



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



Contrato Administrativo nº. 11.1.01/2022
Referência: Pregão nº. 0.10.09/2022

Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0.10.09/2022
SISTEMA DE REGFISTRO DE PREÇO PARA
EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA
ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS PARA A
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS
DE FORMA CONTINUA DE ACORDO COM AS
ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE
REFERÊNCIA.

PRIMEIRO TERMO ADITIVO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, Estado da Paraíba, Entidade de Direito Público Interno, com sede na Rua Dr João Minervino Dutra de Almeida, Centro nº239, de Monteiro - PB – inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 11.214.763/0001-51, ora representado pela Senhora Gestora do Fundo Municipal de Saúde ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO, portador da Cédula de Identidade – RG n.º 2.680.735 – SSP/PB e do CPF/MF n.º 042.576.494-02, daqui por diante denominada de **CONTRATANTE**, e do outro lado o licitante **POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA, CNPJ 04.456.866/0001-62**, sediado(a) na localizada na rua Dr. Gilverson de A. Cordeiro, 140, Centro, Monteiro/PB CEP 58500-000 doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) **POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2180007, expedida pela (o) SSP/PB, e CPF nº 024.983.144-90, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao **Contrato Administrativo nº11.1.01/2022/CSL/FMS** decorrente do **Processo Licitatório nº. 011/2022, Pregão Eletrônico nº 0.10.09/2022.**

CONSIDERANDO que o objeto do contrato ora aditivado, trata-se do **SISTEMA DE REGFISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE FORMA CONTINUA DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA**, necessários à Administração para o desempenho de suas atribuições;

CONSIDERADO a existência de suporte legal, conforme transcrita na norma inscrita no Parágrafo Primeiro do Art. 65 da Lei Federal nº. 8.666/93, alterada;

As partes acima identificadas resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato Administrativo nº. 0.10.09/2022, decorrente do Processo de Licitação nº **011/2022** – Pregão nº 0.10.09/2022, regida pela Lei Federal nº. 8.666/93, e suas alterações, conforme cláusulas e condições a seguir estipuladas:



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Constitui objeto do presente termo aditivo:

Acréscimo ao Contrato Primitivo Nº 11.1.01/2022/FMS o valor aditivado sobre os itens foi de R\$ 73.113,00 (setenta e três mil, cento e treze reais) que corresponde a 25% do valor contrato primitivo R\$ 292.452,00 (Duzentos e noventa e dois mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais); **perfazendo o valor global do contrato em R\$ 365.565,00 (trezentos e sessenta e cinco mil, quinhentos e sessenta e cinco reais)**

Parágrafo Único – Que em virtude dos acréscimos as partes contratantes fazem este Termo Aditivo, com base na Cláusula Quarta do Contrato Inicial e em conformidade com o Art. 65 § 1º da Lei 8.666/93, tal como se encontra em vigor.

CLÁUSULA SEGUNTA – DA FUNDAMENTAÇÃO:

Art. 65 § 1º da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA TERCEIRA – ITENS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID DE MEDIDA	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	ACIDO ÚRICO URINARIO -24H	Exame	5	R\$ 12,00	R\$ 60,00
2	BACTERIOSCÓPICO	Exame	24	R\$ 21,00	R\$ 504,00
3	CÁLCIO	Exame	72	R\$ 12,00	R\$ 864,00
4	CÁLCIO IONIZADOR	Exame	40	R\$ 13,00	R\$ 520,00
5	CHAGAS – ANTICORPOS IGG (IF)	Exame	40	R\$ 21,00	R\$ 840,00
6	CHAGAS – ANTICORPOS IGM (IF)	Exame	40	R\$ 21,00	R\$ 840,00
7	CHAGAS ELISA	Exame	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	Exame	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	Exame	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
10	CLEARENCE DE CREATININA	Exame	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
11	GLICOSE	Exame	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
12	COLESTEROL TOTAL	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
13	TRIGLICÉRIDES	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
14	HDL	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
15	LDL	Exame	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
16	VLDL	Exame	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
17	ÁCIDO ÚRICO	Exame	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
18	TGO	Exame	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
19	TGP	Exame	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
20	UREIA	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



21	CREATININA	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
22	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	Exame	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
23	GAMA GT	Exame	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
24	FOSFATASE ALCALINA	Exame	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
25	AMILASE	Exame	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
26	LIPASE	Exame	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
27	ALBUMINA	Exame	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
28	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	Exame	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
29	ANTIESTREPTOLISINA O	Exame	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
30	FATOR REUMATÓIDE	Exame	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
31	VDRL	Exame	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
32	HEMOGRAMA	Exame	200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
33	CLORO (CLORETO)	Exame	35	R\$ 8,00	R\$ 280,00
34	COOMBS DIRETO	Exame	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
35	COOMBS INDIRETO	Exame	20	R\$ 17,00	R\$ 340,00
36	CREATINA QUINASE (CPK + CPKMB)	Exame	50	R\$ 23,00	R\$ 1.150,00
37	CREATININA URINÁRIA 24 HORAS	Exame	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
38	CURVA GLICÊMICA 3 DOSAGENS GLICOSE + PRODUTO	Exame	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
39	DENGUE IGG	Exame	24	R\$ 38,00	R\$ 912,00
40	DENGUE IGM	Exame	24	R\$ 38,00	R\$ 912,00
41	FERRITINA	Exame	70	R\$ 18,00	R\$ 1.260,00
42	FERRO SÉRICO	Exame	80	R\$ 11,00	R\$ 880,00
43	FÓSFORO (SORO)	Exame	24	R\$ 8,00	R\$ 192,00
44	FOSFORO URINARIO 24H	Exame	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
45	HEMOGLOBINA GLICIADA	Exame	80	R\$ 24,00	R\$ 1.920,00
46	HEPATITE A ANTI HAV IGG	Exame	24	R\$ 23,00	R\$ 552,00
47	HAPATITE A ANTI HAV IGM	Exame	24	R\$ 24,00	R\$ 576,00
48	HEPATITE B HBSAG	Exame	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
49	HEPATITE B ANTI HBC IGM	Exame	24	R\$ 26,00	R\$ 624,00
50	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	Exame	24	R\$ 23,00	R\$ 552,00
51	HEPATITE B ANTI HBEAG	Exame	24	R\$ 26,00	R\$ 624,00
52	HEPATITE B ANTI HBS	Exame	24	R\$ 22,00	R\$ 528,00
53	HEPATITE C ANTI HCV	Exame	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
54	HIV 1 E 2 ANTICORPOS	Exame	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
55	INSULINA	Exame	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
56	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	Exame	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
57	LÍTIO	Exame	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
58	MAGNÉSIO URINÁRIO	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
59	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00

Assinado por: PATRÍCIA CHAVES SILVA e ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MOURATO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://monteiro.tdoc.com.br/verificacao/1970-1D03-4922-5DF0> e informe o código 1970-1D03-4922-5DF0





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



60	POTÁSSIO	Exame	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
61	PSA LIVRE – ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
62	PSA TOTAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
63	PSA TOTAL / LIVRE	Exame	100	R\$ 31,00	R\$ 3.100,00
64	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGG	Exame	60	R\$ 18,00	R\$ 1.080,00
65	RUBÉOLA – ANTICORPOS IGM	Exame	60	R\$ 18,00	R\$ 1.080,00
66	SANGUE OCULTO – PESQUISA COM DIETA	Exame	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
67	SANGUE OCULTO – PESQUISA SEM DIETA	Exame	10	R\$ 37,00	R\$ 370,00
68	SARAMPO IGG	Exame	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
69	SARAMPO IGM	Exame	10	R\$ 47,00	R\$ 470,00
70	SÓDIO	Exame	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
71	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	Exame	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
72	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	Exame	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
73	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE	Exame	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
74	TRANSFERRINA	Exame	36	R\$ 16,00	R\$ 576,00
75	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE OU NATIVO)	Exame	14	R\$ 24,00	R\$ 336,00
76	ANTI TIREOGLOBULINA	Exame	10	R\$ 23,00	R\$ 230,00
77	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	Exame	10	R\$ 61,00	R\$ 610,00
78	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE (ANTI TPO)	Exame	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
79	ANTI COAGULANTE LUPICO	Exame	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
80	ANTI-SM	Exame	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
81	CA 125	Exame	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
82	CA 15-3	Exame	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
83	CA 19-9	Exame	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
84	CORTISOL (BASAL)	Exame	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
85	CULTURA SECREÇÃO OROFARINGE	Exame	24	R\$ 37,00	R\$ 888,00
86	CULTRUA SECREÇÃO VAGINAL	Exame	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
87	DI-HIDROTESTOSTERONA DHT	Exame	5	R\$ 37,00	R\$ 185,00
88	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
89	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS – URINA 24H	Exame	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
90	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (SORO)	Exame	15	R\$ 24,00	R\$ 360,00
91	ESTRADIOL	Exame	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
92	ESTRIOL TOTAL	Exame	24	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00
93	ESTRONA	Exame	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00

Assinado por 2 pessoas: POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA e ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORAIS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://monteiro.1doc.com.br/verificacao/1970-1D03-4922-5DF0> e informe o código 1970-1D03-4922-5DF0





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



94	FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	Exame	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
95	FIBRINOGENIO	Exame	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
96	HORMÔNIO FOLÍCULO - (FSH)	Exame	80	R\$ 19,00	R\$ 1.520,00
97	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	Exame	12	R\$ 18,00	R\$ 216,00
98	HCG-GONADOTROFINA CORIÔNICA	Exame	12	R\$ 23,00	R\$ 276,00
99	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGG	Exame	24	R\$ 32,00	R\$ 768,00
100	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGM	Exame	24	R\$ 34,00	R\$ 816,00
101	HOMOCISTEINA	Exame	12	R\$ 41,00	R\$ 492,00
102	LH HORMONIO LUTEINIZANTE	Exame	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
103	TSH - TIREOESTIMULANTE	Exame	80	R\$ 14,00	R\$ 1.120,00
104	IMUNOGLOBULINA G - IGG	Exame	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00
105	IMUNOGLOBULINA A - IGA	Exame	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
106	IMUNOGLOBULINA E - IGE	Exame	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
107	IMUNOGLOBULINA M - IGM	Exame	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
108	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	Exame	24	R\$ 17,00	R\$ 408,00
109	MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS	Exame	24	R\$ 18,00	R\$ 432,00
110	OXALATO (ÁC. OXÁLICO) - SORO	Exame	10	R\$ 28,00	R\$ 280,00
111	PARATORMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA	Exame	24	R\$ 27,00	R\$ 648,00
112	PESQUISA DE HLA B27	Exame	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00
113	PROGESTERONA	Exame	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
114	PROLACTINA	Exame	80	R\$ 21,00	R\$ 1.680,00
115	PROTEÍNA URINÁRIA - 24H	Exame	20	R\$ 17,00	R\$ 340,00
116	PROTEÍNAS TOTAIS	Exame	24	R\$ 14,00	R\$ 336,00
117	PROTEÍNA URINÁRIA - 12H	Exame	24	R\$ 16,00	R\$ 384,00
					R\$ 73.113,00

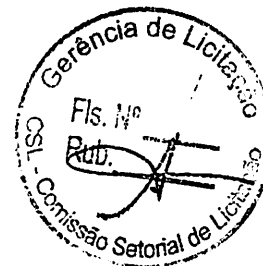
CLÁUSULA QUARTA – RATIFICAÇÃO:

O contrato ora aditado fica ratificado em todos os seus termos. Cláusulas e condições não expressamente alteradas no presente instrumento, que àquele se integra, formando um todo único indivisível para todos os fins de direito.

E por estarem, assim, justas e acordadas, assinaram as partes o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais, na presente de 02 (duas) testemunhas, que a tudo estiveram presentes e conhecem todos os seus termos.



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



Monteiro - PB, 16 de dezembro de 2022.

ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO
PELA CONTRATANTE

POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA
CNPJ 04.456.866/0001-62
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Vanessa da Silva Ambrosio Santos

CPF: 079.712.574-16.

AB Barbosa

CPF: 053.288.634-80





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1970-1D03-4922-5DF0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA em 21/12/2022 15:20:59 (GMT-03:00)
Emitido por: POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA

- ✓ ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO (CPF 042.XXX.XXX-02) em 22/12/2022 10:58:15
(GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://monteiro.1doc.com.br/verificacao/1970-1D03-4922-5DF0>