



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



Contrato Administrativo nº. 64.0.01/2020
Referência: Pregão Eletrônico nº. 0.10.50/2020

Objeto: SISTEMA DE REGISTRO 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 – ME (POLYLAB), pessoa jurídica de direito privado, com sede à Rua Dr. Gilverson de Araújo Cordeiro nº140 centro Monteiro-PB CEP:58500-00, inscrita no CNPJ sob o n.º.04.456.866/0001-62, neste ato representada por POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA, portador do CPF nº.024.983.144-90, e da Identidade Civil n.º. 2.180.007, - SSP - PB, na qualidade de CONTRATADA, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA;

CONSIDERANDO que o objeto do contrato ora aditivado, trata-se da SISTEMA DE REGISTRO 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. 64.0.01/2020, decorrente do Processo de Licitação nº 064/2020 – Pregão Eletrônico nº 0.10.50/2020, 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 valor de R\$ 17.903,35 (Dezessete mil e Novecentos e Três reais e Trinta e Cinco centavos), ficando o referido contrato com o Valor Total de R\$ 90.460,41 (Noventa mil e Quatrocentos e Sessenta reais e Quarenta e Um centavos).

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 – ITEM

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ÚRICO URINARIO -24H	Exame	1	R\$ 13,33	R\$ 13,33
2	BACTERIOSCÓPICO	Exame	6	R\$ 20,00	R\$ 120,00
3	CÁLCIO	Exame	18	R\$ 12,33	R\$ 221,94
4	CÁLCIO IONIZADOR	Exame	10	R\$ 13,17	R\$ 131,70
5	CHAGAS – ANTICORPOS IGG (IF)	Exame	10	R\$ 21,67	R\$ 216,70
6	CHAGAS – ANTICORPOS IGM (IF)	Exame	10	R\$ 21,67	R\$ 216,70
7	CHAGAS ELISA	Exame	5	R\$ 21,67	R\$ 108,35
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	Exame	2	R\$ 20,67	R\$ 41,34
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	Exame	2	R\$ 21,33	R\$ 42,66
10	CLEARENCE DE CREATININA	Exame	6	R\$ 16,67	R\$ 100,02
11	GLICOSE	Exame	25	R\$ 5,00	R\$ 125,00
12	COLESTEROL TOTAL	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
13	TRIGLICÉRIDES	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
14	HDL	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
15	LDL	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
16	VLDL	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
17	ÁCIDO ÚRICO	Exame	15	R\$ 5,00	R\$ 75,00
18	TGO	Exame	15	R\$ 5,00	R\$ 75,00
19	TGP	Exame	15	R\$ 5,00	R\$ 75,00
20	UREIA	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
21	CREATININA	Exame	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
22	BILIRRUBINAS TOTAL FRAÇÕES E	Exame	15	R\$ 5,00	R\$ 75,00

*JMM²



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



23	GAMA GT	Exame	12	R\$ 8,00	R\$ 96,00
24	FOSFATASE ALCALINA	Exame	12	R\$ 11,00	R\$ 132,00
25	AMILASE	Exame	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
26	LIPASE	Exame	12	R\$ 13,33	R\$ 159,96
27	ALBUMINA	Exame	12	R\$ 10,67	R\$ 128,04
28	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	Exame	10	R\$ 11,67	R\$ 116,70
29	ANTIESTREPTOLISINA O	Exame	10	R\$ 12,33	R\$ 123,30
30	FATOR REUMATÓIDE	Exame	10	R\$ 12,33	R\$ 123,30
31	VDRL	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
32	HEMOGRAMA	Exame	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
33	COLOR (CLORETO)	Exame	8	R\$ 9,67	R\$ 77,36
34	COOMBS DIRETO	Exame	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
35	COOMBS INDIRETO	Exame	5	R\$ 17,50	R\$ 87,50
36	CREATINA QUINASE (CPK + CPKMB)	Exame	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
37	CREATININA URINÁRIA 24 HORAS	Exame	6	R\$ 12,67	R\$ 76,02
38	CURVA GLICEMICA 3 DOSAGENS GLICOSE + PRODUTO	Exame	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
39	DENGUE IGG	Exame	6	R\$ 38,33	R\$ 229,98
40	DENGUE IGM	Exame	6	R\$ 38,33	R\$ 229,98
41	FERRITINA	Exame	17	R\$ 19,00	R\$ 323,00
42	FERRO SÉRICO	Exame	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
43	FÓSFORO (SORO)	Exame	6	R\$ 8,67	R\$ 52,02
44	FOSFORO URINARIO 24H	Exame	2	R\$ 11,67	R\$ 23,34
45	HEMOGLOBINA GLICIADA	Exame	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
46	HEPATITE A ANTI HAV IGG	Exame	6	R\$ 24,67	R\$ 148,02
47	HEPATITE A ANTI HAV IGM	Exame	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
48	HEPATITE B HBSAG	Exame	12	R\$ 21,67	R\$ 260,04
49	HEPATITE B ANTI HBC IGM	Exame	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
50	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	Exame	6	R\$ 24,00	R\$ 144,00
51	HEPATITE B ANTI HBEAG	Exame	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
52	HEPATITE B ANTI HBS	Exame	6	R\$ 23,33	R\$ 139,98
53	HEPATITE C ANTI HCV	Exame	6	R\$ 29,33	R\$ 175,98
54	HIV 1 E 2 ANTICORPOS	Exame	2	R\$ 22,33	R\$ 44,66
55	INSULINA	Exame	5	R\$ 17,33	R\$ 86,65

1. * *MWD* 3



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



56	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	Exame	5	R\$ 14,00	R\$ 70,00
57	LÍTIO	Exame	5	R\$ 14,00	R\$ 70,00
58	MAGNÉSIO URINÁRIO	Exame	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
59	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H	Exame	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
60	POTÁSSIO	Exame	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
61	PSA LIVRE - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	25	R\$ 25,00	R\$ 625,00
62	PSA TOTAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	25	R\$ 25,00	R\$ 625,00
63	PSA TOTAL / LIVRE	Exame	25	R\$ 30,00	R\$ 750,00
64	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	Exame	15	R\$ 18,33	R\$ 274,95
65	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	Exame	15	R\$ 19,33	R\$ 289,95
66	SANGUE OCULTO - PESQUISA COM DIETA	Exame	2	R\$ 15,33	R\$ 30,66
67	SANGUE OCULTO - PESQUISA SEM DIETA	Exame	2	R\$ 37,50	R\$ 75,00
68	SARAMPO IGG	Exame	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
69	SARAMPO IGM	Exame	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
70	SÓDIO	Exame	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
71	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	Exame	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
72	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	Exame	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
73	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE	Exame	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
74	TRANSFERRINA	Exame	9	R\$ 16,67	R\$ 150,03
75	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE OU NATIVO)	Exame	3	R\$ 25,00	R\$ 75,00
76	ANTI TIREOGLOBULINA	Exame	2	R\$ 23,00	R\$ 46,00
77	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	Exame	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00
78	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE (ANTI TPO)	Exame	2	R\$ 27,67	R\$ 55,34
79	ANTI COAGULANTE LUPICO	Exame	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
80	ANTI-SM	Exame	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
81	CA 125	Exame	5	R\$ 26,67	R\$ 133,35
82	CA 15-3	Exame	5	R\$ 26,67	R\$ 133,35
83	CA 19-9	Exame	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
84	CORTISOL (BASAL)	Exame	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00

A. M. W. A.



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



85	CULTURA OROFARINGE	SECREÇÃO	Exame	6	R\$ 38,33	R\$ 229,98
86	CULTRUA SECREÇÃO VAGINAL		Exame	7	R\$ 40,00	R\$ 280,00
87	DI-HIDROTESTOSTERONA DHT		Exame	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00
88	ELETRÓFORESE HEMOGLOBINA	DE	Exame	2	R\$ 30,00	R\$ 60,00
89	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS - URINA 24H		Exame	2	R\$ 23,33	R\$ 46,66
90	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS (SORO)		Exame	3	R\$ 25,00	R\$ 75,00
91	ESTRADIOL		Exame	7	R\$ 18,33	R\$ 128,31
92	ESTRIOL TOTAL		Exame	6	R\$ 50,00	R\$ 300,00
93	ESTRONA		Exame	6	R\$ 31,67	R\$ 190,02
94	FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)		Exame	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
95	FIBRINOGENIO		Exame	2	R\$ 27,67	R\$ 55,34
96	HORMÔNIO FOLÍCULO - (FSH)		Exame	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
97	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA		Exame	3	R\$ 18,33	R\$ 54,99
98	HCG-GONADOTROFINA CORIÔNICA		Exame	3	R\$ 23,33	R\$ 69,99
99	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGG		Exame	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
100	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGM		Exame	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
101	HOMOCISTEINA		Exame	3	R\$ 40,00	R\$ 120,00
102	LH HORMONIO LUTEINIZANTE		Exame	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
103	TSH - TIREOESTIMULANTE		Exame	20	R\$ 14,33	R\$ 286,60
104	IMUNOGLOBULINA G - IGG		Exame	5	R\$ 24,33	R\$ 121,65
105	IMUNOGLOBULINA A - IGA		Exame	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00
106	IMUNOGLOBULINA E - IGE		Exame	2	R\$ 23,33	R\$ 46,66
107	IMUNOGLOBULINA M - IGM		Exame	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00
108	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA		Exame	6	R\$ 17,33	R\$ 103,98
109	MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS		Exame	6	R\$ 18,33	R\$ 109,98
110	OXALATO (ÁC. OXÁLICO) - SORO		Exame	2	R\$ 28,33	R\$ 56,66
111	PARATORMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA		Exame	6	R\$ 26,67	R\$ 160,02
112	PESQUISA DE HLA B27		Exame	2	R\$ 70,00	R\$ 140,00
113	PROGESTERONA		Exame	5	R\$ 19,00	R\$ 95,00
114	PROLACTINA		Exame	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00

[Handwritten signature]



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



115	PROTEÍNA URINÁRIA - 24H	Exame	5	R\$ 17,33	R\$ 86,65
116	PROTEÍNAS TOTAIS	Exame	6	R\$ 14,33	R\$ 85,98
117	PROTEÍNA URINÁRIA - 12H	Exame	6	R\$ 16,28	R\$ 97,68
Valor Total					R\$ 17.903,35

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO:

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

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.

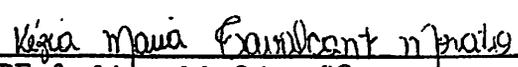
E por estarem, assim, justas e acordadas, assinaram as partes o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais, na presente de 02 (duas) testemunhas, que a tudo estiveram presentes e conhecem todos os seus termos.

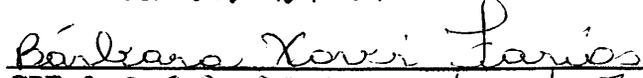
Monteiro - PB, 16 de Novembro de 2020.


ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO
PELA CONTRATANTE


POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA - ME (POLYLAB)
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:


CPF nº: 032.098.924 - 07


CPF nº: 069.255.134 - 45