



MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



## **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO PREST. DE SERV. DE N.º 252/2021**

**TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE N.º 252/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE URANDI – BAHIA E A EMPRESA LABORATORIO DE ANALISE CLINICA DIAS S/S LTDA.**

**CONTRATANTE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE URANDI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ n.º. 11.229.565/0001-61, com sede à Praça Deputado Henrique Brito, N.º. 124, Conjunto Hospitalar Padre Antonio Manoel–Dc 5, na cidade de Urandi/BA, neste ato representado pelo senhor **Rodrigo Rodrigues Carvalho Pimentel**, Secretário Municipal de Saúde, portador do CPF n.º. 025.004.145-66 e R. G. n.º. 12103622 79, de ora em diante denominado **CONTRATANTE**.

**CONTRATADA – LABORATORIO DE ANALISE CLINICA DIAS S/S LTDA**, inscrito no CNPJ sob n.º 11.584.313/0001-50, com sede na Praça Barão do Rio Branco, 234, Sala, Bairro, DC-5, Urandi – Bahia, CEP: 46.350-00, pessoa jurídica de direito privado, neste ato representada por sua Sócio Dra. **Ana Lucia Dias Pereira**, farmacêutica Bioquímica, inscrita no CPF sob n.º 000.195.575-66, documento de identidade n.º 0706654439 SSP/BA e CRF/BA n.º 4956, residente na Praça Barão do Rio Branco, 234.A, Bairro, DC-5, Urandi - Bahia, CEP: 46.350-000, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o segundo termo Aditivo ao contrato para a prestação de serviços, em conformidade com a Inexigibilidade de Licitação n.º 082/2021 e Credenciamento n.º 004/2021, que se regerá pela Lei n.º 8.666/1993 e alterações, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

3

**INTERVENIENTE ANUENTE - MUNICÍPIO DE URANDI – ESTADO DA BAHIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ n.º. 13.982.632/0001-40, com sede a Rua Sebastião Alves Santana, 57 – Centro, Urandi/BA, neste ato representado pelo prefeito, Senhor WARLEI OLIVEIRA DE SOUZA, brasileiro, maior, casado, contador, portador da Carteira de Identidade n.º 13.037.913-15 SSP - BA e CPF 037.105.975-52, residente e domiciliado na Avenida Germano Caetano de Souza, bairro Oliveira na cidade de Urandi/BA, CEP – 46.350-000.

*CONSIDERANDO que permanecem os motivos ensejadores da celebração do Contrato n.º 252/2021, que ora é aditivado;*

*CONSIDERANDO que o contrato inicial foi celebrado para o período de 12 (doze), meses, firmado em 01/11/2021, aditivado posteriormente, e havendo a necessidade de continuidade na prestação dos serviços de exames laboratoriais, tendo em vista a aplicação do Art. 57, inciso II, da Lei n.º 8.666/1993, por tratar-se de serviços contínuos;*

*CONSIDERANDO que a previsão de prorrogação comina na Clausula 8.8 do instrumento convocatório do Credenciamento n.º 004/2021;*



## MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



*CONSIDERANDO que o Aditivo não trará prejuízos à administração, o que representa a observância ao princípio da economicidade;*

*CONSIDERANDO que o Município de Urandi possui a integralidade dos recursos orçamentários para o cumprimento da execução da Prorrogação Contratual;*

*CONSIDERANDO o quanto contido no parecer da Procuradoria Geral do Município que opina pela legalidade do presente Termo.*

RESOLVEM celebrar entre si o 2.º Termo Aditivo ao contrato n.º 252/2021, firmado em 01/11/2021, prorrogando-se os valores e o tempo por razões econômicas e financeiras, visto que com o advento da prorrogação a vantagem será da Administração Pública, uma vez que os serviços fornecidos pelo CONTRATADO são de qualidade superior e tem atendido a contento as necessidades do CONTRATANTE:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O presente termo aditivo tem como objeto a prorrogação da vigência do Contrato firmado entre as partes em 01/11/2021, que objetivando a Contratação de empresa de saúde para a prestação dos serviços de exames laboratoriais destinados a pacientes do Município de Urandi - Bahia.

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRORROGAÇÃO**

2.1. Pelo presente termo aditivo, fica prorrogada a vigência do Contrato, com início a partir de 01/11/2023 e o término preestabelecido para 31/10/2024.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR**

3.1. Os serviços serão remunerados mensalmente em contraprestação dos serviços prestados, o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA para o presente contrato, a importância estimada mensal de R\$ 21.496,99 (vinte e um mil e quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e nove centavos), o que perfaz o valor global de R\$ 257.963,88 (duzentos e cinquenta e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e oitenta e oito centavos):

5.1.1 Conforme planilha abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO DOS EXAMES | QUANT. ESTIMADA MENSAL | VALOR UNITÁRIO | VLR. TOTAL MENSAL |
|------|----------------------|------------------------|----------------|-------------------|
| 01   | ACIDO ÚRICO          | 30                     | 4,74           | 142,20            |
| 02   | ALBUMINA             | 10                     | 8,37           | 83,70             |
| 03   | AMILASE              | 10                     | 6,85           | 68,50             |
| 04   | ASLO                 | 20                     | 4,87           | 97,40             |
| 05   | ACIDO LÁTICO         | 01                     | 11,85          | 11,85             |



## MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



|    |                                      |     |       |          |
|----|--------------------------------------|-----|-------|----------|
| 06 | ANTI-HBS                             | 02  | 15,13 | 30,26    |
| 07 | ACIDO FÓLICO                         | 03  | 21,69 | 65,07    |
| 08 | ACTH                                 | 01  | 24,94 | 24,94    |
| 09 | ANCA                                 | 01  | 78,83 | 78,83    |
| 10 | BAAR PESQUISA                        | 06  | 23,83 | 142,98   |
| 11 | BHCG                                 | 10  | 5,64  | 56,40    |
| 12 | BILIRRUBINAS                         | 20  | 7,42  | 148,40   |
| 13 | BIOPSIA SIMPLES (ATÉ 3 CM)           | 03  | 93,17 | 279,51   |
| 14 | CÁLCIO                               | 10  | 7,02  | 70,20    |
| 15 | CÁLCIO IÔNICO                        | 05  | 10,58 | 52,90    |
| 16 | CARBAMAZEPINA                        | 02  | 22,83 | 45,66    |
| 17 | CHAGAS PESQUISA POR MÉTODO           | 10  | 14,67 | 146,70   |
| 18 | COLESTEROL TOTAL                     | 250 | 4,02  | 1.005,00 |
| 19 | CPK                                  | 10  | 9,02  | 90,20    |
| 20 | CREATININA                           | 150 | 4,05  | 607,50   |
| 21 | CULTURA COM ANTIBIOGRAMA             | 02  | 38,50 | 77,00    |
| 22 | CURVA GLICÊMICA                      | 05  | 13,58 | 67,90    |
| 23 | CA19-9                               | 02  | 20,97 | 41,94    |
| 24 | CA 125                               | 02  | 20,97 | 41,94    |
| 25 | CA-19-9                              | 02  | 20,97 | 41,94    |
| 26 | CEA                                  | 02  | 20,33 | 40,66    |
| 27 | CCP- ANTI                            | 01  | 54,78 | 54,78    |
| 28 | CLORETO                              | 01  | 8,83  | 8,83     |
| 29 | COOMBS DIRETO                        | 02  | 15,33 | 30,66    |
| 30 | COOMBS INDIRETO                      | 02  | 27,83 | 55,66    |
| 31 | COPROCULTURA                         | 01  | 42,83 | 42,83    |
| 32 | CORTISOL                             | 01  | 18,33 | 18,33    |
| 33 | CLEARANCE DE CREATININA              | 01  | 14,34 | 14,34    |
| 34 | DEIDROEPIANDROSTERONA DHEA           | 01  | 42,50 | 42,50    |
| 35 | DEIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO SDHEA | 01  | 18,25 | 18,25    |
| 36 | DIMERO- D                            | 10  | 92,00 | 920,00   |
| 37 | DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH)          | 03  | 15,10 | 45,30    |
| 38 | DENGUE( IGG E IGM)                   | 02  | 37,67 | 75,34    |
| 39 | DENGUE ANTIGENO                      | 02  | 37,67 | 75,34    |
| 40 | ELETROFORESE DE PROTEINAS            | 05  | 17,63 | 88,15    |
| 41 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA          | 03  | 37,31 | 111,93   |
| 42 | ESTRADIOL                            | 01  | 16,95 | 16,95    |
| 43 | FOSFATASE ALCALINA                   | 10  | 9,07  | 90,70    |
| 44 | FAN                                  | 02  | 18,10 | 36,20    |
| 45 | FATOR REUMATOIDE                     | 10  | 4,89  | 48,90    |
| 46 | FOSFORO                              | 03  | 10,33 | 30,99    |
| 47 | FERRO SERICO                         | 03  | 9,13  | 27,39    |
| 48 | FERRITINA                            | 05  | 18,28 | 91,40    |



## MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



|    |   |     |       |          |
|----|---|-----|-------|----------|
| 49 | GAMA GT                                     | 15  | 7,07  | 106,05   |
| 50 | GLICOSE                                     | 250 | 4,24  | 1.060,00 |
| 51 | GLICEMIA PÓS PRANDIAL                       | 05  | 4,22  | 21,10    |
| 52 | GRUPO SANGUÍNEO                             | 20  | 4,42  | 88,40    |
| 53 | GORDURA FECAL                               | 01  | 24,78 | 24,78    |
| 54 | HDL   | 250 | 4,14  | 1.035,00 |
| 55 | HEMOGLOBINAGLICADA HBAIC                    | 30  | 15,50 | 465,00   |
| 56 | HEMOGRAMA COMPLETO                          | 250 | 8,99  | 2.247,50 |
| 57 | HIV I E II                                  | 05  | 14,83 | 74,15    |
| 58 | HTLV I E II                                 | 01  | 34,69 | 34,69    |
| 59 | HBSAG                                       | 03  | 14,94 | 44,82    |
| 60 | HORMÔNIO LUTEINIZANTE LH                    | 05  | 14,48 | 72,40    |
| 61 | HEPATITE A ANTI HVA (IGG E IGM)             | 01  | 47,48 | 47,48    |
| 62 | HEPATITE C ANTI HCV                         | 03  | 34,87 | 104,61   |
| 63 | IGE TOTAL                                   | 05  | 21,59 | 107,95   |
| 64 | IGF-1 SOMATOMEDINA C                        | 01  | 44,83 | 44,83    |
| 65 | INSULINA                                    | 01  | 17,78 | 17,78    |
| 66 | IMUNOGLOBULINAS (IGA, IGG, IGM)             | 01  | 49,83 | 49,83    |
| 67 | LÍPASE                                      | 03  | 8,83  | 26,49    |
| 68 | LDL   | 250 | 4,03  | 1.007,50 |
| 69 | LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA                | 03  | 36,83 | 110,49   |
| 70 | MAGNÉSIO                                    | 03  | 7,93  | 23,79    |
| 71 | MUCOPROTEINAS                               | 03  | 9,79  | 29,37    |
| 72 | PARASITOLÓGICO DE FEZES                     | 80  | 4,92  | 393,60   |
| 73 | PCR   | 80  | 4,88  | 390,40   |
| 74 | POTÁSSIO                                    | 15  | 8,90  | 133,50   |
| 75 | PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES                  | 10  | 8,77  | 87,70    |
| 76 | PROLACTINA                                  | 03  | 14,83 | 44,49    |
| 77 | PSA LIVRE E TOTAL                           | 20  | 15,70 | 314,00   |
| 78 | PTH   | 01  | 23,79 | 23,79    |
| 79 | PROGESTERONA                                | 03  | 15,60 | 46,80    |
| 80 | PH FECAL                                    | 03  | 13,97 | 41,91    |
| 81 | RUBEOLA IGG E IGM                           | 05  | 48,61 | 243,05   |
| 82 | RETICULOCITOS                               | 01  | 12,67 | 12,67    |
| 83 | SANGUE OCULTO NAS FEZES                     | 05  | 10,67 | 53,35    |
| 84 | SÓDIO                                       | 15  | 9,30  | 139,50   |
| 85 | SUMÁRIO DE URINA                            | 250 | 5,18  | 1.295,00 |
| 86 | SHBG GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIO SEXUAIS | 01  | 27,50 | 27,50    |
| 87 | TSH   | 15  | 9,73  | 145,95   |
| 88 | T4 LIVRE                                    | 15  | 8,81  | 132,15   |
| 89 | T3 LIVRE                                    | 15  | 9,31  | 139,65   |
| 90 | TEMPO DE SANGRAMENTO                        | 20  | 4,03  | 80,60    |



## MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



|   |  |     |        |            |
|---|--|-----|--------|------------|
| 91  | TEMPO DE TROMBOPLASTINA                    | 20  | 5,78   | 115,60     |
| 92  | TGO  | 50  | 5,00   | 250,00     |
| 93  | TGP  | 50  | 5,00   | 250,00     |
| 94  | TRIGLICERIDEOS                             | 200 | 4,19   | 838,00     |
| 95  | TROPONINA                                  | 10  | 14,87  | 148,70     |
| 96  | TEMPO DE COAGULAÇÃO                        | 20  | 3,98   | 79,60      |
| 97  | TEMPO DE PROTOMBINA                        | 15  | 6,98   | 104,70     |
| 98  | TESTOSTERONA TOTAL                         | 02  | 14,19  | 28,38      |
| 99  | TESTOSTERONA LIVRE                         | 02  | 24,83  | 49,66      |
| 100   | TIREOGLOBULINA                             | 01  | 26,67  | 26,67      |
| 101   | TPO, ANTICORPOS ANTI                       | 01  | 24,33  | 24,33      |
| 102   | TRAB ANTICORPOS INIBIDOR DA LIGAÇÃO DO TSH | 01  | 64,33  | 64,33      |
| 103   | UREIA                                      | 150 | 5,37   | 805,50     |
| 104   | UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA                | 02  | 27,00  | 54,00      |
| 105   | VDRL                                       | 30  | 4,79   | 143,70     |
| 106   | VLDL                                       | 150 | 4,03   | 604,50     |
| 107   | VHS  | 30  | 4,32   | 129,60     |
| 108   | VITAMINA D                                 | 03  | 40,68  | 122,04     |
| 109   | VITAMINA B12                               | 02  | 24,30  | 48,60      |
| 110   | PEÇA CIRÚRGICA                             | 03  | 152,00 | 456,00     |
| 111   | ÓRGÃO ADICIONAL                            | 06  | 109,67 | 658,02     |
| 112   | FSH  | 03  | 14,87  | 44,61      |
| 113   | CITOMEGALOVÍRUS IGG E IGM                  | 05  | 40,30  | 201,50     |
| 114   | SUBSTANCIA REDUTORAS                       | 01  | 15,83  | 15,83      |
| 115   | TOXOPLASMOSE IGG E IGM                     | 05  | 27,83  | 139,15     |
| Valor Total - Estimado - Mensal                           |  |     |        | 21.496,99  |
| Valor Global - Estimado - Vigência do Contrato (12 meses) |  |     |        | 257.963,88 |

### CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município de Urandi previamente aprovado para o exercício 2023, na dotação abaixo discriminada:

Projeto: 00.05.00 - Fundo Municipal de Saúde.

Atividade: 2260 – Gestão do SUS

Atividade: 2070 – Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde

Atividade: 2298 – Gestão de Unidade Hospitalar

Atividade: 2.065 – Piso de Atenção Básica – PAB

Elemento: 3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.

### CLÁUSULA QUINTA - DO FUNDAMENTO LEGAL



MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro CEP: 46.350-000 |

Urandi – Bahia CNPJ: 13.982.632/0001-40

[www.urandi.ba.gov.br](http://www.urandi.ba.gov.br)

Secretaria de Saúde



5.1. O presente termo aditivo decorre de autorização do Prefeito Municipal da contratante, e encontra amparo legal no artigo art. 57, inciso II da Lei n.º 8.666/93, e alterações.

**CLÁUSULA SEXTA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

6.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Urandi, Bahia, 09 de outubro de 2023

**WARLEI OLIVEIRA DE SOUZA**

Prefeito municipal

**CONTRATANTE**

**RODRIGO RODRIGUES C. PIMENTEL**

Secretario Munic. de Saúde

**CONTRATANTE**

**LABORATORIO DE ANALISE CLINICA DIAS S/S LTDA**

CNPJ sob n.º 11.584.313/0001-50

**CONTRATADA**

**Testemunhas:**

1ª \_\_\_\_\_

CPF:

2ª \_\_\_\_\_

CPF: