



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CREDECIAAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO n° 181/2023,
INEXIGIBILIDADE n° 144/2023, CONTRATO N. ° 394/2023
TERMO ADITIVO 002/2024**

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 **LABMEDICA - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ n.º 20.438.684/0001-15, com sede na Rua Pedro Ramires de Mello, N° 284, Bairro Centro na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.501-250, neste ato representado por Tania Raber Bertelli, portador do RG n.º [REDACTED] SESP-PR e CPF n.º [REDACTED], 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 o exame, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QNT MENSAL
90.01.01.511-0	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O TRANSPORTADOR DE ZINCO 8 (ANTI-ZNT8)	1.500,00	2

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 568.389,20	15/08/2023
ADITIVO I – EXCLUSÃO DE EXAME	R\$ 0,00	17/11/2023
ADITIVO II – INCLUSÃO DE EXAME	R\$ 0,00	29/01/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 568.389,20	

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.

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, 29 de janeiro de 2024.

TANIA RABER BERTELLI
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: [REDACTED]

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: [REDACTED]

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 002/2024

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 394/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de exame no contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que o exame faz 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, 29 de janeiro de 2024.

PAULO HORN
PRESIDENTE

Assinantes

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:

2K6**WK9****8YZ****6OW**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Re: INCLUSÃO DE EXAME EM CONTRATO

1 mensagem

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

20 de março de 2024 às 13:32

Para: LabMédica Administrativo <adm@labmedica.med.br>

Prezado, boa tarde,

Segue anexo o Termo Aditivo nº 002/2024 referente ao Contrato nº 394/2023.
Aguardamos a sua devolutiva assinada em até 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do envio.
Excedido o prazo indicado, considera-se, para os devidos fins, que houve concordância e adesão.

Atenciosamente.

CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Em ter., 30 de jan. de 2024 às 08:38, LabMédica Administrativo <adm@labmedica.med.br> escreveu:

Bom dia,

Segue termo assinado

De: "CREDENCIAMENTO CONIMS" <credenciamento@conims.com.br>**Enviada:** 2024/01/29 16:06:57**Para:** adm@labmedica.med.br**Assunto:** Re: INCLUSÃO DE EXAME EM CONTRATO

Prezada, boa tarde,

Por favor, preencher o requerimento que segue, que é referente aos exames laboratoriais, com as informações de código, descrição e valor.

Código: 90.01.01.511-0 - PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O TRANSPORTADOR DE ZINCO 8 (ANTI-ZNT8)
R\$ 1.500,00.

Informar a quantidade estimada mensal.

Atenciosamente,

CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Em seg., 29 de jan. de 2024 às 09:01, LabMédica Administrativo <adm@labmedica.med.br> escreveu:

De: "LabMédica Administrativo" <adm@labmedica.med.br>

Enviada: 2024/01/25 16:50:29

Para: credenciamento@conims.com.nr

Assunto: INCLUSÃO DE EXAME EM CONTRATO



Termo Aditivo 002-2024 - Contrato 394-2023 - LABMEDICA - LABORATORIO DE ANALISES.pdf
429K

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL: LABMEDICA LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS

CNPJ: 20.438.384/0001-15

ENDEREÇO COMPLETO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO 284 CENTRO 85501-250

TELEFONE/E-MAIL: ADM@LABMEDICA.MED.BR 46 3025-5151

RAZÃO SOCIAL **LABMEDICA LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS**, inscrita no CNPJ sob o nº **20.438.384/0001-15**, por seu representante legal **TANIA RABER BERTELLI**, requer a inclusão/exclusão dos exames a seguir, nos termos do Chamamento Público - Edital de Credenciamento Nº 001/2023.

() INCLUSÃO

Código	Descrição	Valor	Qtde Mensal
90.01.01.511-0	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O TRANSPORTADOR DE ZINCO 8 (ANTI-ZNT8)	R\$1.500,00	2

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Valor

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Pato Branco, 30 DE JANEIRO DE 2024

TANIA RABER BERTELLI:01574864947

Assinado de forma digital por TANIA RABER
BERTELLI:01574864947
Dados: 2024.01.30 08:31:41 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador