CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 124/2023, INEXIGIBILIDADE nº 096/2023, CONTRATO N. º 332/2023
TERMO ADITIVO 001/2023

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Paulo Horn, denominado **CONTRATANTE** e **GOBBI LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 01.787.216/0001-01, com sede na Rua Jarbas Mendes, 270 – Bairro Brasília na cidade de São Lourenço do Oeste/SC, CEP 89.990-000, neste ato representada por Juliano Cesar Gobbi, portador do RG n.º 2722188 SSP-SC e CPF n.º 777.831.159-34, doravante denominada de **CONTRATADA,** as partes resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo, mediante a cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
Incluir os exames ao Contrato de Prestação de Serviços nº **332/2023,** sem aumento de valor, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QNT MENSAL	VALOR UNITÁRIO
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	50	3,50
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	50	4,50
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	50	15,65
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	50	10,50
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	50	8,19
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	50	2,73
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	50	10,21
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	50	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	50	15,01
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	50	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	50	1,65
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	50	5,50
90.01.01.178-0	HLAB – 27	20	74,00

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR
O valor do contrato permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R$ 401.692,75	27/06/2023
ADITIVO I – INCLUSÃO DE EXAMES	R$ 0,00	06/10/2023
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R$ 401.692,75	

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO
Todas as demais cláusulas e subcláusula do Contrato em referência, não alteradas por este instrumento, permanecem inalteradas e são, pelo presente Termo Aditivo, ratificadas.

Documento assinado digitalmente - QLY-35I-30K-1D2

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/PR, 06 de outubro de 2023.

JULIANO CESAR GOBBI
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: 079.734.929-41

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: 017.866.461-88

Documento assinado digitalmente - OLY-35I-30K-1D2

B | NoPaper

Data de criação do documento: 10/10/2023 às 08:07:23

Assinantes

✓ **Lhuanna Gabriela Vardânega Périco**

Assinou em 10/10/2023 às 09:30:09 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Lhuanna Gabriela Vardânega Périco, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ **PAULO HORN**

Assinou em 10/10/2023 às 11:05:56 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de PAULO HORN com o CPF ***.075.529-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, PAULO HORN, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ **Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Assinou em 10/10/2023 às 13:11:50 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Rafael Davi Rodrigues de Queiroz, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

OLY 35J 30K 1D2

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 001/2023
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 332/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de exames no contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que os exames fazem parte da tabela de Chamamento Público nº 001/2023;
3. Considerando-se a Resolução Conims nº 143/2023, para a utilização de minutas padronizadas, no âmbito do Edital 001/2023, e que o objeto do Aditivo está previsto no Parecer Referencial nº 01/2023;
4. Considerando-se a manutenção de dotação orçamentária sob nº. 02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fonte 076*;*
5. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
6. **AUTORIZO** a promoção do aditivo para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 06 de outubro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE

B NoPaper | Documento assinado digitalmente - NVZ-9GM-Y75-213
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 10/10/2023 às 08:10:11

Assinantes

✓ PAULO HORN

Assinou em 10/10/2023 às 09:27:10 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de PAULO HORN com o CPF ***.075.529-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, PAULO HORN, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

NVZ **9GM** **Y75** **213**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

inclusão procedimentos

1 mensagem

Gobbi Laboratorio <gobbilaboratorio@gmail.com> 6 de outubro de 2023 às 15:30
Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

90.01.01.178-0 HLAB-27 - 20 UNIDADES /MÊS

02.02.03.101-2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) - 50 UNIDADES /MÊS

02.02.06.022-5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) 50/mes

02.02.12.009-0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) 50/mes

02.02.02.054-1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) 50/mes

02.02.07.025-5 DOSANGEM DE LITIO 50/MES

02.02.01.055-4 DOSAGEM DE LIPASE 50/MES

02.02.07.035-2 DOSAGEM DE ZINCO 50/MES

02.02.06.017-9 DOSAGEM DE ESTRIOL 50/MES

02.02.06.018-7 DOSAGEM DE ESTRONA 50/MES

CONFERIR ESTES ABAIXO SE ESTAO NO CONTRATO:

- FOI SOLICITADO CONTRATO MAS NAO APARECE NO SISTEMA PARA AUTORIZAR

02.02.08.007-2 BACTERIOSCOPIA (GRAM) 50/MES

02.02.06.016-0 DOSAGEM DE ESTRADIOL 50/MES

02.02.03.091-1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV -GM) 50/MES

02.02.06.026-8 DOSAGEM DE INSULINA 50/MES

GRATO

Juliano