



Comprovante de Publicação

Nº: **30180**

Identificação: **1141/2016**

Data/Hora Veiculação: **04/04/2016 17:12**

Data Publicação : **05/04/2016**

Ato: **EXTRATO DO TERMO CONTRATUAL Nº 033/2016**

Assunto: **CRENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Credenciamento para prestação de exames complementares.**

Completo

EXTRATO DO CONTRATO Nº 033/2016 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CITOPAR - CENTRO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA PARANÁ LTDA OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CRENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Credenciamento nº 001/2016, os quais fazem parte integrante do contrato. SMSA ? LOTE 16 ? ANÁTOMO PATOLOGIA ITEM CÓDIGO GIIG QUANTIDADE VALOR VALOR ANUAL UNITÁRIO ANUAL TOTAL ESTIMADA (R\$) (R\$) EXAME 1 176231 Biópsia. 2500 21,89 54.725,00 2 176232 Citologia. 240 9,71 2.330,40 3 176233 Citologia clínica. 240 9,71 2.330,40 176234 Estudo imuno histoquímico por marcador.(próstata: 2 marcadores; mama: 3 marcadores; linfonodo: 5 marcadores). 60 104,90 6.294,00 4 VALOR TOTAL DO LOTE: R\$: 65.679,80 VALOR: R\$ 65.679,80 (sessenta e cinco mil, seiscentos e setenta e nove reais e oitenta centavos). PRAZO: O Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura, ocorrida em 01 de abril de 2016, e o término de sua vigência se dará na data de 05 de janeiro de 2017. Prefeitura do Município de Araucária, 04 de abril de 2016. ROGÉRIO DONATO KAMPA 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 v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2016.04.04 15:19:44 -0300 As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/MNI