

TERMO ADITIVO N.º 070/2013
CONTRATO N.º 123/2009
PREGÃO PRESENCIAL N.º 020/2009

Termo Aditivo ao Contrato assinado em 11 de maio de 2009, entre o **Município de Pato Bragado**, representado neste momento pelo Prefeito o Senhor Arnildo Rieger e a empresa **REJANE DE FATIMA KAYSER REIS - LTDA**, ambos já qualificados no Contrato original, e conforme solicitação em anexo efetuada pela Secretaria de Saúde passa a vigorar com as alterações seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica prorrogada a vigência do Contrato, prevista na Cláusula Quinta do Contrato original para mais 12 (doze) meses, encerrando-se, portanto, em 10 de maio de 2014.

CLÁUSULA SEGUNDA: Os valores constantes no anexo I do contrato supra citado, ficam reajustados em 7,21 % (sete virgula vinte e um por cento), índice oficial do INPC dos últimos 12 (doze) meses, conforme prevista no Parágrafo 4.º da Cláusula Quarta do mesmo Termo, passando desta forma o valores unitários a serem praticados, conforme valores ajustados no anexo deste Termo Aditivo.

CLAUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas e condições do contrato original, que não conflitarem com este, permanecerão inalteradas.

E assim, por estarem justos e acertados, assinam o presente Termo, em duas vias de igual teor e forma.

Pato Bragado – PR, em 09 de maio de 2013.

MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Contratante

REJANE DE FATIMA KAYSER REIS
Contratada

**ANEXO I – TERMO ADITIVO 081/2012
VALORES UNITÁRIOS CORRIGIDOS**

Item	Descrição dos exames	Valor Unitário R\$
1	(CEA) Ag CARCIOEMBRIOGENICO	R\$ 37,41
2	17-ALFAHIDROXIPROGESTERONA	R\$ 37,17
6	ACIDO ÚRICO	R\$ 5,09
7	ACTH	R\$ 74,58
8	ACTIRE	R\$ 39,77
10	AMILASE	R\$ 5,09
12	ANCA C	R\$ 74,58
13	ANCA P	R\$ 74,58
14	ANTI ESTREPTOLISINA "O"	R\$ 7,53
15	ANTI HBc - IgG	R\$ 37,11
16	ANTI HBc -IgM	R\$ 37,11
17	ANTI HBe	R\$ 37,11
18	ANTI HBs	R\$ 27,70
19	ANTIBIOGRAMA	R\$ 7,53
24	ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAL	R\$ 35,64
30	ANTÍGENO "e" HEPATITE "B"	R\$ 36,87
31	ANTÍGENO Au - HBs Ag	R\$ 26,52
33	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO	R\$ 39,49
36	ANTI-TPO	R\$ 49,72
38	ASO QUANTITATIVO	R\$ 24,98
43	AVIDEZ P/ TOXOPLASMOSE	R\$ 47,12
44	BACIOS ALCOOL ACIDO RESISTENTES	R\$ 11,36
45	BACIOS DE HANSEN	R\$ 15,16
47	BHCG	R\$ 24,38
48	BILIRRUBINAS	R\$ 6,04
52	CALCEMIA	R\$ 5,09
54	CELULAS LE	R\$ 18,82
55	CERULOPLASMINA	R\$ 37,65
57	CHLAMYDIA IgA OU IgG-SOROLOGIA	R\$ 37,65
58	CLEARENSE DE CREATININA	R\$ 14,21
59	COAGULOGRAMA	R\$ 22,49
61	COLESTEROL TOTAL	R\$ 5,09
62	COLESTEROL+TRIGLICERIDEO+HDL+LDL+VLDL	R\$ 45,99
64	COLINESTERASE TOTAL	R\$ 11,13
66	COLPOCITOLOGICO	R\$ 34,33
67	COMPLEMENTO C3	R\$ 25,32
68	COMPLEMENTO C450	R\$ 37,65
70	COOMB DIRETO	R\$ 26,87
71	COOMBS INDIRETO	R\$ 26,87

75	CREATININA SANGUE	R\$ 5,09
77	CREATINO FOSFOQUINASE	R\$ 19,89
79	CULTURA BACTERIANA	R\$ 24,14
80	CULTURA DE FEZES	R\$ 22,37
81	DENGUE IgG	R\$ 49,83
82	DENGUE IgM	R\$ 49,83
84	E2	R\$ 37,41
85	EPF	R\$ 7,53
88	EXAME A FRESCO	R\$ 5,09
89	EXAME DE ESPERMOGRA	R\$ 45,99
90	EXAME DE ESPERMOGRAMA	R\$ 46,18
92	FAN	R\$ 24,14
94	FATOR REUMATÓIDE	R\$ 7,53
96	FOSFATASE ALCALINA OU ACIDA	R\$ 7,53
98	FSH	R\$ 37,41
99	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ 7,53
102	GLICOSE	R\$ 5,09
104	GRAM	R\$ 6,04
106	GRUPO SANGUÍNEO	R\$ 11,36
112	HDL COLESTEROL	R\$ 11,36
113	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 17,52
114	HEMOGRAMA	R\$ 11,96
116	HEMOSEDIMENTAÇÃO	R\$ 7,53
117	HIV ANTICORPOS	R\$ 56,11
118	HORM. TIREOESTIMULANTE	R\$ 26,76
122	IgA	R\$ 26,76
123	IgE	R\$ 26,76
129	LATEX FR – QUANTITATIVO	R\$ 24,98
130	LDH (lactato desidrogenase)	R\$ 12,54
132	LDL COLESTEROL	R\$ 15,03
133	LEUCÓCITOS-PESQUISA NAS FEZES	R\$ 7,53
134	LH	R\$ 37,41
136	MICOLÓGICO DIRETO	R\$ 14,21
138	MUCOPTN	R\$ 7,53
150	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R\$ 7,53
151	PLAQUETAS	R\$ 7,53
152	POTÁSSIO DOSAGEM	R\$ 6,27
153	PROLACTINA	R\$ 22,61
154	PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 7,53
155	PROTEÍNA C REATIVA – QUANTITATIVO	R\$ 24,98
157	PROTEINURIA -24 HRS	R\$ 14,21
158	PROVAS DE ATIVIDADE REUMÁTICA	R\$ 47,17
160	PSA LIVRE	R\$ 39,49

162	RAST PAINEL	R\$ 27,47
164	SEC. VAGINAL – BACTERIOSCOPIA	R\$ 6,04
165	SÓDIO DOSAGEM	R\$ 6,27
174	TAXA DE COLETA EXTERNA SEMANAL	R\$ 7,45
175	TAXA DE URGENCIA DIURNA SEMANAL	R\$ 8,52
176	TAXA DE URGENCIA FIM DE SEMANA DIURNA	R\$ 8,52
180	TEMPO DE COAGULAÇÃO - LEE WHITE	R\$ 3,97
181	TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 3,97
182	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	R\$ 11,31
187	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 37,52
188	TIG-GONADOTROPINA CORIÔNICA	R\$ 7,53
190	TIROXINA	R\$ 27,00
191	TIROXINA LIVRE	R\$ 27,00
194	TOXOPLASMOSE ANTIC. IgG	R\$ 27,47
195	TOXOPLASMOSE ANTIC. IgM	R\$ 27,57
198	TRAB	R\$ 52,32
199	TRANSAMINASE – TGO	R\$ 5,15
200	TRANSAMINASE-TGP	R\$ 5,15
201	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 7,53
203	TRI-IODOTIRONINA	R\$ 26,87
206	TTPA	R\$ 11,42
207	URÉIA	R\$ 5,15
209	URINA	R\$ 7,34
210	V D R L	R\$ 5,15
213	VLDL COLESTEROL	R\$ 11,48