

**TERMO ADITIVO N.º 071/2013**  
**CONTRATO N.º 124/2009**  
**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 **ROSANE MENGARDA POPPI - ME**, 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**

**ROSANE MENGARDA POPPI - ME**  
**Contratado**

**ANEXO I – TERMO ADITIVO 082/2012  
VALORES UNITÁRIOS CORRIGIDOS**

<b>Item</b>	<b>Descrição dos exames</b>	<b>Teto Máximo Unitário</b>
3	17-OHES	R\$ 37,39
4	A FRESCO	R\$ 5,11
5	A.URICO SÉRICO	R\$ 5,11
9	ALT	R\$ 5,18
11	AMILASEMIA	R\$ 5,11
20	ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS(ANCA C)	R\$ 75,03
21	ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	R\$ 52,64
22	ANTICORPOS ANTI SUPERFICIE	R\$ 27,86
23	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS(ANCAP)	R\$ 75,03
25	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 40,01
26	ANTICORPOS E DA HEPATITE B	R\$ 37,33
27	ANTICORPOS HIV	R\$ 56,45
28	ANTICORPOS P/ CHLAMYDIA-IgA OU IgG	R\$ 37,88
29	ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	R\$ 25,13
32	ANTIGENO CARCIOEMBRIOGENICO	R\$ 37,63
34	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE	R\$ 39,72
35	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	R\$ 39,72
37	ASO	R\$ 7,57
39	AST	R\$ 5,18
40	ATB OU TSA	R\$ 7,57
41	ATI HBe	R\$ 37,09
42	A-TPO	R\$ 50,01
46	BACTERIOSCOPIA	R\$ 6,07
49	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 6,07
50	C3 (COMPLEMENTO)	R\$ 25,48
51	C450 (COMPLEMENTO)	R\$ 37,88
53	CÁLCIO	R\$ 5,11
56	CERULOPLASMINA SERICA	R\$ 37,88
60	COLESTEROL	R\$ 5,11
63	COLINESTERASE	R\$ 11,19
65	COLPOCITOLOGIA ONCOTICA	R\$ 34,53
69	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 7,57
72	COPROCULTURA	R\$ 22,50
73	CPK	R\$ 22,50
74	CREATININA	R\$ 5,11
76	CREATININA URINARIA-24 HRS	R\$ 14,29

78	CULTURA	R\$ 24,29
83	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 22,74
86	ESPERMOGRAMA	R\$ 47,45
87	ESTRADIOL	R\$ 37,63
91	FAL OU FAC	R\$ 7,57
93	FATOR ANTI NUCLEO	R\$ 24,29
95	FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	R\$ 25,13
97	FR OU LATEX	R\$ 7,57
100	GGT	R\$ 7,57
101	GLICEMIA	R\$ 5,11
103	GONADOTROFINA CORIONICA	R\$ 24,53
105	GRAM DE SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 6,07
107	HB GLICADA	R\$ 17,63
108	HBC IgG	R\$ 37,33
109	HBC IgM	R\$ 37,33
110	HBS Ag	R\$ 26,67
111	HDL	R\$ 11,43
115	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 12,03
119	HORM.ADRENOCORTICOTROPICO	R\$ 75,03
120	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 37,63
121	HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$ 37,63
124	IMUNOGLOBULINA A	R\$ 26,91
125	IMUNOGLOBULINA E	R\$ 26,91
126	K	R\$ 6,30
127	KPTT	R\$ 11,49
128	LACTATO DESIDROGENASE	R\$ 12,63
131	LDL	R\$ 15,12
135	LUES	R\$ 5,18
137	MUCOPROTEÍNAS (EM TIROSINA)	R\$ 7,57
139	NA	R\$ 6,30
140	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$ 7,57
141	PARCIAL DE URINA	R\$ 7,39
142	PCR	R\$ 7,57
143	PCR QUANTITATIVO	R\$ 25,13
144	PERFIL LIPEMICO	R\$ 46,26
145	PESQUISA DE B.A.A.R.	R\$ 11,43
146	PESQUISA DE BACIOS DE HANSEN	R\$ 15,25
147	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 18,93
148	PESQUISA DE FUNGOS-À FRESCO	R\$ 14,29
149	PESQUISA DE LEUCÓCITOS – FEZES	R\$ 7,57
156	PROTEINAS TOTAIS-URINARIA-24 HRS	R\$ 14,29
159	PROVAS REUMATICAS	R\$ 47,45

161	RAST ESPECIFICO (POR ALÉRGENO OU GRUPO)	R\$ 27,63
163	SANGUE OCULTO	R\$ 7,57
166	SOROLOGIA IgG-DENGUE	R\$ 50,14
167	SOROLOGIA IgM-DENGUE	R\$ 50,14
168	T3	R\$ 27,04
169	T4	R\$ 27,15
170	T4 LIVRE	R\$ 27,15
171	TAP	R\$ 11,37
172	TAP+ TS+ TC+ PLAQUETAS	R\$ 22,63
173	TAXA DE COLETA EXTERNA FINAL DE SEMANA	R\$ 7,49
177	TAXA DE URGENCIA FIM DE SEMANA NOTURNA	R\$ 8,58
178	TAXA DE URGENCIA NOTURNASEMANAL	R\$ 8,58
179	TC	R\$ 3,99
183	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 27,04
184	TESTE DE COOMBS INDIRETO	R\$ 27,04
185	TESTE IMONOLOGICO DE GRAVIDEZ	R\$ 7,57
186	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 37,75
189	TIPAGEM SANGUINEA	R\$ 11,43
192	TOXOPL IgG	R\$ 27,63
193	TOXOPL IgM	R\$ 27,75
196	TOXOPLASMOSE -AVIDEZ	R\$ 47,40
197	TPO (ANTIMICROSSOMAL)	R\$ 35,84
202	TRIGLICÉRIDES	R\$ 7,57
204	TS	R\$ 3,99
205	TSH	R\$ 26,91
208	UREIA SÉRICA	R\$ 5,18
211	VHS	R\$ 7,57
212	VLDL	R\$ 11,56