



Comprovante de Publicação

Nº: **24097**

Identificação:

**188/2015**

Data/Hora Veiculação: **22/01/2015 16:30**

Data Publicação :

**23/01/2015**

Ato: **EXTRATO DO TERMO CONTRATUAL Nº 002/2015**

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

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de exames complementares especializados, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I, Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 10.657/2014 e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2013, os quais fazem parte integrante deste contrato.**

**Completo**

EXTRATO DO CONTRATO Nº 002/2015 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: ANALISA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA. OBJETO: O Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de exames complementares especializados, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I, Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 10.657/2014 e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2013, os quais fazem parte integrante deste contrato. Lote V ? ANÁLISE CLÍNICA ? Exames Tabela Sistema Único de Saúde - SUS ITEM CÓDIGO GIIG 1 176016 EXAME VALOR UNITÁRIO VALOR ESTIMADO MENSAL (R\$) VALOR ESTIMADO ANUAL TOTAL (R\$) Análises Clínicas Tabela SUS 33.333,33 400.000,00 Lote VI ? ANÁLISE CLÍNICA ? Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos ? 2010 ? Associação Médica Brasileira AMB ITEM 1 PRAZO: CÓDIGO GIIG EXAME VALOR UNITÁRIO VALOR ESTIMADO MENSAL (R\$) 176017 Diagnóstico de Patologias que não constem na Tabela SUS Tabela AMB 2010 29.333,33 VALOR ESTIMADO ANUAL TOTAL (R\$) 352.000,00 O Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura, 21 de janeiro de 2015 e o término de sua vigência se dará na data de 19 de fevereiro de 2015. Prefeitura do Município de Araucária, 22 de janeiro de 2015. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal de Saúde As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/MS 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 v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.01.22 14:51:58 -0200