



Poder Executivo
Prefeitura Municipal de Novo Progresso



**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 20230116/2023
CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE E A EMPRESA PROLAB ANALISES CLINICAS
EIRELI.**

O Município de NOVO PROGRESSO, através da Fundo Municipal de Saúde, CNPJ (MF) sob o nº 11.287.726/0001-73, com sede na Travessa Belém - 768, Novo Progresso- PA, CEP: 68193-000, denominada daqui por diante de CONTRATANTE, representada neste ato pelo (a) **Sr.(a) ELIANE BORGES PEREIRA DA SILVA**, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, portador do CPF nº 256.074.438-41, residente e domiciliado na Rua Novo Progresso, S/N, Novo Progresso - PA, CEP: 68193-000 e a **Empresa PROLAB ANALISES CLINICAS EIRELI**, doravante denominada **CONTRATADA**, inscrito(a) no CNPJ Nº **37.394.005/0001-56**, localizado na Av. Brasil, Jd planalto, Novo Progresso-PA, inscrito no CNPJ sob o nº **37.394.005.0001-56**, representado pelo **Sr.(a) DIVALDO GOMES DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **909.663.251-68**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **13469.460- SSP/MT**, Pregão eletrônico 10/2022, resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto “AUMENTAR” o quantitativo de serviços previstos no contrato, em 25% (vinte e cinco por cento) no quantitativo dos itens mencionados na tabela abaixo, do contrato nº 20230116/2023, ao valor do contrato a quantia de **R\$ 20.583,20 (vinte mil, quinhentos e oitenta e três reais e vinte centavos)**.

PROLAB ANALISES CLINICAS EIRELI

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND. DE MEDIDA | QTD. TOTAL DO CONTRATO | QTD. DE 25% | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|-----------|-------------------------------------|----------------|------------------------|-------------|----------------|-------------|
| 7 | 6.051.188 | EXAME ALFA FETOPROTEINA - AFP | SV | 10 | 2,00 | 35 | 70 |
| 8 | 6.051.082 | EXAME ALUMINIO | SV | 5 | 1,00 | 17 | 17 |
| 13 | 6.051.072 | EXAME ANTI HBC IGG | SV | 10 | 2,00 | 18,5 | 37 |
| 15 | 6.051.074 | EXAME ANTI HBS - HEPATITE B | SV | 10 | 2,00 | 16 | 32 |
| 16 | 6.051.076 | EXAME ANTI HCV HEPATITE C | SV | 8 | 2,00 | 15 | 30 |
| 17 | 6.051.075 | EXAME ANTI HCV IGG - IGM HEPATITE C | SV | 8 | 2,00 | 18 | 36 |
| 19 | 6.051.190 | EXAME ANTI SSA - RO | SV | 10 | 2,00 | 28 | 56 |



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Novo Progresso



| | | | | | | | |
|-----|-----------|--|----|----|-------|------|-------|
| 20 | 6.051.145 | EXAME ANTI TPO | SV | 10 | 2,00 | 25 | 50 |
| 24 | 6.051.077 | EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM | SV | 5 | 1,00 | 18,5 | 18,5 |
| 28 | 6.051.152 | EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1 2 | SV | 5 | 1,00 | 22 | 22 |
| 29 | 6.051.086 | EXAME ANTICORPOS ANTIGENO DA HEPATITE B | SV | 8 | 2,00 | 18 | 36 |
| 30 | 6.051.087 | EXAME ANTIGENO HBE - AG | SV | 8 | 2,00 | 22 | 44 |
| 36 | 6.051.166 | EXAME CA - 125 | SV | 10 | 2,00 | 55 | 110 |
| 44 | 6.051.061 | EXAME CD4 LINFÓCITOS T AUXILIAR | SV | 45 | 11,00 | 85 | 935 |
| 45 | 6.051.062 | EXAME CD8 LIFÓCITOS T CITOTÓXICO | SV | 35 | 9,00 | 150 | 1350 |
| 51 | 6.051.010 | EXAME CKMB MASSA CREATINA QUINASE | SV | 20 | 5,00 | 68 | 340 |
| 55 | 6.051.012 | EXAME COAGULOGRAMA | SV | 30 | 7,00 | 76 | 532 |
| 56 | 6.051.013 | EXAME COLESTEROL TOTAL | SV | 50 | 12,00 | 19 | 228 |
| 57 | 6.051.019 | EXAME COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES- LIPIDOS | SV | 60 | 15,00 | 70 | 1050 |
| 59 | 6.051.191 | EXAME COMPLEMENTO C3 | SV | 30 | 7,00 | 79,5 | 556,5 |
| 60 | 6.051.192 | EXAME COMPLEMENTO C4 | SV | 30 | 7,00 | 81 | 567 |
| 61 | 6.051.096 | EXAME COOMBS DIRETO | SV | 5 | 1,00 | 45 | 45 |
| 62 | 6.051.014 | EXAME COOMBS INDIRETO | SV | 20 | 5,00 | 45 | 225 |
| 66 | 6.051.011 | EXAME CREATININA | SV | 30 | 7,00 | 19 | 133 |
| 69 | 6.051.156 | EXAME D- DIMERO | SV | 10 | 2,00 | 92 | 184 |
| 73 | 6.051.136 | EXAME DE ZINCO | SV | 20 | 5,00 | 67 | 335 |
| 79 | 6.051.196 | EXAME ELETROFORESE DE PROTEINA | SV | 5 | 1,00 | 54 | 54 |
| 80 | 6.051.020 | EXAME ESTRADIOL E2 | SV | 30 | 7,00 | 51 | 357 |
| 81 | 6.051.195 | EXAME ESTRIOL E3 | SV | 20 | 5,00 | 65 | 325 |
| 82 | 6.051.194 | EXAME ESTRONA E1 | SV | 20 | 5,00 | 65 | 325 |
| 87 | 6.051.021 | EXAME FOSFATASE ALCALINA | SV | 20 | 5,00 | 35 | 175 |
| 90 | 6.051.023 | EXAME GAMA GT - GGT GLUTAMIL TRANSFERASE | SV | 25 | 6,00 | 40 | 240 |
| 98 | 6.051.025 | EXAME HEMOGRAMA COMPLETO | SV | 20 | 5,00 | 30 | 150 |
| 99 | 6.051.065 | EXAME HEPATITE A - ANTI HAV IGG | SV | 5 | 1,00 | 50 | 50 |
| 104 | 6.051.050 | EXAME HIV CARGA VIRAL - QUANTITATIVO | SV | 40 | 10,00 | 636 | 6360 |



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Novo Progresso



| | | | | | | | |
|-----|-----------|---|----|----|------|------|-------|
| 106 | 6.051.148 | EXAME HORMONIO DE CRESCIMENTO HGH | SV | 5 | 1,00 | 47 | 47 |
| 107 | 6.051.168 | EXAME ICE - D201 ÁCAROS - BLOMIA TROPICALIS | SV | 5 | 1,00 | 59 | 59 |
| 110 | 6.051.169 | EXAME IGE PAINEL (HP1) - POEIRA 1 | SV | 5 | 1,00 | 87 | 87 |
| 111 | 6.051.026 | EXAME INSULINA | SV | 5 | 1,00 | 69 | 69 |
| 112 | 6.051.160 | EXAME LDH | SV | 20 | 5,00 | 50 | 250 |
| 119 | 6.051.161 | EXAME LIPASE | SV | 30 | 7,00 | 40 | 280 |
| 127 | 6.051.063 | EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES | SV | 5 | 1,00 | 18,5 | 18,5 |
| 128 | 6.051.117 | EXAME PARATOHMONIO PHT | SV | 10 | 2,00 | 56 | 112 |
| 129 | 6.051.140 | EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV | SV | 5 | 1,00 | 345 | 345 |
| 130 | 6.051.139 | EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV | SV | 10 | 2,00 | 279 | 558 |
| 132 | 6.051.149 | EXAME PERFIL BIOQUIMICO | SV | 5 | 1,00 | 121 | 121 |
| 133 | 6.051.150 | EXAME PERFIL HEPATICO | SV | 5 | 1,00 | 152 | 152 |
| 139 | 6.051.163 | EXAME PROTEINA C REATIVA - PCR | SV | 30 | 7,00 | 21 | 147 |
| 141 | 6.051.142 | EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES | SV | 10 | 2,00 | 53 | 106 |
| 143 | 6.051.034 | EXAME PSA ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO | SV | 20 | 5,00 | 54 | 270 |
| 149 | 6.051.036 | EXAME RUBÉOLA IGM ANTICORPOS | SV | 20 | 5,00 | 25,5 | 127,5 |
| 150 | 6.051.037 | EXAME SANGUE OCULTO | SV | 5 | 1,00 | 36 | 36 |
| 154 | 6.051.122 | EXAME SOROLOGIA PARA SIFILIS | SV | 5 | 1,00 | 33 | 33 |
| 155 | 6.051.040 | EXAME T3 TOTAL | SV | 30 | 7,00 | 46,5 | 325,5 |
| 156 | 6.051.039 | EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE | SV | 30 | 7,00 | 46,5 | 325,5 |
| 158 | 6.051.043 | EXAME TAP - TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA | SV | 30 | 7,00 | 26,5 | 185,5 |
| 159 | 6.051.124 | EXAME TEMPO DE COAGULAÇÃO | SV | 30 | 7,00 | 18,5 | 129,5 |
| 160 | 6.051.125 | EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO | SV | 30 | 7,00 | 16,5 | 115,5 |



Poder Executivo
Prefeitura Municipal de Novo Progresso



| | | | | | | | |
|-----|-----------|--|----|----|-------|--------------------|--------------------------|
| 164 | 6.051.068 | EXAME TGO TRANSAMINASE OXALACÉTICA | SV | 20 | 5,00 | 20 | 100 |
| 165 | 6.051.069 | EXAME TGP TRANSAMINASE PIRUVICA | SV | 20 | 5,00 | 19,5 | 97,5 |
| 166 | 6.051.052 | EXAME TIPAGEM SANGUINEA - FATOR ABO RH | SV | 15 | 4,00 | 17 | 68 |
| 174 | 6.051.044 | EXAME TRIGLICERIDEOS | SV | 40 | 10,00 | 19,8 | 198 |
| 177 | 6.051.027 | EXAME TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO | SV | 30 | 7,00 | 31,5 | 220,5 |
| 178 | 6.051.048 | EXAME UREIA | SV | 40 | 10,00 | 19,5 | 195 |
| 179 | 6.051.018 | EXAME URINA TIPO 1 EAS | SV | 15 | 4,00 | 19,8 | 79,2 |
| 181 | 6.051.131 | EXAME V D R L LIQUIOR | SV | 1 | 0,00 | 23,5 | 0 |
| 183 | 6.051.165 | EXAME VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTA | SV | 5 | 1,00 | 18 | 18 |
| 187 | 6.051.134 | EXAME VITAMINA B6 | SV | 5 | 1,00 | 167,5 | 167,5 |
| 188 | 6.051.054 | EXAME VITAMINA D 25 HIDROXI | SV | 20 | 5,00 | 93 | 465 |
| | | | | | | VALOR TOTAL | R\$ 20.583,20 |

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

O valor total deste instrumento é de **R\$ 20.583,20** (vinte mil, quinhentos e oitenta e três reais e vinte centavos).

O valor inicial do contrato e de **R\$ 91.338,50** (noventa e um mil, trezentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos)

SUBCLÁUSULA SEGUNDA: O valor global do contrato passará para **R\$ 111.921,70** (cento e onze mil, novecentos e vinte e um reais e setenta centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1. As despesas oriunda do presente termo correrão por conta da dotação orçamentária Exercício 2023:

| |
|---|
| Proj. Atividade: 10.302.0009.2065.0000 – Manutenção Do Hospital Municipal |
|---|

| |
|--|
| Unidade: 020702 – Fundo Municipal De Saúde |
|--|



Poder Executivo
Prefeitura Municipal de Novo Progresso



| |
|---|
| Catec. Econ. 3.3.90.39.00 – Outros Serviços De Terceiros- Pessoa Jurídica |
| Fonte de Recurso: 16000000 Transferência SUS Bloco de manutenção |
| Fonte de Recurso: 15001002 Receita de Impostos e Trans. -Saúde |
| Valor total: 20.583,20 |

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente termo aditivo entra em vigor a partir da data de sua comprovação.

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente Termo Aditivo. E por estarem justos e contratados, firmam o presente aditivo, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam os seus efeitos legais.

NOVO PROGRESSO - PA, 04 de agosto de 2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ Nº11.287.726/0001-73
CONTRATANTE

PROLAB ANALISES CLIMICAS EIRELI
CNPJ Nº 37.394.005/0001-56
CONTRATADO(A)