



Comprovante de Publicação

Nº: 10158

Data/Hora Veiculação: 16/04/2012 16:49

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 087/2012

Assunto: CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES

Tipo: Contratos - Extrato

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Órgão 3: Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – Neuro Instituto Forel LTDA., conforme discriminação abaixo constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato, Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 3162/2012 e Contrato de Prestação de Serviços nº 075/2012.**

Identificação:

1267/2012

Data Publicação :

17/04/2012

Completo

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 087/2012 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: NEURO INSTITUTO FOREL LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o Credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? Neuro Instituto Forel LTDA., conforme discriminação abaixo constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato, Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 3162/2012 e Contrato de Prestação de Serviços nº 075/2012. Lote V ? Eletroencefalografia e Neurofisiologia Clínica Item Código GIIG Exame Quantidade Valor Anual Unitário Estimada 1 176095 Eletroencefalograma em sono e vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. 2 176096 Eletroencefalograma em vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. 3 176097 Eletroneuromiografia de membros: superiores ou inferiores (por membro). 4 126206 Polissonografia Valor Anual Total 250 R\$ 47,50 R\$ 11.875,00 400 R\$ 44,80 R\$ 17.920,00 300 R\$ 145,00 R\$ 43.500,00 50 R\$ 240,00 R\$ 12.000,00 Lote IX ? Alergologia Item Código GIIG Exame 1 176226 Espirometria Valor Quantidade Valor Anual Anual Unitário Total Estimada 500 R\$ 66,84 R\$ 33.420,00 Lote XV ? Exames PCMSO (DSO/SMRH) Item Código GIIG Exame Quantidade Valor Anual Unitário Estimada 1 176095 Eletroencefalograma em vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. 2 176226 Espirometria. PRAZO: Valor Anual Total 150 R\$ 44,80 R\$ 6.720,00 70 R\$ 66,84 R\$ 4.678,80 O presente Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 17 de fevereiro de 2013 (conforme ofício nº 014/2012 - CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 13 de abril de 2012. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde RHUANITA GRACIELA DROZD Secretária Municipal de Gestão de Pessoas ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ-1 V1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2012.04.13 15:19:39 -0300 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/CSF RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR