

ATO Nº 352/2023.

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO  
AO CONTRATO  
ADMINISTRATIVO Nº 182/2023  
PARA PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS TÉCNICOS  
PROFISSIONAIS NA AREA DA  
SAÚDE.**

O **Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR**, com sede na Rua 14 de Julho, 458, Centro, na cidade de Sananduva- RS, inscrito no CNPJ sob o nº 15.344.304-0001/43, neste ato legalmente representado pelo seu presidente Sr. **ULISSES CECCHIN**, RG 1022407173 e CPF/MF nº 373.815.550-34, doravante denominado CIRENOR, denominado de **CONTRATANTE** e de outro lado **LABMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 14.751.775/0001-03, com sede na Rua Assis Brasil, nº 520, Sala 01, bairro Centro, na cidade de Barracão/RS, CEP: 95.370-000, sendo representada neste ato, por sua Representante Legal Sra. CHARLINE CORSO BERGAMO, inscrita no CPF sob nº 012.758.850-71, portadora da CIRG nº 7097091636, expedida pela SSP/RS, expedida pela SSP/RS, doravante denominado **PRESTADOR CREDENCIADO**, firmam o presente ato conforme segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Com base no CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022, e diante da Republicação do Edital, as partes celebram o presente termo com objetivo de **ALTERAR** o valor dos serviços prestados, sendo que os mesmos passam a ser praticados conforme segue:

ACIDO FOLICO (VIT. B9)	R\$ 34,98
ACIDO URICO	R\$ 3,23
ALFA FETO PROTEINA	R\$ 26,34
AMILASE	R\$ 3,93
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA – EQU	R\$ 6,48
ANDROSTENEDIONA	R\$ 20,16
ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 145,75
ANTI GLIADINA	R\$ 46,64
ANTI GLIADINA IGA IGG E IGM	R\$ 43,73
ANTI HAV IGG - HEPATITE A	R\$ 32,44
ANTI HBC IGG - VIRUS HEPATITE B	R\$ 27,19
ANTI HBC IGM - HEPATITE B	R\$ 32,44
ANTI HBE	R\$ 32,44
ANTI HCV - HEPATITE C	R\$ 32,44
ANTIBIOGRAMA	R\$ 8,71
ANTICORPOS IGG DA HEPATITE	R\$ 32,44
ASLO - ANTI ESTREPTOLISINA O	R\$ 4,94
BACTERIOSCÓPICO - SECREÇÃO URETRAL	R\$ 4,90
BACTERIOSCOPICO - SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 4,90

CIRENOR – Rua 14 de Julho, 458 – 99840-000 – SANANDUVA – RS

CNPJ nº 15.344.304/0001-43

054 – 3343 3668 – cirenor@hotmail.com

BETA HCG - GONODOTROFINA CORIONICA - TESTE DE GRAVIDEZ (SANGUE)	R\$ 7,18
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 3,51
CA 125	R\$ 23,34
CA 15.3	R\$ 58,30
CA 19.9	R\$ 58,30
CALCIO – CA	R\$ 3,23
CARIOTIPO BANDA G	R\$ 349,80
CARIOTIPO CROMOSSOMO X FRAGIL	R\$ 699,60
COAGULOGRAMA COMPLETO - TEMPO COAG. SANGR. TROMB. PROT.	R\$ 46,64
COLESTEROL HDL	R\$ 6,14
COLESTEROL LDL	R\$ 6,14
COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,23
COLINESTERASE	R\$ 6,43
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 26,24
CONTAGEM DE RETICULOCITOS – RETICULOCITOS	R\$ 4,77
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 3,30
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 9,83
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 17,49
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 4,94
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 4,77
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 10,09
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 4,77
DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,77
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 17,84
DOSAGEM DE 25HIDROXIVITAMINA D	R\$ 53,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 28,72
DOSAGEM DE BETA - 2 MICROGLOBULINA	R\$ 23,69
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 3,23
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 17,25
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,23
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	R\$ 6,43
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 7,21
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERINA – DHEA	R\$ 19,67
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 6,43
DOSAGEM DE FERRITINA SERICA	R\$ 27,26
DOSAGEM DE FERRO SERICO – FE	R\$ 6,14
DOSAGEM DE FOSFATASSE ALCALINA	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 3,23
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 6,14
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,23

DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 13,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOZILADA	R\$ 13,75
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 17,85
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 13,79
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$ 15,68
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 15,67
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 16,18
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 3,93
DOSAGEM DE MAGNESIO – MG	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MUCO PROTEINAS	R\$ 3,51
DOSAGEM DE PROTEINA URINA DE 24H	R\$ 3,57
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,23
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 26,84
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 18,23
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 19,46
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIGLICERIDES – TGL	R\$ 6,14
DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 15,74
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,23
DOSAGEM LIPASE	R\$ 3,93
DOSAGEM T 3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 15,23
DOSAGEM T 4 LIVRE - TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 20,29
DOSAGEM VITAMINA B12	R\$ 26,66
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,46
ELETROFORESE DE PROTEINA	R\$ 7,73
ELETROFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRAÇÃO – LIQUOR	R\$ 9,14
ERITROGRAMA - (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 4,77
ESTRADIOL	R\$ 17,74
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL-COPROCULTURA	R\$ 5,32
FENOBARBITAL	R\$ 46,64
FTA-ABS / IMUNOFLORECENCIA PARA SIFILIS IGM	R\$ 17,49
GLICEMIA CAPILAR	R\$ 11,66
GLICOSE COM SOBRECARGA	R\$ 12,24
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 7,19
HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS – VSG	R\$ 4,77
IGE ESPECÍFICO GLUTEN	R\$ 84,80
IGE ESPECÍFICO LACTOSE	R\$ 190,80
LEUCOGRAMA	R\$ 4,77
MIOGLOBINA QUANTITATIVA	R\$ 233,20

PES ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 32,44
PES DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAS	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS-BRUCLOSE	R\$ 6,48
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) ESPERMOGRAMA	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 4,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 19,24
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 28,62
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 20,30
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 30,01
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 23,34
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 32,44
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 32,44
PESQUISA DE CELULA LE	R\$ 7,19
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) GRUPO SANGUINEO	R\$ 2,40
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 3,57
PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R\$ 2,88
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO DE FEZES) – EPF	R\$ 2,88
PESQUISA DE OXIUROS - SWAB ANAL	R\$ 2,88
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 2,88
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	R\$ 17,49
PLAQUETAS	R\$ 4,77
POTASSIO – K	R\$ 3,23
PROGESTERONA (DOSAGEM)	R\$ 17,84
PROLACTINA - POOL (DOSAGEM)	R\$ 17,74

PROTEINA C REATIVA - PCR	R\$ 4,94
PSA LIVRE	R\$ 34,98
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 /HIV I E II	R\$ 31,48
SODIO – NA	R\$ 3,23
TESTE DE GRAVIDEZ - PLANOTEST - TIG	R\$ 4,94
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,94
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	R\$ 4,77
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 17,49
TESTE IGG E IGM PARA CHIKUNGUNYA	R\$ 318,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	R\$ 4,77
TESTE RÁPIDO PARA COVID 19	R\$ 159,00
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE – IGG / IGM	R\$ 58,30
TESTE TOLERANCIA LACTOSE	R\$ 81,62
UROCULTURA	R\$ 9,83

**CLÁUSULA SEGUNDA** – O presente Termo Aditivo surte efeitos a contar do dia 13 de julho de 2023.

**CLÁUSULA TERCEIRA - ALTERA-SE a Cláusula Sexta - DO REAJUSTE DO PREÇO**, do ato principal, para que passe a constar: “Este contrato poderá ser prorrogado no prazo legal, e em caso de prorrogação será reajustado anualmente pela variação do IPCA ou qualquer outro índice que venha a ser mais benéfico para os municípios consorciados”.

**CLÁUSULA QUARTA** - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do instrumento original.

E, por estarem justos e acordados, lavrou-se o presente ato, em três vias de igual teor e forma, que achado conforme e assinado foi entregue às partes.

Sananduva/RS, 28 de julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
**CIRENOR – Ulisses Cecchin**  
Contratante.

\_\_\_\_\_  
**LABMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME**  
**CHARLINE CORSO BERGAMO**  
Contratada

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome: ALINE NEGRI TIEPO  
CPF: 035.001.340-33

\_\_\_\_\_  
Nome: KARINE BÁRBARA PALOSCHI  
CPF: 025.104.740-73

CIRENOR – Rua 14 de Julho, 458 – 99840-000 – SANANDUVA – RS  
CNPJ nº 15.344.304/0001-43  
054 – 3343 3668 – cirenor@hotmail.com