



Comprovante de Publicação

Nº: **5086**

Data/Hora Veiculação: **21/03/2011 16:34**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 057/2011**

Assunto: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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 SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – CITOPAR – CENTRO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA PARANÁ LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 035/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 1867/2011.**

Identificação:

625/2011

Data Publicação :

22/03/2011

Completo

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 057/2011 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CITOPAR - CENTRO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA PARANA LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES ? CITOPAR ? CENTRO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA PARANÁ LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 035/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 1867/2011. LOTE XIII ? ANATOMO PAOLOGIA QUANTITATIVO ANUAL ESTIMADO VALOR UNITÁRIO Biopsia 3000 R\$ 20,87 Citologia 120 R\$ 9,26 Citologia Clínica 60 R\$ 9,26 Estudo imuno histoquímico por marcador. (próstata: 2 marcadores; mama 3 marcadores; linfonodo: 5 marcadores) 50 R\$ 100,00 EXAME 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 15 de fevereiro de 2012 (conforme ofício 006/2011 ? CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 21 de março de 2011. HAROLDO FERREIRA 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, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2011.03.21 15:02:08 -0300 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/EMO RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR