



Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



Contrato Administrativo nº. PE 11.1.01/2023/FMS/CSL  
Referência: Pregão Eletrônico nº. 0.10.11/2023  
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 **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**, Estado da Paraíba, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PB**, com sede na Rua João Minervino Dutra de Almeida, 239, Centro, Monteiro - PB, inscrito no CNPJ sob o nº 11.214.763/0001-51, neste ato representado pela Gestora, **ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO**, brasileira, paraibana, casada, residente à Rua Carlos Ferreira de Moura, nesta cidade de Monteiro - PB, portador do CPF nº. 042.576.494-02 e da Cédula e Identidade Civil RG Nº. 2.6.80.735 SSP/PB, doravante denominada **CONTRATANTE**, e do outro lado o licitante **POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA**, inscrito (a) no CNPJ sob o nº **04.456.866/0001-62**, sediado (a) na Rua Dr. Gilverson de A. Cordeiro, 140, Centro, Monteiro/PB, neste ato representado por seu representante Legal a Senhora **POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2180007, expedida pela (o) SSP/PB, e CPF nº 024.983.144-90, na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada simplesmente de **CONTRATADA**;

**CONSIDERANDO** que o objeto do contrato ora aditivado, trata-se da contratação de **SERVIÇOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**, 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. 11.1.01/2023/FMS/CSL, decorrente do Processo de Licitação nº 011/2023 – Pregão Eletrônico nº 0.10.11/2023, regida pela Lei Federal nº. 8.666/93, e suas alterações, conforme cláusulas e condições a seguir estipuladas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

Constitui objeto do presente termo aditivo:  
Acréscimo ao Contrato Primitivo no valor de **RS 77.395,00 (SETENTA E SETE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)**, ficando o referido contrato com o Valor Total de **RS 386.975,00 (TREZENTOS E OITENTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)**.



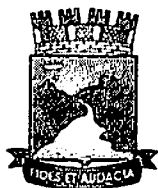


Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ACIDO ÚRICO URINARIO -24H	Exame	5	R\$ 13,00	R\$ 65,00
2	BACTERIOSCÓPICO	Exame	24	R\$ 22,00	R\$ 528,00
3	CÁLCIO	Exame	72	R\$ 13,00	R\$ 936,00
4	CÁLCIO IONIZADOR	Exame	40	R\$ 14,00	R\$ 560,00
5	CHAGAS – ANTICORPOS IGG (IF)	Exame	40	R\$ 22,00	R\$ 880,00
6	CHAGAS – ANTICORPOS IGM (IF)	Exame	40	R\$ 22,00	R\$ 880,00
7	CHAGAS ELISA	Exame	20	R\$ 22,00	R\$ 440,00
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	Exame	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	Exame	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
10	CLEARENCE DE CREATININA	Exame	24	R\$ 16,00	R\$ 384,00
11	GLICOSE	Exame	100	R\$ 7,00	R\$ 700,00
12	COLESTEROL TOTAL	Exame	80	R\$ 7,00	R\$ 560,00
13	TRIGLICÉRIDES	Exame	80	R\$ 7,00	R\$ 560,00
14	HDL	Exame	80	R\$ 7,00	R\$ 560,00
15	LDL	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
16	VLDL	Exame	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
17	ÁCIDO ÚRICO	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
18	TGO	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
19	TGP	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
20	UREIA	Exame	80	R\$ 7,00	R\$ 560,00
21	CREATININA	Exame	80	R\$ 7,00	R\$ 560,00
22	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	Exame	60	R\$ 7,00	R\$ 420,00
23	GAMA GT	Exame	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
24	FOSFATASE ALCALINA	Exame	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
25	AMILASE	Exame	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
26	LIPASE	Exame	50	R\$ 13,00	R\$ 650,00
27	ALBUMINA	Exame	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
28	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	Exame	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
29	ANTIESTREPTOLISINA O	Exame	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
30	FATOR REUMATÓIDE	Exame	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
31	VDRL	Exame	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
32	HEMOGRAMA	Exame	200	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
33	CLORO (CLORETO)	Exame	35	R\$ 9,00	R\$ 315,00
34	COOMBS DIRETO	Exame	20	R\$ 15,00	R\$ 300,00





Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



35	COOMBS INDIRETO	Exame	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
36	CREATINA QUINASE (CPK + CPKMB)	Exame	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
37	CREATININA URINÁRIA 24 HORAS	Exame	24	R\$ 11,00	R\$ 264,00
38	CURVA GLICEMICA 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\$ 19,00	R\$ 1.330,00
42	FERRO SÉRICO	Exame	80	R\$ 12,00	R\$ 960,00
43	FÓSFORO (SORO)	Exame	24	R\$ 9,00	R\$ 216,00
44	FOSFORO URINARIO 24H	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
45	HEMOGLOBINA GLICIADA	Exame	80	R\$ 25,00	R\$ 2.000,00
46	HEPATITE A ANTI HAV IGG	Exame	24	R\$ 24,00	R\$ 576,00
47	HAPATITE A ANTI HAV IGM	Exame	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
48	HEPATITE B HBSAG	Exame	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
49	HEPATITE B ANTI HBC IGM	Exame	24	R\$ 27,00	R\$ 648,00
50	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	Exame	24	R\$ 24,00	R\$ 576,00
51	HEPATITE B ANTI HBEAG	Exame	24	R\$ 27,00	R\$ 648,00
52	HEPATITE B ANTI HBS	Exame	24	R\$ 22,00	R\$ 528,00
53	HEPATITE C ANTI HCV	Exame	24	R\$ 29,00	R\$ 696,00
54	HIV 1 E 2 ANTICORPOS	Exame	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
55	INSULINA	Exame	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
56	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	Exame	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
57	LÍTIO	Exame	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
58	MAGNÉSIO URINÁRIO	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
59	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H	Exame	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
60	POTÁSSIO	Exame	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
61	PSA LIVRE - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
62	PSA TOTAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
63	PSA TOTAL / LIVRE	Exame	100	R\$ 32,00	R\$ 3.200,00
64	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	Exame	60	R\$ 19,00	R\$ 1.140,00
65	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	Exame	60	R\$ 19,00	R\$ 1.140,00
66	SANGUE OCULTO - PESQUISA COM DIETA	Exame	10	R\$ 16,00	R\$ 160,00





Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



67	SANGUE OCULTO – PESQUISA SEM DIETA	Exame	10	R\$ 38,00	R\$ 380,00
68	SARAMPO IGG	Exame	10	R\$ 41,00	R\$ 410,00
69	SARAMPO IGM	Exame	10	R\$ 48,00	R\$ 480,00
70	SÓDIO	Exame	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
71	TEMPO DE PROTROBINA (TP)	Exame	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
72	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	Exame	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
73	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE	Exame	24	R\$ 31,00	R\$ 744,00
74	TRANSFERRINA	Exame	36	R\$ 17,00	R\$ 612,00
75	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE OU NATIVO)	Exame	14	R\$ 25,00	R\$ 350,00
76	ANTI TIREOGLOBULINA	Exame	10	R\$ 24,00	R\$ 240,00
77	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	Exame	10	R\$ 62,00	R\$ 620,00
78	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE (ANTI TPO)	Exame	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
79	ANTI COAGULANTE LUPICO	Exame	10	R\$ 46,00	R\$ 460,00
80	ANTI-SM	Exame	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
81	CA 125	Exame	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
82	CA 15-3	Exame	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
83	CA 19-9	Exame	20	R\$ 31,00	R\$ 620,00
84	CORTISOL (BASAL)	Exame	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
85	CULTURA SECREÇÃO OROFARINGE	Exame	24	R\$ 38,00	R\$ 912,00
86	CULTRUA SECREÇÃO VAGINAL	Exame	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
87	DI-HIDROTESTOSTERONA DHT	Exame	5	R\$ 38,00	R\$ 190,00
88	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	10	R\$ 31,00	R\$ 310,00
89	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS – URINA 24H	Exame	10	R\$ 23,00	R\$ 230,00
90	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS (SORO)	Exame	15	R\$ 25,00	R\$ 375,00
91	ESTRADIOL	Exame	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
92	ESTRIOL TOTAL	Exame	24	R\$ 51,00	R\$ 1.224,00
93	ESTRONA	Exame	24	R\$ 31,00	R\$ 744,00
94	FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	Exame	40	R\$ 21,00	R\$ 840,00
95	FIBRINOGENIO	Exame	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
96	HORMÔNIO FOLÍCULO - (FSH)	Exame	80	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00





Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



97	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	Exame	12	R\$ 19,00	R\$ 228,00
98	HCG-GONADOTROFINA CORIÔNICA	Exame	12	R\$ 24,00	R\$ 288,00
99	HERPES 1 E 2 ANTICOEPOS IGG	Exame	24	R\$ 33,00	R\$ 792,00
100	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGM	Exame	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
101	HOMOCISTEINA	Exame	12	R\$ 42,00	R\$ 504,00
102	LH HORMONIO LUTEINIZANTE	Exame	60	R\$ 16,00	R\$ 960,00
103	TSH - TIREOESTIMULANTE	Exame	80	R\$ 15,00	R\$ 1.200,00
104	IMUNOGLOBULINA G - IGG	Exame	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
105	IMUNOGLOBULINA A - IGA	Exame	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
106	IMUNOGLOBULINA E - IGE	Exame	10	R\$ 23,00	R\$ 230,00
107	IMUNOGLOBULINA M - IGM	Exame	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
108	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	Exame	24	R\$ 18,00	R\$ 432,00
109	MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS	Exame	24	R\$ 19,00	R\$ 456,00
110	OXALATO (ÁC. OXÁLICO) - SORO	Exame	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
111	PARATORMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA	Exame	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
112	PESQUISA DE HLA B27	Exame	10	R\$ 76,00	R\$ 760,00
113	PROGESTERONA	Exame	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
114	PROLACTINA	Exame	80	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00
115	PROTEÍNA URINÁRIA - 24H	Exame	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
116	PROTEÍNAS TOTAIS	Exame	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
117	PROTEÍNA URINÁRIA - 12H	Exame	24	R\$ 17,00	R\$ 408,00
<b>VALOR TOTAL...</b>					<b>R\$ 77.395,00</b>

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 – 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.





Estado da Paraíba  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO**  
Comissão Setorial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde



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, 05 de Outubro de 2023.

**ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO**  
**PELA CONTRATANTE**

**POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA**  
**PELA CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

---

---





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FFBD-8B70-EC80-C35C

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

✓ POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA (CPF 024.XXX.XXX-90) em 05/10/2023 15:18:52 (GMT-03:00)  
Emitido por: AC Final do Governo Federal do Brasil v1 << AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1 << Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1 (Assinatura ICP-Brasil)

✓ JOÃO ANDRESON VELOSO DA SILVA JUNIOR (CPF 083.XXX.XXX-12) em 06/10/2023 09:06:45 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ ANNE RAFAELLE DE SANTA CRUZ MELO (CPF 095.XXX.XXX-00) em 06/10/2023 09:11:23 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO (CPF 042.XXX.XXX-02) em 06/10/2023 11:51:26 (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/FFBD-8B70-EC80-C35C>