

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026.

Contratante: Prefeitura Municipal De Paranaíta – MT.

Contratada: Labital – Laboratório De Análises Clínicas LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº. 01.858.836/0001-94.

Do Aditivo:

Cláusula Primeira: Altera a Cláusula Primeira e Cláusula Segunda do Contrato Administrativo nº 109/2025, o qual passará a ter a seguinte redação:

Cláusula Primeira: Adita-se a Cláusula Primeira – Seção 1.1, do instrumento firmado, o qual passa a ter a seguinte redação, cujo fornecimento está discriminado a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	QUANTIDADE ADITIVO	V. TOTAL
43	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 18,00	100	R\$ 1.800,00
39	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	R\$ 22,25	250	R\$ 5.562,50
78	SERVICO DE EXAME - TESTE RAPIDO PARA DETECAAO DE COVID-19 E INFLUENZA A E B	R\$ 70,00	508	R\$ 35.560,00
41	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GASOMETRIA	R\$ 223,33	30	R\$ 6.699,90
2	SERVICO DE EXAME - ACARO - IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE	R\$ 33,75	35	R\$ 1.181,25
53	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PTH	R\$ 39,41	40	R\$ 1.576,40
16	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO	R\$ 38,40	30	R\$ 1.152,00
34	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO - CH50	R\$ 59,96	35	R\$ 2.098,60
33	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO - C4	R\$ 32,62	40	R\$ 1.304,80
32	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO - C3	R\$ 30,00	35	R\$ 1.050,00
14	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTI RO - SSA, ELISA	R\$ 50,45	30	R\$ 1.513,50
13	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTI LA - SSB, ELISA	R\$ 48,26	38	R\$ 1.833,88
63	SERVICO DE EXAME - EXAME LABORATORIAL LACTOGEN-INTOLERANCIA LACTOSE	R\$ 205,00	40	R\$ 8.200,00
70	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO PARA LEITE (F2)	R\$ 80,00	35	R\$ 2.800,00
65	SERVICO DE EXAME - IGE – FUNGOS E LEVEDURAS	R\$ 37,50	35	R\$ 1.312,50
1	SERVICO DE EXAME - ACARO - IGE ESPECIFICO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	R\$ 33,75	30	R\$ 1.012,50
71	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE ABELHA (I1)	R\$ 37,50	40	R\$ 1.500,00
45	SERVICO DE EXAME - DO TIPO IGE ESPECIFICO (I4) - VENENOS - MARIBONDO/VESPA	R\$ 90,00	40	R\$ 3.600,00
37	SERVICO DE EXAME - DO TIPO EXAME LABORATORIAL FATOR VIII	R\$ 118,05	35	R\$ 4.131,75
58	SERVICO DE EXAME - DOSAGEM DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 335,00	38	R\$ 12.730,00
35	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO FATOR IX	R\$ 80,00	30	R\$ 2.400,00
38	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR VON WILLEBRAND	R\$ 169,00	40	R\$ 6.760,00
11	SERVICO DE EXAME - CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL MICROFLORA RASTREAMENTO	R\$ 43,75	35	R\$ 1.531,25
56	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA A	R\$ 102,77	35	R\$ 3.596,95
57	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA C	R\$ 75,60	40	R\$ 3.024,00
60	SERVICO DE EXAME - ESPECIFICO PARA SELENIO	R\$ 52,50	40	R\$ 2.100,00
62	SERVICO DE EXAME - EXAME DE LEVETIRACETAM	R\$ 375,00	30	R\$ 11.250,00
				R\$ 127.281,78

Cláusula Segunda – Seção 2.1: Fica acrescido à Cláusula Segunda o valor de R\$ 127.281,78 (cento e vinte e sete mil duzentos e oitenta e um reais e setenta e oito centavos), referente ao aditamento dos itens especificados, de modo que o valor global do Contrato Administrativo passa de R\$ 509.170,38 (quinhentos e nove mil cento e setenta reais e trinta e oito centavos) para R\$ 636.452,16 (seiscentos e trinta e seis mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e dezesseis centavos), a serem pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA, conforme a disponibilidade financeira da Secretaria competente.

As despesas decorrentes do presente aditivo, conforme disposto na Cláusula Segunda – Seção 2.2, correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Dotação Orçamentária:

10.001.10.302.0031.2092.3.3.90. – Hospital – fonte 1.500.1002000, 1.600.0000603, 1.500.1002750, 1.621.3210 e 1.621.0000.

Cláusula Segunda – Todas as demais cláusulas do Contrato administrativo nº 002/2026, que não foram alcançadas pelo presente termo aditivo, permanecem inalteradas.

Paranaíta - MT, 30 de janeiro de 2026.