



Comprovante de Publicação

Nº: 6807

Data/Hora Veiculação: 01/08/2011 18:03

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 166/2011

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 – Miguel Francisco Nassar, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2011, os quais fazem parte integrante do contrato, Processo de Inexibilidade de Licitação nº 7014/2011 e Contrato de Prestação de Serviços nº 139/2011.**

Identificação:

2336/2011

Data Publicação :

02/08/2011

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 166/2011 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: MIGUEL FRANCISCO NASSAR. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? Miguel Francisco Nassar, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2011, os quais fazem parte integrante do contrato, Processo de Inexibilidade de Licitação nº 7014/2011 e Contrato de Prestação de Serviços nº 139/2011. LOTE III ? ANÁLISE CLÍNICA Exames Tabela Sistema Único de Saúde - SUS ITEM CÓDIGO 01 176016 EXAME Análises Clínicas VALOR UNITÁRIO Tabela SUS VALOR MENSAL ESTIMADO R\$ 20.000,00 SUB-TOTAL (ANUAL) R\$ 240.000,00 LOTE IV ? ANÁLISE CLÍNICA Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos ? 2005 Associação Médica Brasileira - AMB CÓDIGO CBHPM 2005 176017 Diagnóstico de Patologia Clínica, sendo: 11 Desoxicorticosterona 4.03.05.74-0 17 Hidroxiprogesterona 4.03.05.09-0 2,5 Hexanodiona 4.03.11.23-6 Acido Delta Aminolevulínico 4.03.13.01-8 Ácido Láctico (lactato) 4.03.01.10-9 Alumínio 4.03.01.27-3 Anfetaminas 4.03.01.33-8 Anticoagulante Lúpico 4.03.04.01-9 Anticorpo Antiendomíio IgG, 4.03.06.25-9 IgM ou IgA (cada) Anticorpo anti GAD 4.03.05.34-1 Barbitúricos 4.03.01.37-0 Benzodiazepínicos 4.03.01.74-5 CA 125, CA 15-3, CA 19-9 ou 4.07.123.37-0 CA 72-4 (cada) CA 242 4.03.06.57-7 CA 50 4.03.06.56-9 Calcitonina 4.07.12.16-8 Capacidade de Fixação do 4.03.01.42-7 Ferro Cariótipo 4.05.01.04-3 Catecolaminas Urinárias 4.03.11.05-8 Chumbo 4.03.13.10-7 Citomegalovirus IgM 4.03.06.67-4 Citomegalovirus IgG 4.03.06.66-6 ITEM CÓDIGO 01 EXAME VALOR ANUAL ESTIMADO 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 166/2011 Cobre Cocaína Coprológico Funcional Coproporfirina III Curva Insulínica (6 dosagens) Dehidrotestosterona DHT Dismorfismo Eritrocitário Drogas (Imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) (cada) Epstein BAAR IgM Epstein BAAR IgG Eritropoietina Fator Reumatóide (quantitativo) Glucagon 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 Mamário) Metais (cada) Metanol Paracoccidioides 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) 4.03.01.56-7 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 4.03.05.29-5 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 SUB-TOTAL (ANUAL) R\$ 150.000,00 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 166/2011 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 16 de junho de 2012 (conforme ofício 039/2011 - CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 26 de julho de 2011. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=CAIXA ECONOMICA FEDERAL, ou=AC CAIXA PJ v1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 Dados: 2011.08.01 14:38:12 -0300 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/CSF RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR