



Comprovante de Publicação

Nº: **31288**

Data/Hora Veiculação: **16/06/2016 15:56**

Ato: **EXTRATO DO TERMO CONTRATUAL Nº 086/2016**

Assunto: **CREDENCIAMENTO 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 CREDENCIAMENTO 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.**

Identificação:

**2239/2016**

Data Publicação :

**17/06/2016**

**Completo**

EXTRATO DO CONTRATO Nº 086/2016 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: NEURO INSTITUTO FOREL LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO 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 09 ? ALERGOLOGIA ITEM CÓDIGO GIIG 1 176226 EXAME Espirometria Quantidade anual estimada Valor unitário (R\$) VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 1200 75,40 90.480,00 Valor Total do Lote R\$ R\$: 90.480,00 SMSA ? LOTE 11 ? ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA CÓDIGO GIIG EXAME Quantidade anual estimada Valor unitário (R\$) VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 1 176095 Eletroencefalograma em sono e vigília, só em vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação 840 49,83 41.857,20 3 126206 Polissonografia 60 478,98 28.738,80 ITEM Valor Total do Lote R\$ R\$: 70.596,00 VALOR: R\$ 161.076,00 (cento e setenta e um mil, setenta e seis reais) PRAZO: O Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura, ocorrida em 14 de junho de 2016, e o término de sua vigência se dará na data de 05 de janeiro de 2017. Prefeitura do Município de Araucária, 15 de junho de 2016. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal de Saúde As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/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: 2016.06.16 10:25:32 -0300