



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CREDECENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 181/2023,  
INEXIGIBILIDADE nº 144/2023, CONTRATO N.º 394/2023  
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 **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, Nº 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**

Excluir o procedimento, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	15,65

**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 PROCEDIMENTO	R\$ 0,00	17/11/2023
<b>VALOR TOTAL DO CONTRATO</b>	<b>R\$ 568.389,20</b>	

**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, 17 de novembro de 2023.

TANIA RABER  
BERTELLI:01574864947

Assinado de forma digital por TANIA RABER  
BERTELLI:01574864947  
Dados: 2024.01.04 08:59:11 -03'00'

**TANIA RABER BERTELLI**  
CONTRATADO

**PAULO HORN**  
CONTRATANTE

**TESTEMUNHAS:**

**LHUANNA G. VARDANEGA PERICO**  
CPF: [REDACTED]

**RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ**  
CPF: [REDACTED]

## Assinantes

- ✓ **Lhuanna Gabriela Vardânea Périco**  
Assinou em 27/11/2023 às 15:34:10 com o certificado avançado da Betha Sistemas  
Eu, Lhuanna Gabriela Vardânea 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 27/11/2023 às 16:01:52 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 28/11/2023 às 08:48:02 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:

**278****J20****4OW****8V1**

**DESPACHO ADMINISTRATIVO**

**REF: ADITIVO Nº 001/2023**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 394/2023**

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a exclusão de procedimento ao contrato de prestação dos serviços;
2. 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;
3. Considerando-se a existência de dotação orçamentária sob nº. 02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fonte 076;
4. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
5. **AUTORIZO** a promoção do aditivo para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 17 de novembro de 2023.

**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](https://verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud)** e insira o código abaixo:

**Q7Y****DDP****LPG****YWX**

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E PROCEDIMENTOS**

Tabelas CONIMS – Anexo III

**RAZÃO SOCIAL: LABMÉDICA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**CNPJ: 20.438.684/0001-15**

**ENDEREÇO COMPLETO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 284, CENTRO, PATO BRANCO**

**TELEFONE/E-MAIL: [ADM@LABMEDICA.MED.BR](mailto:ADM@LABMEDICA.MED.BR) 463025-5151**

**RAZÃO SOCIAL LABMÉDICA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, inscrita no CNPJ sob o nº20.438.684/0001-15, por seu representante legal Tânia Raber Bertelli, requer a exclusão do exames a seguir, nos termos do Chamamento Público Nº 001/2023.

**( ) INCLUSÃO**

**LOCAL DE ATENDIMENTO:**

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Profissional</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Qtde Mensal</b>

**(x ) EXCLUSÃO**

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Profissional</b>	<b>Valor unitário</b>
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )		R\$15,65

*\*Obs: Caso o profissional citado acima não esteja vinculado ao contrato, encaminhar os documentos do executante de acordo com itens deste edital de credenciamento (ITEM 8.17. DO PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ OS SERVIÇOS), bem como o Termo de Inclusão de Profissional.*

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Pato Branco, 18 de setembro de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador