



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA
TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 43/2017
ADITIVO Nº 04

**SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE
EXAMES AUXILIARES DE DIAGNOSE
NA ÁREA DE ANÁLISES CLÍNICAS**

O Município de Barra Funda, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrição no CNPJ nº 94.704.004/0001-02, representado pelo seu Prefeito Municipal **MARCOS ANDRÉ PIAIA**, brasileiro, residente e domiciliado na RS 569, km29, 1260, em Barra Funda/RS, inscrição no CPF nº 007.871.510-50, doravante denominado de **CONTRATANTE**, e a empresa **MAFFI E VIDOR LTDA - ME**, localizada na Rua Francisco Pinheiro, Centro nº 296, na cidade de Palmeira das Missões – RS, CEP 98300-000, inscrita no CNPJ Nº 06.060.575/0001-86, doravante denominada simplesmente de **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Aditivo ao Contrato Administrativo nº 43/2017, com as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Conforme solicitação do CONTRATADO, de acordo com o disposto no art. 40, inciso XI, art. 55, inciso III, da Lei nº 8.666, de 1993 e arts. 1º, 2º e 3º da Lei nº 10.192, de 2001, o contrato passa a vigorar com valor total da seguinte tabela, fica alterado o valor para 3,17% conforme alíquota do IGP-M estipulada na Cláusula III do contrato.

Item	Descrição Do Produto	Valor Unitário Reajustado
	BIOQUÍMICA	
1.	ACIDO URICO	R\$ 1,99
2.	ACIDO FÓLICO	R\$ 8,23
3.	ALFA – FETOPROTEINA	R\$ 5,15
4.	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 2,29
5.	AMILASE	R\$ 2,29
6.	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,17
7.	CALCIO	R\$ 1,99
8.	CALCIO IONICO	R\$ 1,99
9.	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 6,83
10.	COLORO	R\$ 1,72
11.	COLESTEROL HDL	R\$ 2,74
12.	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,99



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

13.	COLINESTERASE	R\$	3,43
14.	CREATININA	R\$	1,99
15.	CREATINO FOSFOQUINASE	R\$	4,12
16.	CREATINO FOSFOQUINASE – MB	R\$	3,43
17.	CURVA GLICEMICA CLÁSSICA – 5 DOSAGENS	R\$	9,15
18.	CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	R\$	4,57
19.	DESIDROGENASE LÁTICA	R\$	2,06
20.	ELETROFORASE DE PROTEINAS	R\$	3,43
21.	FERRITINA	R\$	8,01
22.	FERRO SERICO	R\$	3,43
23.	FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,23
24.	FOSFORO	R\$	1,99
25.	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$	3,43
26.	GLICOSE	R\$	2,29
27.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	8,23
28.	LIPASE	R\$	2,52
29.	LITIO	R\$	2,29
30.	MAGNESIO	R\$	1,99
31.	POTASSIO	R\$	2,06
32.	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	1,99
33.	SODIO	R\$	2,06
34.	TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	R\$	1,99
35.	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	R\$	1,99
36.	TRANSFERRINA	R\$	3,43
37.	TRIGLICERIDIOS	R\$	2,06
38.	UREIA	R\$	1,99
39.	VITAMINA B12	R\$	8,01
40.	VITAMINA D	R\$	17,15
41.	FRUTOSAMINAS	R\$	4,57
42.	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA	R\$	4,57
43.	LACTOSE TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$	22,76
44.	PROTEINAS TOTAIS	R\$	1,72
45.	PEPTIDIO C	R\$	8,01
46.	COLESTEROL LDL ENZIMATICO	R\$	1,14
	FEZES		
47.	LEUCOCITOS FECAIS – PESQUISA	R\$	3,20
48.	LEVEDURAS – PESQUISA	R\$	1,14
49.	OXÍURUS COM COLHEITA – PESQUISA	R\$	1,14
50.	PARASITOLOGICO (DIRETO E ENRIQUECIMENTO)	R\$	3,20
51.	SANGUE OCULTO – PESQUISA	R\$	3,20
	HEMATOLOGIA		
52.	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO)	R\$	5,31
53.	COOMBS DIRETO	R\$	3,43



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

54.	ERITROGRAMA	R\$ 1,14
55.	FATOR RH (INCLUINDO DU QUANDO NECESSÁRIO)	R\$ 2,63
56.	GRUPO SANGUÍNEO ABO, DETERMINAÇÃO	R\$ 2,63
57.	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 5,43
58.	HEMOSEDIMENTAÇÃO, DETERMINAÇÃO DA VELOCIDADE	R\$ 4,46
59.	HEMOGLOBINA, ELETROFORESE	R\$ 2,97
60.	LEUCOGRAMA	R\$ 1,14
61.	PLAQUETAS CONTAGEM	R\$ 1,14
62.	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 4,57
63.	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	R\$ 2,29
64.	TEMPO DE PROTOMBINA	R\$ 2,86
65.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	R\$ 2,86
66.	COOMBS INDIRETO-INCLUI O QUANTITATIVO	R\$ 2,52
	HORMÔNIOS	
67.	ANDROSTENEDIONA	R\$ 10,29
68.	CALCITONINA	R\$ 10,29
69.	CORTISOL – CADA AMOSTRA	R\$ 10,29
70.	CRECIMENTO, HORMONIOS – CADA AMOSTRA	R\$ 10,29
71.	DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA	R\$ 10,29
72.	DEHIDROEPIANDROSTERONA , SULFATO DE – (S-DHEA)	R\$ 10,29
73.	ESTRADIOL	R\$ 11,44
74.	FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), HORMONIO	R\$ 11,44
75.	GONADOTROFINA COIONICA (HCG) QUALITATIVO	R\$ 11,44
76.	GONADOTROFINA COIONICA (HCG) QUANTITATIVO	R\$ 11,44
77.	INSULINA	R\$ 9,15
78.	LUTEINIZANTE HORMONIO – LH	R\$ 11,44
79.	PROGESTERONA	R\$ 11,44
80.	17 – ALFA OH PROGESTERONA (HIDROXIPROGESTERONA)	R\$ 5,72
81.	PROLACTINA	R\$ 11,44
82.	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 11,44
83.	TIREOESTIMULANTE (TSH) HORMONIO	R\$ 8,01
84.	TIROXINA (T4)	R\$ 11,44
85.	TIROXINA LIVRE	R\$ 11,44
86.	TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 11,44
87.	PARATORMONIO PTH	R\$ 9,15
88.	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 9,15
89.	TIREOGLOBULINA DOSAGEM	R\$ 10,29
90.	T-3 LIVRE	R\$ 10,29
	IMUNOLOGIA	
91.	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO C DA HEPATITE B (ANTI HBc)	R\$ 11,44
92.	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DA HEPATITE B (ANTI HBe)	R\$ 11,44



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

93.	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE DA HEPATITE (ANTI HBs)	R\$ 13,72
94.	ANTICORPOS IgG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$ 11,44
95.	ANTICORPOS IgM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$ 11,44
96.	ANTICORPOS ANTI TIREOGLUBILINA	R\$ 12,58
97.	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL	R\$ 12,57
98.	ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASLO) QUANTITATIVO	R\$ 2,29
99.	ANTIGENO AUSTRALIA (HBs Ag)	R\$ 13,72
100.	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENIO (CEA)	R\$ 9,15
101.	ANTIGENO "E" DA HEPATITE B (HBe Ag)	R\$ 11,44
102.	CHLAMIDIA (IgG OU IgM) CADA	R\$ 8,35
103.	CITOMEGALOVIRUS (IgG OU IgM) CADA	R\$ 11,44
104.	FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	R\$ 3,43
105.	FTA – Abs (IgG OU IgM) CADA	R\$ 9,15
106.	IgA	R\$ 9,15
107.	IgE (TOTAL)	R\$ 10,29
108.	IgG	R\$ 10,29
109.	IgM	R\$ 10,29
110.	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA MONOTESTE	R\$ 4,57
111.	PROTEINA C REATIVA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 3,43
112.	PROTEINA C REATIVA PESQUISA	R\$ 5,72
113.	RUBEOLA ANTICORPOS IgM	R\$ 12,58
114.	RUBEOLA ANTICORPOS IgG	R\$ 12,58
115.	TOXOPLASMOSE (IgG OU IgM) CADA IFI	R\$ 13,72
116.	VDRL	R\$ 3,43
117.	ANTICORPOS IgM CONTRA ANTIGENO C DA HEPATITE B	R\$ 11,44
118.	EPSTEIN – BARR ANTICORPOS (IgG OU IgM) CADA	R\$ 11,44
119.	HERPES SIMPLES I, (IgG OU IgM) CADA	R\$ 9,15
120.	HERPES SIMPLES II, (IgG OU IgM) CADA	R\$ 9,15
121.	CA 19/9 – EIE	R\$ 9,15
122.	CA 125 – EIE	R\$ 9,15
123.	PSA – ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	R\$ 2,86
124.	ANTICORPOS HEPATITE C	R\$ 13,72
125.	CA – 15 – 3 EIE	R\$ 11,44
126.	HIV 1 / HIV 2 ANTICORPOS	R\$ 13,72
127.	PSA LIVRE	R\$ 6,86
	MICROBIOLOGIA	
128.	EXAME A FRESCO	R\$ 4,56
129.	ANTIBIOGRAMA – TSA	R\$ 9,15
130.	BACIOS ALCOOL RESISTENTES PESQUISA DIRETA	R\$ 5,72
131.	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,57
132.	FEZES (COPROCULTURA)	R\$ 8,01
	URINA	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA FUNDA

133.	URINA COM CONTAGEM DE COLONIA, CULTURA (UROCULTURA)	R\$	6,86
134.	CULTURAS EM GERAL COMPREENDENDO CITO PARASITOLOGICO	R\$	13,72
135.	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$	2,86
136.	ROTINA DE URINA	R\$	3,72

CLAUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas que não colidem com este Aditivo.

Barra Funda/RS, em 05 de setembro de 2019.

MARCOS ANDRÉ PIAIA
CONTRATANTE

MAFFEI VIDOR LTDA- ME
CONTRATADO

Testemunhas:

LUCAS AUGUSTO ROSSETTO
CPF: 015.079.270.02
BRUNA BIGNINI
CPF: 042.498.830-51

Visto de acordo com a legislação

Rafael A. Scariot
Assessoria Jurídica