



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
Fone: (54) 3382-1030/1060 - FAX: (54) 3382-1122



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE/RS
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021
CONTRATO Nº 086/2021
ADITIVO IV

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, A SEREM PAGOS DE ACORDO COM A TABELA SUS.

CREDENCIANTE: MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE, Pessoa Jurídica de Direito Público, CGC/MF92.406.057/0001-03, com sede na Rua Recreio nº 233, representado por seu **PREFEITO MUNICIPAL, Sr. AVELINO SALVADORI**, brasileiro, casado, portador do CPF sob nº 049.742.390-15 e RG 4022796348, residente e domiciliado na Rua Orestes Pedrassani, nº 11, na cidade de Alto Alegre/RS, aqui denominado de **CREDENCIANTE. CREDENCIADO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAMAR LTDA**, com sede na Rua Leonardo Seffrin, nº 268, Centro, na cidade de Alto Alegre/RS, CEP 99.430-000, inscrita no CNPJ sob nº 92.090.745/0002-98, neste ato representada pela sua sócia proprietária Sra. **MARLI FATIMA SCHIAVO DOS SANTOS**, portadora do CPF sob nº 271.117.090-04 e RG nº 2015574052 SSP/RS, doravante denominado **CREDENCIADO**, por este instrumento e na melhor forma de direito, tem justo e contratado, firmam o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas: Este Termo Aditivo é parte integrante do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021**:

CLÁUSULA PRIMEIRA - ACRÉSCIMO DE VALOR POR AUMENTO DE QUANTITATIVO:

Em decorrência do presente Termo Aditivo ambos acordam em Realizar o Acréscimo de Valor por Aumento Quantitativo de 25%, referente a prestação dos serviços de exames laboratoriais, objeto do Contrato Nº 086/2021, conforme tabela a seguir:

ITEM	EXAME	QTDA.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
06	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL.	105 UN	R\$ 3,51	R\$ 368,55
07	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL.	90 UN	R\$ 3,51	R\$ 315,90
08	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL.	150 UN	R\$ 1,85	R\$ 277,50
09	DOSAGEM DE CREATINA.	162 UN	R\$ 1,85	R\$ 299,70
18	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALECÉTICA (TGO).	66 UN	R\$ 2,01	R\$ 132,66
19	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP).	54 UN	R\$ 2,01	R\$ 108,54
21	DOSAGEM DE URÉIA.	60 UN	R\$ 1,85	R\$ 111,00
31	HEMOGRAMA COMPLETO.	210 UN	R\$ 4,11	R\$ 863,10
VALOR TOTAL				R\$ 2.476,95

PARÁGRAFO PRIMEIRO:

O valor total do Aditivo Contratual, será de R\$ 2.476,95 (dois mil quatrocentos e setenta e seis reais com noventa e cinco centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA:

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do contrato originário.

E por estarem justas e acordes, as partes assinam o presente aditamento em 3 vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Alto Alegre/RS, 23 de Agosto de 2024.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
Fone: (54) 3382-1030/1060 - FAX: (54) 3382-1122



AVELINO SALVADORI
PREFEITO MUNICIPAL
CREDENCIANTE

MARLI FATIMA SCHIAVO DOS SANTOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
SAMAR LTDA
CREDENCIADO

ELIS APARECIDA MACHADO DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE
GESTOR DO CONTRATO

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF:
Endereço:



Nome:
CPF:
Endereço: