



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CREDENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO n° 089/2023,
INEXIGIBILIDADE n° 070/2023, CONTRATO N.º 260/2023
TERMO ADITIVO 001/2023**

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 **PRONTOLAB – LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 01.882.427/0001-23, com sede na Rua Santo Antônio, 594 – Bairro Centro na cidade de São João/PR, CEP 85.570-000, neste ato representada por Andrea Gessi Nunes, portadora do RG n.º [REDACTED] SESP-PR e CPF n.º [REDACTED], 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 os exames, sem aumento de valor, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QNT MENSAL	VALOR UNITÁRIO
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	400	4,91
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	400	5,46
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	400	6,00
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	400	12,50
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	400	18,36
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	400	2,70
90.01.01.193-0	DOSAGEM DE CLORO	400	5,50
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	400	5,00
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	400	5,36
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	400	5,00
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRÍOL	400	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	400	15,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	400	2,80
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTÓGLOBINA	400	5,27
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	400	2,73
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	400	17,16
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	400	10,50
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	400	2,50
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	400	3,50
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	400	1,40
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	400	2,50

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta – Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
www.conims.com.br - C.N.P.J.: 00.136.858/0001-88

02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPTANDROSTERONA (DHEAS)	400	14,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	400	8,24
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	400	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	400	18,55
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	400	10,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	400	4,50
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	400	3,50
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	400	20,35
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	400	10,50
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	400	17,16

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

O valor do contrato permanece conforme segue:

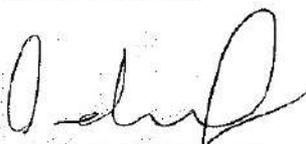
DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 330.094,80	15/05/2023
ADITIVO I - INCLUSÃO DE EXAMES	R\$ 0,00	20/11/2023
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 330.094,80	

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, 20 de novembro de 2023.



ANDREA GESSI NUNES
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: [REDACTED]

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: [REDACTED]

Assinantes

- ✓ **Lhuanna Gabriela Vardânea Périco**
Assinou em 27/11/2023 às 15:34:15 com o certificado avançado da Betha Sistemas
Eu, Lhuanna Gabriela Vardânea Périco, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

- ✓ **PAULO HORN**
Assinou em 27/11/2023 às 16:01:51 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de PAULO HORN com o CPF ***.075.529-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
Eu, PAULO HORN, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

- ✓ **Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**
Assinou em 28/11/2023 às 08:48:03 com o certificado avançado da Betha Sistemas
Eu, Rafael Davi Rodrigues de Queiroz, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

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:

3L2 OQN 93V XJO

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 001/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 260/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão 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, 20 de novembro 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:

G7L**VX8****6KM****4XO**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Re: CREDENCIAMENTO DE EXAMES

1 mensagem

Prontolab Laboratório <atendimentoprontolab01@gmail.com>
Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

25 de setembro de 2023 às 08:51

Bom dia,
segue em anexo requerimento atualizado.
Aguardo confirmação de recebimento.

Em sáb., 23 de set. de 2023 às 11:40, CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br> escreveu:
Prezado, bom dia,

Por favor marque com um X, no requerimento que a solicitação é para inclusão.

Atenciosamente,
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



Em qua., 20 de set. de 2023 às 15:21, Prontolab Laboratório <atendimentoprontolab01@gmail.com> escreveu:
Boa tarde,
segue em anexo exames para incluirmos na tabela de credenciamento, com o Consórcio.
CNPJ 018824270001-23 - PRONTOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.
Aguardo confirmação de recebimento.

--

Atenciosamente

Rua Santo Antonio, 594
Centro

(46) 3533 1611



Atenciosamente

Rua Santo Antonio, 594
Centro

(46) 3533 1611

**2 anexos**

doc 1 CONIMS.pdf
1187K



DOC 2 CONIMS.pdf

1061K



CONIMS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL: PRONTOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ: 01.882.427/0001-23
ENDEREÇO COMPLETO: RUA SANTO ANTÔNIO, 594, CENTRO – SÃO JOÃO/PR
TELEFONE/E-MAIL: (46) 3533-1611/atendimentoprontolab01@gmail.com

RAZÃO SOCIAL PRONTOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.882.427/0001-23, por seu representante legal Andrea Gessi Nunes, requer a inclusão/exclusão dos exames a seguir, nos termos do Chamamento Público - Edital de Credenciamento Nº 001/2023.

(*) INCLUSÃO

Código	Descrição	Valor	Qtde Mensal
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	400
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	400
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	400
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	400
202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	14,12	400
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85	400
900000990	DOSAGEM DE CLORO	5,24	400
202010325	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	400
202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	400
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,68	400
202060179	DOSAGEM DE ESTRÍOL	11,55	400
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	400
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	400
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	5,27	400
202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	400
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	400



CONIMS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2,01	400
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	400
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	400
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	400
202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	400
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	400
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	400
202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	400
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	400
202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00	400
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	400
202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	400
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	400
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	400
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	400

() 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