

**CREDENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 090/2023,
INEXIGIBILIDADE nº 071/2023, CONTRATO N.º 285/2023
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 13.222.986/0001-96, com sede na Rua Padre Reus, 250 – Bairro Centro na cidade de Itapejara D´Oeste/PR, CEP 85.580-000, 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

Constitui o objeto deste termo aditivo a inclusão e exclusão de exames ao Contrato nº 285/2023, sem aumento de valor.

Incluir os exames conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QNT MENSAL	VALOR UNITÁRIO
90.01.01.494-0	CROMO URINÁRIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	20	38,16
90.01.01.496-0	COLINESTERASE ERITROCITARIA	20	57,12
90.01.01.495-0	TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	20	90,30

Excluir o exame conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
90.01.01.319-0	TRIAGEM P/ERROS INATOS DO METABOLISMO-SANGUE	210,00

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 558.052,80	24/05/2023
ADITIVO I – INCLUSÃO DE EXAMES	R\$ 0,00	01/09/2023
ADITIVO II – INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE EXAMES	R\$ 0,00	13/12/2023
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 558.052,80	

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, 13 de dezembro 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

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 002/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 285/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão e exclusão de exames no contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que os exames fazem 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, 13 de dezembro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL: Laboratório Santa Clara

CNPJ: 13.222.986/0001-96 e 13.222.986/0002-77

ENDEREÇO COMPLETO: Itapejara d oeste e Pato Branco

TELEFONE/E-MAIL: 46 3526 23 03 e 32258971

RAZÃO Laboratório Santa Clara inscrita no CNPJ sob o nº 13.222.986/0001-96 e 13.222.986/0002-77, por seu representante legal Edinilson 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	Qtde Mensal
90.01.01.494-0	CROMO URINÁRIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,16	
90.01.01.496-0	COLINESTERASE ERITROCITARIA	R\$ 57,12	
90.01.01.495-0	TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	R\$ 90,30	

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Valor

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Pato Branco, 25 de 09 de 2023.

Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

RE: Inclusão de novos exames

1 mensagem

Edinilson Belusso <edinilsonbelusso@hotmail.com>
Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

13 de dezembro de 2023 às 08:42

Olá bom dia.

Favor incluir a quantidade mensal de 20 unidades mensal em cada item.

Att: Edinilson

De: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>**Enviado:** terça-feira, 12 de dezembro de 2023 13:04**Para:** Edinilson belusso <edinilsonbelusso@hotmail.com>**Assunto:** Fwd: Inclusão de novos exames**CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

----- Forwarded message -----

De: Edinilson Belusso <edinilsonbelusso@hotmail.com>

Date: seg., 25 de set. de 2023 às 14:56

Subject: Inclusão de novos exames

To: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Boa tarde, segue a inclusão de novos exames para tabela conims nas unidades citadas em anexo.

Att: Edinilson Belusso



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

exame a ser excluído.

1 mensagem

Edinilson Belusso <edinilsonbelusso@hotmail.com>

27 de setembro de 2023 às 16:39

Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>, Santa Clara Pato <santaclarapb@hotmail.com>

Boa tarde, em virtude ao aumento dos exames no apoio, precisamos a EXCLUSÃO do exame:

90.01.01.319-0 TRIAGEM P/ERROS INATOS DO METABOLISMO - SANGUE 210,00

Pois o mesmo se encontra com valores de custo superiores ao pago pelo convenio. Agradecemos a compreensão.

Att: Edinilson Belusso

**Inclusão exames WORD.docx**

40K

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:

158

Y15

WOX

JVE