

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 122/2021.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA – MT.

CONTRATADA: LABITAL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Do Aditivo

Cláusula Primeira: Altera a Cláusula Primeira e Cláusula Segunda, do instrumento firmado, o qual passa a ter a seguinte redação:

Cláusula Primeira: Adita-se a Cláusula Primeira do item 1.1, do contrato primitivo, conforme tabela abaixo:

Código TCE	DESCRIÇÃO	UND	SALDO/ QUANT.	QUANT/ ADITIVO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
ESTRUTURA ADMINISTRATIVA: 1.10.001.2 - MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR 302						
273356-0	54524-SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL HDL	UND	2	100	17,38	1.738,00
273353-6	54525-SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL LDL	UND	2	100	16,99	1.699,00
302540-3	54528-SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	UND	10	30	16,94	508,20
302278-1	54536-SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS - ORAL OU ENDOVENOSA	UND	27	20	51,77	1.035,40
261247-0	54537-SERVICO DE EXAME - DO TIPO CORTISOL	UND	17	20	53,99	1.079,80
284898-8	54543-SERVICO DE EXAME - DO TIPO FENOBARBITAL	UND	8	5	31,27	156,35
251186-0	54560-SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO DE CRESCIMENTO	UND	12	15	43,86	657,90
390929-8	54565-SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIIODOTIRONINA LIVRE- T3 LIVRE	UND	96	100	25,95	2.595,00
279117-0	54566-SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 - TRIODOTIRONINA	UND	96	100	26,39	2.639,00
279115-3	54568-SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 - TETRAIODOTIRONINA	UND	97	100	26,81	2.681,00
293044-7	54573-SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (HBC IGM)	UND	21	10	40,73	407,30
335247-1	54579-SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	UND	28	50	20,45	1.022,50
279113-7	54589-SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	UND	23	10	26,66	266,60
293053-6	54594-SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGM	UND	25	30	41,00	1.230,00
273387-0	54601-SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	UND	21	10	33,66	336,60
273388-9	54602-SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	UND	19	10	33,70	337,00
284923-2	54609-SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA A	UND	23	10	108,79	1087,90
304057-7	54610-SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	UND	8	10	41,10	411,00
302604-3	54617-SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UND	3	30	23,63	708,90
00020698	54636-SERVICO DE EXAME - DO TIPO ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	UND	48	30	23,29	698,70
00058086	54637-SERVICO DE EXAME - DO TIPO LABORATORIAL BETA HCG SANGUE QUALITATIVO IMUNORAPIDO	UND	47	20	26,66	533,20
TCEM0000121	54638-SERVIÇO DE EXAME - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	143	150	20,00	3.000,00
VALOR TOTAL						24.829,35
ESTRUTURA ADMINISTRATIVA: 1.10.001.7 - SECRETARIA DE SAUDE (ATUAL)						
284888-0	54529-SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLINESTERASE	UND	5	10	29,12	291,20
302022-3	54530-SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	UND	7	10	29,35	293,50
273375-7	54544-SERVICO DE EXAME - DO TIPO FERRITINA	UND	139	500	40,03	20.015,00
261249-6	54551-SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS DEXTROSOL	UND	5	15	25,00	375,00
293008-0	54552-SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	UND	5	15	14,28	214,20
302849-6	54554-SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	UND	15	500	25,48	12.740,00

390929-8	54565-SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIIODOTIRONINA LIVRE- T3 LIVRE	UND	15	200	25,95	5.190,00
279117-0	54566-SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 - TRIODOTIRONINA	UND	15	200	26,39	5.278,00
385304-7	54567-SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 LIVRE	UND	15	200	27,08	5.416,00
279115-3	54568-SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 - TETRAIODOTIRONINA	UND	15	150	26,81	4.021,50
279113-7	54589-SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	UND	2	10	26,66	266,60
335373-7	54608-SERVICO DE EXAME - DO TIPO 25 HIDROXI-VITAMINA D	UND	5	350	92,46	32.361,00
284923-2	54609-SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA A	UND	2	80	108,79	8.703,20
304057-7	54610-SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	UND	5	50	41,10	2.055,00
VALOR TOTAL						97.220,20

Cláusula Segunda: Acrescenta-se a Cláusula Segunda, o valor de R\$ 122.049,55 (cento e vinte e dois mil quarenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos), onde passa a dispor o valor global do contrato de R\$ 598.826,58 (Quinhentos e noventa e oito mil, oitocentos e vinte e seis reais e cinquenta e oito centavos), para R\$ 720.876,13 (setecentos e vinte mil oitocentos e setenta e seis reais e treze centavos) e a Seção 2.2. As despesas decorrentes da contratação do objeto da presente licitação correrão a cargo da Secretaria Municipal solicitante e da seguinte dotação:

10.001.10.302.0031.2092.3.3.90.39.50.00 – Hospital – Fonte 102, 146;
10.001.10.302.0031.2094.3.3.90.39.50.00 – Laboratório – Fonte 102, 146;
10.001.10.122.0054.2104.3.3.90.39.50.00 – COVID-19 – Fonte 102 e 146074;
PARANAÍTA/MT, 25/08/2021.