



Comprovante de Publicação

Nº: **30223**

Data/Hora Veiculação: **05/04/2016 16:58**

Ato: **EXTRATO DO TERMO CONTRATUAL Nº 035/2016**

Assunto: **CRENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO 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 CRENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS 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.**

Identificação:

1182/2016

Data Publicação :

06/04/2016

Completo

EXTRATO DO CONTRATO Nº 035/2016 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CLÍNICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DRA. FLÁVIA ALMEIDA LTDA ME. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CRENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2016, os quais fazem parte integrante do contrato. SMSA ? LOTE 07 ? ENDOSCOPIA PERORAL ITEM CÓDIGO GIIG 1 3 QUANTIDADE VALOR VALOR ANUAL MENSAL ANUAL TOTAL ESTIMADA ESTIMADO (R\$) EXAME 176105 Laringoscopia/traqueoscopia sem vídeo e sem biópsia. Adultos e crianças maiores de 6 anos. 300 66,89 20.067,00 176106 Nasofibrosopia sem vídeo e sem biópsia. Adultos e crianças maiores de 6 anos. 300 57,84 17.352,00 VALOR TOTAL DO LOTE: R\$: 37.419,00 SMSA ? LOTE 09 ? ALERGOLOGIA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME QUANTIDADE ANUAL ESTIMADA 1 176226 Epirometria. 1200 VALOR VALOR ANUAL MENSAL TOTAL (R\$) ESTIMADO 75,40 90.480,00 SMSA ? LOTE 10 ? OTORRINOLARINGOLOGIA QUANTIDADE ANUAL ESTIMADA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME 1 176227 Audiometria do cerebral (BERA). 2 202091 Vectoeletronistagmografia (VENG). tronco VALOR VALOR ANUAL MENSAL TOTAL (R\$) ESTIMADO 360 100,34 36.122,40 60 104,90 6.294,00 VALOR TOTAL DO LOTE: R\$: 42.416,40 Extrato do Contrato nº 035/2016 ? 2/2 VALOR: R\$ 170.315,40 (cento e setenta mil, trezentos e quinze reais e quarenta 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, 01 de abril de 2016. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal de Saúde As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/MNI 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: 2016.04.05 14:52:13 -0300