



Comprovante de Publicação

Nº: 2929

Identificação:

2063/2010

Data/Hora Veiculação: 14/09/2010 17:28

Data Publicação :

15/09/2010

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 189/2010

Assunto: REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES (LOTES III E IV ANÁLISE CLÍNICA)

Tipo: Contratos - Extrato

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto a Realização de Exames Complementares (LOTES III e IV ANÁLISE CLÍNICA) conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2010, Contrato de Prestação de Serviços nº 179/2010 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 8564/2010.**

Completo

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 189/2010 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: MIGUEL FRANCISCO NASSAR. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto a Realização de Exames Complementares (LOTE III e IV), conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2010, Contrato de Prestação de Serviços nº 179/2010 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 8564/2010. LOTE III ? ANÁLISE CLÍNICA Exames Tabela Sistema único de Saúde -SUS ITEM EXAME VALOR UNITÁRIO 01 Análises Clínicas Tabela SUS VALOR MENSAL ESTIMADO R\$ 12.500,00 SUB-TOTAL (ANUAL) R\$ 150.000,00 LOTE IV ? ANÁLISE CLÍNICA Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos ? 2005 Associação Médica Brasileira - AMB ITEM 01 EXAME Diagnóstico de Patologia Clínica sendo: 11 Desoxicorticosterona 17 Hidroxiprogesterona 2,5 Hexanodiona Acido Delta Aminolevulínico Ácido Láctico Alumínio Anfetaminas Anticoagulante Lúpico Anticorpo Antiendométrio IgG, IgM ou IgA (cada). Anticorpo anti GAD Barbitúricos Benzodiazepínicos CA 125, CA 15-3, CA 19-9 OU CA 72-4 (cada) CA 242 CA 50 Calcitonina Capacidade de Fixação do Ferro Cariótipo Catecolaminas Uninárias Chumbo Citomegalovirus IgM Citomegalovirus IgG Cobre CÓDIGO CBHPM VALOR MENSAL ESTIMADO SUB-TOTAL (ANUAL) 4.03.05.74-0 4.03.05.09-0 4.03.11.23-6 4.03.13.01-8 4.03.01.10-9 4.03.01.27-3 4.03.01.33-8 4.03.04.01-9 4.03.06.25-9 4.03.05.34-1 4.03.01.37-0 4.03.01.74-5 4.07.123.37-0 4.03.06.57-7 4.03.06.56-9 4.07.12.16-8 4.03.01.42-7 4.05.01.04-3 4.03.11.05-8 4.03.13.10-7 4.03.06.67-4 4.03.06.66-6 4.03.01.56-7 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. nº 02/03 ? Ext. Contratual nº 189/2010 Cocaína Coprológico Funcional Coproporfirina III Curva Insulina (6 dosagens) Dehidrotestosterona DHT Dismorfismo Eritrocitário Drogas (Imunossupressora anticonvulsivante, digitálico, etc.) (cada) Epstein BAAR IgM Epstein BAAR IgG Eriproietina Fator Reumatóide (quantitativo) Gucagon 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 IGFBP 3 IgG Subclasses 1, 2, 3 ou 4 (cada) Inibidor C1 Esterase Lactose, Teste Tolerância Leptina MCA (antígeno Aarcano Marmário) Metais (cada) Metanol Paracoccidídeos Pesquisa Pesquisa ou Dosagem de um Componente Urinário Porphirinas (cada) Receptor de Progesterona ou de Estrogênio Tacrolimus Testosterona Livre Toxoplasmose Avidex de IgG Toxoplasmose IgA TRAB Troponina Uroporfirina Urinária Western Blot Xilose Zinco (Protoporfirinas) 4.03.01.57-5 4.03.03.03-9 4.03.11.07-4 4.03.05.23-6 4.07.12.22-2 4.03.11.10-4 4.07.12.23-0 4.03.07.58-1 4.03.07.57-3 4.03.06.86-0 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 R\$ 100.000,00 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. nº 03/03 ? Ext. Contratual nº 189/2010 PRAZO: O presente contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 21 de julho de 2011 (conforme ofício 033/2010 ? SMSA). Prefeitura do Município de Araucária, 14 de setembro de 2010. EDUARDO ANDRADE DE OLIVEIRA Secretário Municipal de Saúde ? Interino ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:03393896997 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:03393896997 DN: c=br, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:03393896997 Dados: 2010.09.14 15:56:46 -0300 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/SRMT RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR