



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

TERMO ADITIVO N.º 116/2019

CONTRATO N.º 187/2014

INEXIGIBILIDADE N.º 008/2014 - REF: CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 006/2014

Homologado em 31/07/2014

**Objeto:** Exames laboratoriais

Termo Aditivo ao Contrato, celebrado em 31 de julho de 2014, entre o Município de Pato Bragado, aqui representado pelo Prefeito do Município o Senhor Leomar Rohden, e empresa **REJANE DE FÁTIMA KAYSER REIS - ME (LABORATÓRIO RK)**, já qualificados no Contrato original, e de acordo com a solicitação formalizada pela Secretaria Municipal de Saúde, acompanhado de parecer jurídico em anexo, passa a vigorar com as alterações seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Nos termos da Cláusula Segunda do Contrato Original, fica prorrogada a vigência do Contrato 188/2014, para mais 3 (três) meses, encerrando-se em 31/10/2019.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Os valores deste Contrato permanecem inalterados, conforme Anexo I desse Termo Aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Para atender as despesas deste Termo Aditivo, serão utilizados recursos previstos na Conta Orçamentária abaixo identificada:

**02.009 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**10.302.1450.2.037 – Man. das Atividades de Assistência Médica Hospitalar e Laboratorial**


3.3.90.39.50.99 – 7230 – Demais despesas com serviços médicos hospitalar odontológico e laboratorial - Fonte 496


3.3.90.39.50.99 – 4114 – Demais despesas com serviços médicos hospitalar odontológico e laboratorial - Fonte 505

**CLÁUSULA QUARTA:** As demais cláusulas e condições do contrato original, que não conflitem 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 30 de Julho de 2019.

  
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO – CONTRATANTE  
LEOMAR ROHDEN

  
REJANE DE FÁTIMA KAYSER REIS - ME – CONTRATADA  
REJANE DE FÁTIMA KAYSER REIS

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL  
de Pato Bragado  
de 30/07/19 PL  
Nº 4638  
Viso Ana

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL  
de Pato Bragado  
de 29/07/19 PL  
Nº 5748  
Viso Ana



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## ANEXO I TERMO ADITIVO 116/2019

Item	Descrição dos exames	R\$
1	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	R\$ 75,17
2	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 65,28
3	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 33,63
4	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO)	R\$ 35,61
5	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 5,54
6	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	R\$ 83,07
7	AMILASE	R\$ 5,54
8	ANTI HBc - IgG	R\$ 39,57
9	ANTI HBs	R\$ 31,66
10	ANTIBIOGRAMA-TESTE SENSIBILIDADE P/ANTIBIOTICOS	R\$ 7,90
11	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE)	R\$ 76,66
12	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA)	R\$ 59,35
13	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C	R\$ 32,97
14	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P	R\$ 32,97
15	ANTI-RNP	R\$ 31,66
16	ANTI-RO/SSA	R\$ 31,66
17	ANTI-SM	R\$ 31,66
18	ANTI-TPO	R\$ 41,53
19	ASLO	R\$ 7,90
20	ASLO QUANTITATIVO	R\$ 23,07
21	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO) (HANSENIASE)	R\$ 11,87
22	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 5,93
23	BILIRRUBINAS	R\$ 5,93
24	BILIRRUBINAS TOTAL / FRAÇÕES	R\$ 5,93
25	CÁLCIO	R\$ 5,54
26	CERULOPLASMINA	R\$ 15,83
27	CHLAMYDIA IGG	R\$ 35,61
28	CHLAMYDIA IGM	R\$ 35,61
29	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 9,91
30	COAGULOGRAMA	R\$ 23,73
31	COLESTEROL HDL	R\$ 11,87
32	COLESTEROL LDL	R\$ 15,83
33	COLESTEROL TOTAL	R\$ 5,54
34	COLESTEROL VLDL	R\$ 11,87
35	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)	R\$ 9,91
36	COMPLEMENTO C3	R\$ 19,77
37	COMPLEMENTO C4	R\$ 19,77



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

38	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 3,95
39	COOMBS DIRETO	R\$ 7,90
40	COOMBS INDIRETO	R\$ 15,83
41	COPROCULTURA	R\$ 19,77
42	CREATININA	R\$ 5,54
43	CREATININA FOSFOQUINASE	R\$ 19,77
44	CREATINO FOSFOQUINASE - CK MASSA	R\$ 39,57
45	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	R\$ 19,77
46	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 19,77
47	DEHIDROXI 1,25 - VITAMINA D	R\$ 69,24
48	DENGUE - IGG E IGM (CADA)	R\$ 51,44
49	DESIDROGENASE LÁCTICA	R\$ 11,87
50	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 15,83
51	ESTRADIOL	R\$ 39,57
52	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 7,90
53	EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO POR ÓRGÃO, BIÓPSIA OU BIÓPSIA APIRATIVA	R\$ 55,38
54	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 11,87
55	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)	R\$ 11,87
56	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX PARA	R\$ 7,90
57	FERRITINA	R\$ 49,45
58	FERRO SÉRICO	R\$ 7,11
59	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	R\$ 25,71
60	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 7,11
61	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ 7,90
62	GLICOSE	R\$ 5,54
63	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH	R\$ 11,87
64	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL)	R\$ 17,81
65	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 11,87
66	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 3,95
67	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM)	R\$ 47,47
68	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA)	R\$ 27,69
69	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 59,35
70	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG)	R\$ 25,71
71	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 25,71
72	IGA	R\$ 19,77
73	IGE POR ALERGENO ESPECIFICO (CADA)	R\$ 36,26
74	IGE, TOTAL	R\$ 27,69
75	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 3,95
76	LIPASE	R\$ 5,93
77	MUCOPROTEÍNAS	R\$ 5,93



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

78	PARASITOLÓGICO (DIRETO E ENRIQUECIMENTO) MINIMO 3 MÉTODOS	R\$ 7,90
79	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍ	R\$ 27,69
80	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F. R, W. RO	R\$ 39,57
81	POTÁSSIO	R\$ 5,54
82	PROLACTINA	R\$ 33,63
83	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA	R\$ 5,93
84	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	R\$ 26,51
85	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA (PROTEINÚRIA DE 24 HS)	R\$ 5,93
86	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 7,90
87	SÍFILIS - VDRL	R\$ 7,90
88	SÓDIO	R\$ 5,54
89	T4 LIVRE	R\$ 33,63
90	TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 3,95
91	TEMPO DE PROTROMBINA	R\$ 5,93
92	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R\$ 3,95
93	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (KPTT)	R\$ 5,93
94	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 59,35
95	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 41,53
96	TIREOGLOBULINA	R\$ 55,38
97	TIREOSTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	R\$ 33,63
98	TIROXINA T4	R\$ 25,71
99	TOXOPLASMOSE AVIDEZ	R\$ 75,17
100	TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 31,66
101	TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 31,66
102	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R\$ 5,54
103	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 5,54
104	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 7,90
105	TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 25,71
106	URÉIA	R\$ 5,54