



**CREDECIMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 148/2023,
INEXIGIBILIDADE nº 115/2023, CONTRATO N.º 364/2023
TERMO ADITIVO 002/2023**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Paulo Horn, denominado **CONTRATANTE** e **LABORATÓRIO SANTA CLARA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 13.222.986/0002-77, com sede na Av. Brasil, 237 – Bairro Centro na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.501-071, neste ato representada por Hugo Geovanelli, portador do RG n.º 77882820 SSP-PR e CPF n.º 046.601.399-05, doravante denominada de **CONTRATADA**, as partes resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo, mediante a cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Incluir ao Contrato conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QNT MENSAL	VALOR UNITÁRIO
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	100	106,10
90.01.01.476-0	TESTE IGRA (INTERFERON GAMA RELEASE ASSAY)	100	296,07
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	100	18,79

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 174.329,54	05/07/2023
ADITIVO I - ALTERAÇÃO DE CLÁUSULAS	R\$ 0,00	03/08/2023
ADITIVO II - INCLUSÃO DE EXAMES	R\$ 0,00	01/09/2023
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 174.329,54	

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais cláusulas e subcláusula do Contrato em referência, não alteradas por este instrumento, permanecem inalteradas e são, pelo presente Termo Aditivo, ratificadas.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/PR, 01 de setembro de 2023.

HUGO GEOVANELLI
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: 079.734.929-41

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: 017.866.461-88

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

L6M**64Q****3JL****18Y**

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 002/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 364/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de exames no contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que o exame faz parte da tabela de Chamamento Público nº 001/2023;
3. Considerando-se a Resolução Conims nº 143/2023, para a utilização de minutas padronizadas, no âmbito do Edital 001/2023, e que o objeto do Aditivo está previsto no Parecer Referencial nº 01/2023;
4. Considerando-se a existência de dotação orçamentária sob nº. 02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fonte 076;
5. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
6. **AUTORIZO** a promoção do aditivo para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 01 de setembro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

Z1K**ZOX****Y1N****R5J**

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL:

LABORATORIO SANTA
CLARA LTDA.

CNPJ:

13.222.986/0002-77

ENDERECO COMPLETO:

TELEFONE/E-MAIL:

santaclaraph@hotmail.

com

RAZÃO SOCIAL Laboratório Santa Clara LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº13.222.986/0002-77, por seu representante legal Ednilson Francisco Belusso, requer a inclusão/exclusão dos exames a seguir, nos termos do Chamamento Público - Edital de Credenciamento Nº 001/2023.

(x) INCLUSÃO

Código	Descrição	Valor
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTIDEO NATURETICOS TIPO B (BNP) E NT- PROBNP	106,10
9001001476	TESTE IGRA (INTERFERON GAMA RELEASE ASSAY)	296,07

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Valor
--------	-----------	-------

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Ednilson F. Belusso

Biomédico

CRBM-PR 0338

Pato Branco, 26 de Julho de 2023.

Ednilson F. Belusso
Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL:

LABORATORIO SANTÁ CLARA
LTDA

CNPJ:

13.222.986/000

1-96

13.222.986/000

2-77

ENDERECO COMPLETO:

TELEFONE/E-MAIL:

lacsantaclara@hotmail

.com

RAZÃO SOCIAL Laboratório Santa Clara LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº13.222.986/0001-96, e numero 13.222.986/0002-77 por seu representante legal Edinilson Francisco Belusso, requer a inclusão/exclusão dos exames a seguir, nos termos do Chamamento Público - Edital de Credenciamento Nº 001/2023.

(x) INCLUSÃO

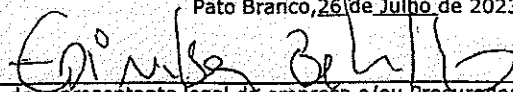
Código	Descrição	Valor
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	18,79

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Valor
--------	-----------	-------

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Pato Branco, 26 de Julho de 2023.



Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador