



**CONCRECIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 159/2023,
INEXIGIBILIDADE nº 126/2023, CONTRATO N.º 381/2023
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 **RIELAB LABORATORIO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 05.596.068/0001-07, com sede na R Presidente Dutra, 4261 – Bairro Centro na cidade de Chopinzinho/PR, CEP 85.560-000, neste ato representada por Gustavo Roncem de Lima, portador 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

Constitui o objeto deste termo aditivo a **inclusão** de exames e a **retificação** de código e valor ao Contrato nº **381/2023**, sem aumento de valor.

Incluir os exames conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	QNT MENSAL
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	4,10	10
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	15
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	24,02	10
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	20
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	20
90.01.01.369-0	(02.02.03.103-9) - IGE ESPECÍFICO PARA PÓLEN DE ÁRVORES	33,80	20
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	13,50	20

Retificar conforme segue:

Onde lê-se:

02.02.02.042-8 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) R\$ 2,73;

Leia-se:

02.02.02.053-3 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) R\$ 3,91.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato, permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 528.394,50	27/07/2023
ADITIVO I - INCLUSÃO DE EXAMES	R\$ 0,00	27/12/2023
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 528.394,50	

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.

**GUSTAVO
RONCEM DE
LIMA**

Assinado de forma
digital por GUSTAVO
RONCEM DE LIMA
Dados: 2024.03.22
09:51:39 -03'00'

Pato Branco/PR, 27 de dezembro de 2023.

GUSTAVO RONCEM DE LIMA
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: [REDACTED]

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: [REDACTED]

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 001/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 381/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de exames no contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se a necessidade de retificar o código e o valor do exame que ficou incorreto no Contrato;
3. Considerando-se que os exames fazem parte da tabela de Chamamento Público nº 001/2023;
4. 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;
5. Considerando-se a manutenção da dotação orçamentária sob nº. 02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fonte 076;
6. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
7. **AUTORIZO** a promoção do aditivo para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 27 de dezembro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE

Assinantes

- ✓ **PAULO HORN**
Assinou em 22/02/2024 às 15:16:20 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.

- ✓ **Lhuanna Gabriela Vardânega Périco**
Assinou em 22/02/2024 às 15:26:40 com o certificado avançado da Betha Sistemas
Eu, Lhuanna Gabriela Vardânega 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.

- ✓ **Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**
Assinou em 22/02/2024 às 16:49:58 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:

403**ZRX****24D****NOX**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

INCLUSÃO DE EXAMES

1 mensagem

Contato Rielab <contato@rielab.com.br>

8 de novembro de 2023 às 10:35

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




Bom dia

Segue em anexo os termos para a inclusão de novos exames.

Gostaria de incluir para três unidades de atendimentos.
Chopinzinho, Sulina e Coronel Vivida.

Muito obrigada.

3 anexos

-  **REQUERIMENTO DE INCLUSÃO-EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E PROCEDIMENTOS - UNIFICADO**
Chopinzinho[1].pdf
149K
-  **REQUERIMENTO DE INCLUSÃO-EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E PROCEDIMENTOS - UNIFICADO**
Coronel Vivida[1].pdf
150K
-  **REQUERIMENTO DE INCLUSÃO-EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E PROCEDIMENTOS - UNIFICADO**
Sulina[1].pdf
149K

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E
PROCEDIMENTOS**

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL: Rielab Laboratório LTDA

CNPJ: 05.596.068/0001-07

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Presidente Dutra nº 4261 – Sala 101 - Centro

TELEFONE/E-MAIL: (46) 3242-8501 / contato@rielab.com.br

RAZÃO SOCIAL Rielab Laboratório Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 05.596.068/0001-07, por seu representante legal Gustavo Roncem de Lima, requer a inclusão/exclusão dos exames/procedimentos a seguir, nos termos do Chamamento Público N° 001/2023.

(X) INCLUSÃO

LOCAL DE ATENDIMENTO: Rua Presidente Dutra, nº 4261 Sala 101 Centro – Chopinzinho PR.

Código	Descrição	Professiona I	Valor unitário	Qtde Mens al
02.02.01.013-9	Dosagem de ácido vanilmandelico	Taynara Berlanda	9,00	10
02.02.01.026-0	Dosagem de cloreto	Taynara Berlanda	4,10	10
02.02.03.032-6	Pesquisa de anticorpos anti ribonucleoproteína (RNP)	Taynara Berlanda	17,16	15
02.02.03.052-0	Pesquisa de anticorpos antiinsulina	Taynara Berlanda	24,02	10
02.02.03.058-0	Pesquisa de anticorpos antimusculo liso	Taynara Berlanda	17,16	20
02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos igm contra o vírus herpes simples	Taynara Berlanda	17,16	20
02.02.03.103-9	Ige específico para insetos e venenos de insetos	Taynara Berlanda	36,76	20
02.02.03.103-9	Ige específicos para pólen de árvores	Taynara Berlanda	33,80	20
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	Taynara Berlanda	4,10	50
02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (CH50)	Taynara Berlanda	18,50	20

02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	Taynara Berlanda	14,68	20
02.02.05.004-1	Clearance de ureia	Taynara Berlanda	3,51	15

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Profissional	Valor unitário

**Obs: Caso o profissional citado acima não esteja vinculado ao contrato, encaminhar os documentos do executante de acordo com itens deste edital de credenciamento (ITEM 8.17. DO PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ OS SERVIÇOS), bem como o Termo de Inclusão de Profissional.*

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Pato Branco, 08 de novembro de 2023.

Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Planilhas Credenciamento

1 mensagem

Contato Rielab <contato@rielab.com.br>

30 de agosto de 2023 às 10:22

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

Bom dia

Conforme contato via whatsapp, segue em anexo as planilhas de exames referente aos credenciamentos de Chopinzinho-PR e Coronel Vivida-PR.

Com a devida alteração do exame:

02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 3,91	30	R\$ 117,30
----------------	-------------------------------	----------	----	------------

Obrigada.

Ficamos à disposição.

2 anexos

 **RIELAB CORONEL OK.xlsx**
47K **RIELAB MATRIZ OK.xlsx**
48K