Ações dos PSFs |
| 3.3.3.9.0.36.00 | Outros Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica |
| 10.303.1001.2106.0000 | Exames Lab – Manut. Assistência Laboratorial de análises Clínicas |
| 3.3.3.9.0.36.00 | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |
| 10.301.1001.2095.0000 | PAB – Manutenção da Atenção Básica |
| 3.3.3.9.0.39.00 | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |
| 10.302.2099.0000 | MAC – Assistência Médica Média e Alta Complex. |
| 3.3.3.9.0.39.00 | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |
| 10.122.1001.2260.0000 | COVID-19 – Enfrentamento da Emerg. De Saúde Naci |
| 3.3.3.9.0.39.00 | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |



CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO ADITIVO** será publicado, por extrato, no átrio da Prefeitura Municipal de Brejão/PE, nos termos do art. 61, Parágrafo Único, da Lei Federal nº 8.666/1993

CLÁUSULA SETIMA – RATIFICAÇÃO

São ratificadas todas as demais Cláusulas e condições do Contrato Administrativo **FME/FMS/FMAS/PMB Nº 021-08/2023**, e alterações posteriores, que não tenham sido alteradas e não conflitantes, implícita ou explicitamente, por este instrumento.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

Na esteira do § 2º, do art. 55, da Lei Federal 8.666/1993 para as questões decorrentes da execução deste Instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente serão processadas e julgadas no Foro da Cidade de Garanhuns - PE, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato.

Para firmeza e validade do que foi pactuado, lavra-se o presente instrumento de Termo Aditivo de Prazo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** e pelas testemunhas abaixo.

Brejão-PE, 17 de abril de 2024.




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

Inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.230.311/0001-63

Neste ato representado **Sra. Erica Mirele Dos Santos Moreira**

Inscrito no CPF/MF sob o nº 090.560.314-14

CONTRATANTE



Documento assinado digitalmente
TIAGO ALAPENHA DE LIRA
Data: 23/07/2024 11:12:10-0300
Verifique em <https://validar.itb.gov.br>



TIAGO ALAPENHA DE LIRA (LABOCLIN – LAB. BOMCONSELHENSE DE ANÁLISE CLÍNICAS)

Inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.592.598/0001-09

Neste ato representado por Procurador o **Sr. Tiago Alapenha De Lira**

inscrito no CPF/MF sob o nº 051.028.934-75, e na CI-RG sob o nº 6424032 – SDS/P

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF/MF nº:

Nome:

CPF/MF nº:

