



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



Contrato Administrativo nº. 25.1.02/2021
Referência: Pregão Eletrônico nº 0.10.25/2021
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, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o n.º 04.456.866/0001-62, sediado(a) na Rua Dr. Gilverson de A. Cordeiro, nº 140, Centro, Monteiro-PB, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Pollyana Patricia Chaves Silva, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2.180.007, 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 do **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. 25.1.02/2021, decorrente do Processo de Licitação nº 033/2021 – Pregão Eletrônico nº 0.10.25/2021, regida pela Lei Federal nº. 8.666/93, e suas alterações, conforme cláusulas e condições a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:



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



Constitui objeto do presente termo aditivo:
Acréscimo ao Contrato Primitivo no valor de R\$ 17.739,00 (Dezessete mil setecentos e trinta e nove reais), ficando o referido contrato com o Valor Total de R\$ 90.578,00 (Noventa mil quinhentos e setenta e oito reais).

Parágrafo Único – Que em virtude dos acréscimos as partes contratantes fazem este Termo Aditivo, com base na Cláusula Decima 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:

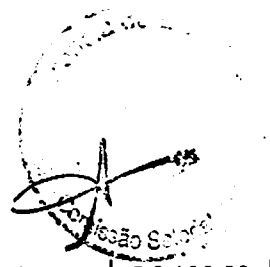
Art. 65 § 1º da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA TERCEIRA – ITENS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	ACIDO ÚRICO URINARIO -24H	Exame	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
2	BACTERIOSCÓPICO	Exame	6	R\$ 20,00	R\$ 120,00
3	CÁLCIO	Exame	18	R\$ 12,00	R\$ 216,00
4	CÁLCIO IONIZADOR	Exame	10	R\$ 13,00	R\$ 130,00
5	CHAGAS – ANTICORPOS IGG (IF)	Exame	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
6	CHAGAS – ANTICORPOS IGM (IF)	Exame	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
7	CHAGAS ELISA	Exame	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	Exame	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	Exame	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
10	CLEARANCE DE CREATININA	Exame	6	R\$ 15,00	R\$ 90,00
11	GLICOSE	Exame	25	R\$ 6,00	R\$ 150,00
12	COLESTEROL TOTAL	Exame	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
13	TRIGLICÉRIDES	Exame	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
14	HDL	Exame	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
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\$ 6,00	R\$ 90,00
18	TGO	Exame	15	R\$ 6,00	R\$ 90,00
19	TGP	Exame	15	R\$ 6,00	R\$ 90,00
20	UREIA	Exame	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
21	CREATININA	Exame	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
22	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	Exame	15	R\$ 6,00	R\$ 90,00
23	GAMA GT	Exame	12	R\$ 8,00	R\$ 96,00
24	FOSFATASE ALCALINA	Exame	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
25	AMILASE	Exame	12	R\$ 8,00	R\$ 96,00
26	LIPASE	Exame	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
27	ALBUMINA	Exame	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00



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

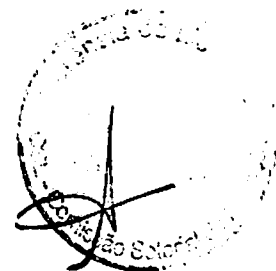


28	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	Exame	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
29	ANTIESTREPTOLISINA O	Exame	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
30	FATOR REUMATOÍDE	Exame	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
31	VDRL	Exame	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
32	HEMOGRAMA	Exame	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
33	COLOR (CLORETO)	Exame	8	R\$ 8,00	R\$ 64,00
34	COOMBS DIRETO	Exame	5	R\$ 14,00	R\$ 70,00
35	COOMBS INDIRETO	Exame	5	R\$ 17,00	R\$ 85,00
36	CREATINA QUINASE (CPK + CPKMB)	Exame	12	R\$ 24,00	R\$ 288,00
37	CREATININA URINÁRIA 24 HORAS	Exame	6	R\$ 11,00	R\$ 66,00
38	CURVA GLICÊMICA 3 DOSAGENS GLICOSE + PRODUTO	Exame	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
39	DENGUE IGG	Exame	6	R\$ 37,00	R\$ 222,00
40	DENGUE IGM	Exame	6	R\$ 37,00	R\$ 222,00
41	FERRITINA	Exame	17	R\$ 18,00	R\$ 306,00
42	FERRO SÉRICO	Exame	20	R\$ 11,00	R\$ 220,00
43	FÓSFORO (SORO)	Exame	6	R\$ 8,00	R\$ 48,00
44	FOSFORO URINARIO 24H	Exame	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
45	HEMOGLOBINA GLICIADA	Exame	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00
46	HEPATITE A ANTI HAV IGG	Exame	6	R\$ 23,00	R\$ 138,00
47	HAPATITE A ANTI HAV IGM	Exame	6	R\$ 24,00	R\$ 144,00
48	HEPATITE B HBSAG	Exame	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
49	HEPATITE B ANTI HBC IGM	Exame	6	R\$ 26,00	R\$ 156,00
50	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	Exame	6	R\$ 23,00	R\$ 138,00
51	HEPATITE B ANTI HBEAG	Exame	6	R\$ 26,00	R\$ 156,00
52	HEPATITE B ANTI HBS	Exame	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00
53	HEPATITE C ANTI HCV	Exame	6	R\$ 28,00	R\$ 168,00
54	HIV 1 E 2 ANTICORPOS	Exame	2	R\$ 21,00	R\$ 42,00
55	INSULINA	Exame	5	R\$ 18,00	R\$ 90,00
56	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	Exame	5	R\$ 13,00	R\$ 65,00
57	LÍTIO	Exame	5	R\$ 13,00	R\$ 65,00
58	MAGNÉSIO URINÁRIO	Exame	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
59	MAGNÉSIO URINÁRIO - 24H	Exame	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
60	POTÁSSIO	Exame	25	R\$ 11,00	R\$ 275,00
61	PSA LIVRE - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	25	R\$ 24,00	R\$ 600,00
62	PSA TOTAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Exame	25	R\$ 24,00	R\$ 600,00
63	PSA TOTAL / LIVRE	Exame	25	R\$ 31,00	R\$ 775,00
64	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	Exame	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
65	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	Exame	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
66	SANGUE OCULTO - PESQUISA COM DIETA	Exame	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00
67	SANGUE OCULTO - PESQUISA SEM DIETA	Exame	2	R\$ 36,00	R\$ 72,00
68	SARAMPO IGG	Exame	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00

J



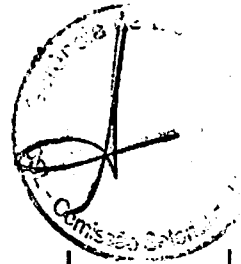
ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Licitações



69	SARAMPO IGM	Exame	2	R\$ 47,00	R\$ 94,00
70	SÓDIO	Exame	25	R\$ 9,00	R\$ 225,00
71	TEMPO DE PROTROBINA (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\$ 16,00	R\$ 144,00
75	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE OU NATIVO)	Exame	3	R\$ 24,00	R\$ 72,00
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\$ 26,00	R\$ 52,00
79	ANTI COAGULANTE LUPICO	Exame	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00
80	ANTI-SM	Exame	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
81	CA 125	Exame	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
82	CA 15-3	Exame	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
83	CA 19-9	Exame	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
84	CORTISOL (BASAL)	Exame	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
85	CULTURA SECREÇÃO OROFARINGE	Exame	6	R\$ 37,00	R\$ 222,00
86	CULTRUA SECREÇÃO VAGINAL	Exame	7	R\$ 40,00	R\$ 280,00
87	DI-HIDROTESTOSTERONA DHT	Exame	1	R\$ 37,00	R\$ 37,00
88	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	2	R\$ 30,00	R\$ 60,00
89	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - URINA 24H	Exame	2	R\$ 22,00	R\$ 44,00
90	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (SORO)	Exame	3	R\$ 24,00	R\$ 72,00
91	ESTRADIOL	Exame	7	R\$ 18,00	R\$ 126,00
92	ESTRIOL TOTAL	Exame	6	R\$ 50,00	R\$ 300,00
93	ESTRONA	Exame	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
94	FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	Exame	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
95	FIBRINOGENIO	Exame	2	R\$ 26,00	R\$ 52,00
96	HORMÔNIO FOLÍCULO - (FSH)	Exame	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
97	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	Exame	3	R\$ 18,00	R\$ 54,00
98	HCG-GONADOTROFINA CORIÔNICA	Exame	3	R\$ 23,00	R\$ 69,00
99	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGG	Exame	6	R\$ 32,00	R\$ 192,00
100	HERPES 1 E 2 ANTICORPOS IGM	Exame	6	R\$ 34,00	R\$ 204,00
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\$ 14,00	R\$ 280,00
104	IMUNOGLOBULINA G - IGG	Exame	5	R\$ 24,00	R\$ 120,00
105	IMUNOGLOBULINA A - IGA	Exame	2	R\$ 26,00	R\$ 52,00
106	IMUNOGLOBULINA E - IGE	Exame	2	R\$ 22,00	R\$ 44,00
107	IMUNOGLOBULINA M - IGM	Exame	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00
108	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE	Exame	6	R\$ 17,00	R\$ 102,00



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



	TRANSFERRINA				
109	MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS	Exame	6	R\$ 18,00	R\$ 108,00
110	OXALATO (ÁC. OXÁLICO) - SORO	Exame	2	R\$ 28,00	R\$ 56,00
111	PARATORMÔNIO - MOLÉCULA INTACTA	Exame	6	R\$ 26,00	R\$ 156,00
112	PESQUISA DE HLA B27	Exame	2	R\$ 75,00	R\$ 150,00
113	PROGESTERONA	Exame	5	R\$ 19,00	R\$ 95,00
114	PROLACTINA	Exame	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
115	PROTEÍNA URINÁRIA - 24H	Exame	5	R\$ 17,00	R\$ 85,00
116	PROTEÍNAS TOTAIS	Exame	6	R\$ 14,00	R\$ 84,00
117	PROTEÍNA URINÁRIA - 12H	Exame	6	R\$ 16,00	R\$ 96,00

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.

Monteiro - PB, 05 de Novembro de 2021.

ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO
PELA CONTRATANTE

POLLYANA PATRICIA
CHAVES SILVA

Assinado de forma digital por POLLYANA
PATRICIA CHAVES SILVA
DN: cn=POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA, o,
ou, email=financelropolylab@gmail.com, c=BR
Dados: 2021.11.05 10:06:10 -03'00'

POLLYANA PATRICIA CHAVES SILVA
CONTRATADA



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



TESTEMUNHAS:

Kezia Maria Cavalcante Monteiro
CPF: 032.098.924-07

Anna Rafaelle Duarte de Melo
CPF: 095.757.674-20