

EXTRATO DO CONTRATO Nº 013/2013

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

CONTRATADA: MIGUEL FRANCISCO NASSAR.

OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de exames complementares especializados, conforme discriminação abaixo, constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de credenciamento nº 004/2012, os quais fazem parte integrante do contrato, conforme Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 14.278/2012.

LOTE III – ANÁLISE CLÍNICA
Exames Tabela Sistema Único de Saúde - SUS

ITEM	CÓDIGO	EXAME	Valor Unitário	Valor Mensal Estimado
1	176016	Análises Clínicas	Tabela SUS	R\$ 33.333,33
				Sub-Total (anual) R\$ 400.000,00

LOTE IV – ANÁLISE CLÍNICA
Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - 2005
Associação Médica Brasileira – AMB

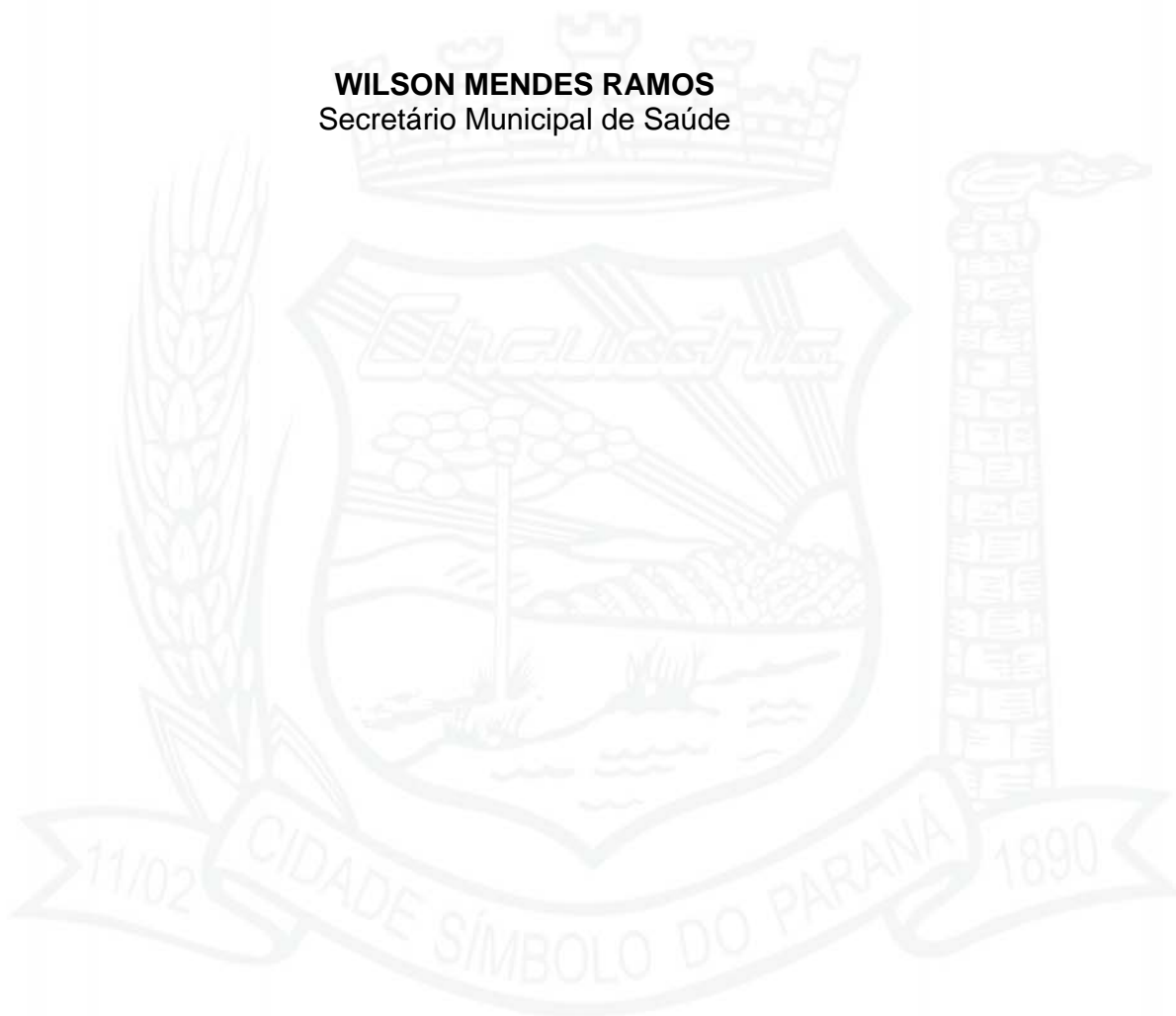
ITEM	CÓDIGO	EXAME	CODIGO CBHPM 2005	Valor Anual Estimado
01	176017	Diagnóstico de Patologia Clínica, sendo:		
		11 Desoxicorticosterona	4.03.05.74-0	
		17 Hidroxiprogesterona	4.03.05.09-0	
		2,5 Hexanodiona	4.03.11.23-6	
		Acido Delta Aminolevulínico	4.03.13.01-8	
		Ácido Láctico (lactato)	4.03.01.10-9	
		Alumínio	4.03.01.27-3	
		Anfetaminas	4.03.01.33-8	
		Anticoagulante Lúpico	4.03.04.01-9	
		Anticorpo antiendomísio IgG, IgM ou IgA (cada).	4.03.06.25-9	
		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 CA 72-4 (cada).	4.07.123.37-0	
		CA 242	4.03.06.57-7	
		CA 50	4.03.06.56-9	
		Calcitonina	4.07.12.16-8	
		Capacidade Fixação do Ferro	4.03.01.42-7	
		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	
Cobre	4.03.01.56-7	
Cocaína	4.03.01.57-5	
Coprológico Funcional	4.03.03.03-9	
Coproporfirina III	4.03.11.07-4	
Curva insulínica (6 dosagens)	4.03.05.23-6	
Dehidrotestosterona DHT	4.07.12.22-2	
Dismorfismo Eritrocitário	4.03.11.10-4	
Drogas (Imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) (cada)	4.07.12.23-0	
Epstein BAAR IgM	4.03.07.58-1	
Epstein BAAR IgG	4.03.07.57-3	
Eritropoietina	4.03.05.29-5	
Fator Reumatóide (quantitativo)	4.03.06.86-0	
Glucagon	4.03.05.36-8	
Helicobacter Pylori IgG	4.03.06.91-7	
Helicobacter Pylori IgM	4.03.06.92-5	
Helicobacter Pylori IgA	4.03.06.90-9	
HIV Carga Viral	4.03.14.12-0	
HIV Genotipagem	4.03.14.14-6	
HIV - Qualitativo por PCR	4.03.14.13-8	
Homocisteína	4.03.02.11-3	
HTLV 1 ou 2 (cada)	4.03.07.21-2	
IgE Alérgeno	4.03.07.90-5	
IGFBP 3	4.03.05.40-6	
IgG Subclasses 1, 2, 3 ou 4 (cada)	4.03.07.29-8	
Inibidor C1 Esterase	4.03.06.53-4	
Lactose, Teste Tolerância	4.03.02.16-4	
Leptina	4.03.05.42-2	
MCA (Antígeno Aarcano Mamário)	4.03.07.51-4	
Metais (cada)	4.03.13.19-0	
Metanol	4.03.13.20-4	
Paracoccidioides Pesquisa	4.03.10.31-0	
Pesquisa ou Dosagem de um Componente Urinário	4.03.11.18-0	
Porfirinas (cada)	4.03.02.30-0	
Receptor de Progesterona ou de Estrogênio	4.03.05.27-9	
Tacrolimus	4.03.02.45-8	
Testosterona Livre	4.07.12.50-8	
Toxoplasmose Aidez de IgG	4.03.06.46-1	
Toxoplasmose IgA	4.03.08.15-4	
TRAB	4.07.12.09-5	
Troponina	4.03.02.57-1	
Uroporfirina Urinária	4.03.11.22-8	
Western Blot	4.03.07.87-5	
Xilose	4.03.02.62-8	
Zinco (Protoporfirinas)	4.03.04.52-3	
	Sub-Total (anual)	R\$ 320.000,00

PRAZO: O contrato entra em vigor a partir da data de assinatura e o término da vigência se dará na data de 29 de novembro de 2013.

Prefeitura do Município de Araucária, 17 de maio de 2013.

WILSON MENDES RAMOS
Secretário Municipal de Saúde



As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado

SMAD/DRD/FP
ETC Nº 030/13