



Comprovante de Publicação

Nº: 6915

Identificação:

2436/2011

Data/Hora Veiculação: 09/08/2011 17:07

Data Publicação :

10/08/2011

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 175/2011

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 – VOLPI & BIANCARDI LTDA., 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 7512/2011 e Contrato de Prestação de Serviços nº 152/2011.

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 175/2011 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: VOLPI & BIANCARDI LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? VOLPI & BIANCARDI LTDA., 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 7512/2011 e Contrato de Prestação de Serviços nº 152/2011. 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 Paracoccidoides 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 041/2011 - CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 08 de agosto de 2011. HAROLDO RODRIGUES 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: 2011.08.09 14:26:40 -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