



Comprovante de Publicação

Nº: **10672**

Data/Hora Veiculação: **24/05/2012 17:04**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 106/2012**

Assunto: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – Miguel Francisco Nassar – Laboratório de Análises Clínicas Nassar, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 094/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 5347/2012.**

Identificação:

**1778/2012**

Data Publicação :

**25/05/2012**

**Completo**

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 106/2012 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: MIGUEL FRANCISCO NASSAR ? LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NASSAR. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? Miguel Francisco Nassar ? Laboratório de Análises Clínicas Nassar, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 094/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 5347/2012. Lote III ? Análise Clínica Exames Tabela Sistema Único de Saúde ? SUS Item Código Exame 1 176016 Análises Clínicas Valor Valor Unitário Mensal Estimado Tabela SUS R\$ 33.333,33 Lote IV ? Análise Clínica Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos ? 2005 Associação Médica Brasileira ? AMB Item Código Exame Código CBHPM 2005 Valor Anual Total 1 176017 Diagnóstico de Patologia Clínica, sendo: 11 Desoxicorticosterona 4.03.05.74-0 17 Hidroxiprogesterona 4.03.05.09-0 2,5 Hexanodiona 4.03.11.23-6 Ácido Delta Aminolevulínico 4.03.13.01-8 Ácido Láctico (lactado) 4.03.01.10-9 Alumínio 4.03.01.27-3 Anfetaminas 4.03.01.33-8 Anticoagulante Lúpico 4.03.04.01-9 Anticorpo antiendomíio IgG, IgM ou IgA (cada) 4.03.06.25-9 Anticorpo anti GAD 4.03.05.34-1 Barbitúricos 4.03.01.37-0 Benzodiazepínicos 4.03.01.74-5 CA 125, CA 15-3, CA 19-9 ou CA 72-4 (cada) 4.07.123.37-0 CA 242 4.03.06.57-7 CA 50 4.03.06.56-9 Calcitonina 4.07.12.16-8 Capacidade Fixação do Ferro 4.03.01.42-7 Cariótipo 4.05.01.04-3 Catecolaminas urinárias 4.03.11.05-8 Chumbo 4.03.13.10-7 Citomegalovirus IgM 4.03.06.67-4 Citomegalovirus IgG 4.03.06.66-6 Cobre 4.03.01.56-7 Cocaína 4.03.01.57-5 Coprológico Funcional 4.03.03.03-9 Coproporfirina III 4.03.11.07-4 Curva insulínica (6 dosagens) 4.03.05.23-6 Dehidrotestosterona DHT 4.07.12.22-2 Dismorfismo Eritrocitário 4.03.11.10-4 Drogas (Imunossupressora, anticonvulsivante, 4.07.12.23-0 digitálico, etc) (cada) Epstein BAAR IgM 4.03.07.58-1 Epstein BAAR IgG 4.03.07.57-3 Eritropoietina 4.03.05.29-5 RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 Pág. 02/02 ? Extrato de Termo Contratual nº 106/2012 Fator Reumatóide (quantitativo) Glucagon Helicobacter Pylori IgG Helicobacter Pylori IgM Helicobacter Pylori IgA HIV Carga Viral HIV Genotipagem HIV ? Qualitativo por PCR Homocisteína HTLV 1 ou 2 (cada) IgE Alérgeno IGF3BP 3 IgG Subclasses 1,2,3 ou 4 (cada) Inibidor C1 Esterase Lactose, Teste Tolerância Leptina MCA (Antígeno Aarcano Mamário) Metais (cada) Metanol Paracoccidioides Pesquisa Pesquisa ou Dosagem de um Componente Urinário Porphirinas (cada) Receptor de Progesterona ou de Estrogênio Tacrolimus Testosterona Livre Toxoplasmose Aidez de IgG Toxoplasmose IgA TRAB Troponina Uroporfirina Urinária Western Blot Xilose Zinco (Protoporfirinas) PRAZO: 4.03.06.86-0 4.03.05.36-8 4.03.06.91-7 4.03.06.92-5 4.03.06.90-9 4.03.14.12-0 4.03.14.14-6 4.03.14.13-8 4.03.02.11-3 4.03.07.21-2 4.03.07.90-5 4.03.05.40-6 4.03.07.29-8 4.03.06.53-4 4.03.02.16-4 4.03.05.42-2 4.03.07.51-4 4.03.13.19-0 4.03.13.20-4 4.03.10.31-0 4.03.11.18-0 4.03.02.30-0 4.03.05.27-9 4.03.02.45-8 4.07.12.50-8 4.03.06.46-1 4.03.08.15-4 4.07.12.09-5 4.03.02.57-1 4.03.11.22-8 4.03.07.87-5 4.03.02.62-8 4.03.04.52-3 O presente Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 10 de abril de 2013 (conforme ofício nº 028/2012 - CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 22 de maio de 2012. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde 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: 2012.05.23 14:48:28 -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