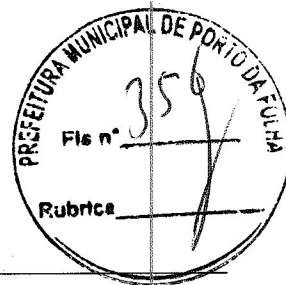




**ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA**



**1º TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR AO  
CONTRATO Nº 018/2023.**

**1º TERMO DE ADITIVO DE PRAZO E VALOR AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA, E A EMPRESA LETICIA KAYANA SOUZA DE REZENDE EIRELI - ME (LABORATORIO SANTA RITA), DECORRENTE DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE LICITAÇÃO Nº 001/2022.**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA, denominada SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ SOB Nº.10.319.517/0001-00, com sede à Rua Augusto Cesar Leite, nº. 141, Centro, Porto da Folha/Se, pessoa jurídica de direito público, neste ato representado pela sua titular, a Sra. AYRLA RAMATHILA LIMA DE SOUZA, brasileira, residente e dominado neste município e a Empresa LETICIA KAYANA SOUZA DE REZENDE EIRELI - ME (LABORATORIO SANTA RITA), sob o CNPJ nº 38.353.237/0001-29, situada na Rua: São Antônio nº 165, na cidade de Porto da Folha-SE, CEP: 49.800-000, representada pela sua SÓCIA ADMINISTRADORA, a Sra. LETICIA KAYARA SOUZA DE REZENDE, portadora do CPF nº 048.673.585-09 e R.G nº 24453595 SSP/SE em vista o processo de Inexigibilidade de Licitação nº 009/2021, mediante cláusulas e condições seguintes:**

**CLÁUSULA I – OBJETO**

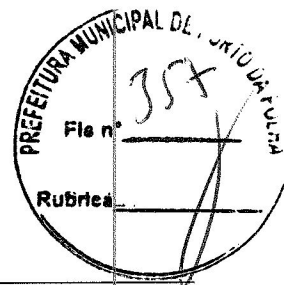
- a) **Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, RADIOGRÁFICOS E ELETROCARDIOGRÁFICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE ERÁRIO PÚBLICO.**

**CLÁUSULA II - Do Valor e Do Pagamento:** O presente Contrato tem como valor total a importância de **R\$: 374.032,70 (trezentos e setenta e quatro mil trinta e dois reais e setenta centavos)**, contados após emissão na Nota Fiscal pela CONTRATADA.

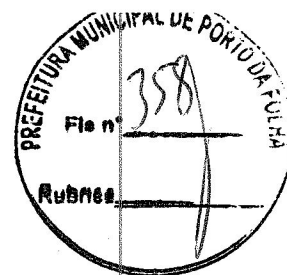
**PROGRAMAÇÃO DE MÉDIA COMPLEXIDADE POR REFERÊNCIA POR GRUPOS DE PROCEDIMENTOS**



ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA



ITEM	PROCEDIMENTOS/EXAMES	QNT	V. UNT	V. GLOBAL
01	ACIDO ÚRICO	700	1,85	1.295,00
02	AMILASE	100	2,25	225,00
03	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA- EAS (SUMÁRIO DE URINA)	4000	3,70	14.800,00
04	ANTIBIOGRAMA (TSA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIMICROBIANOS)	1000	4,98	4.980,00
05	CLEARANCE DE CREATININA	200	3,51	702,00
06	COGULOGRAMA	400	8,19	3.276,00
07	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO + TSA (UROCULTURA +TSA)	1200	10,60	12.720,00
08	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	500	2,73	1.365,00
09	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO+ PESQUISA DE FATOR RH (TIPAGEM SANGUÍNEA)	900	2,74	2.466,00
10	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	200	15,24	3.048,00
11	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	800	16,42	13.136,00
12	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1000	2,01	2.010,00
13	DOSAGEM DE CALCIO	600	1,85	1.110,00
14	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3200	3,51	11.232,00
15	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3200	3,51	11.232,00
16	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3500	1,85	6.475,00
17	DOSAGEM DE CREATININA	3000	1,85	5.550,00
18	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	100	3,68	368,00
19	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CKMB)	300	4,12	1.236,00

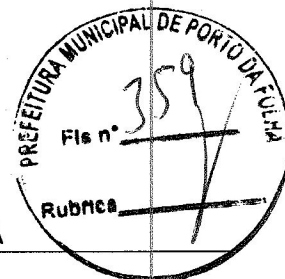


ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA

20	DOSAGEM DE FERRITINA	400	15,59	6.236,00
21	DOSAGEM DE FERRO SERICO	400	3,51	1.404,00
22	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	250	2,01	502,50
23	DOSAGEM DE FOSFORO	200	1,85	370,00
24	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1400	3,51	4.914,00
25	DOSAGEM DE GLICOSE	4200	1,85	7.770,00
26	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	150	7,85	1.177,50
27	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	700	7,86	5.502,00
28	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	300	7,89	2.367,00
29	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	220	8,97	1.973,40
30	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2500	8,96	22.400,00
31	DOSAGEM DE LIPASE	100	2,25	225,00
32	DOSAGEM DE MAGNESIO	100	2,01	201,00
33	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	250	8,12	2.030,00
34	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	100	2,01	201,00
35	DOSAGEM DE POTASSIO	500	1,85	925,00
36	DOSAGEM DE PROGESTERONA	200	10,22	2.044,00
37	DOSAGEM DE PROLACTINA	200	10,15	2.030,00
38	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	800	2,83	2.264,00
39	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	100	2,04	204,00
40	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	100	1,85	185,00



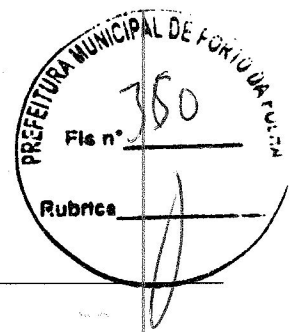
ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA



41	DOSAGEM DE SODIO	500	1,85	925,00
42	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	200	10,43	2.086,00
43	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4LIVRE)	2200	11,60	25.520,00
44	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3000	2,01	6.030,00
45	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3000	2,01	6.030,00
46	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3300	3,51	11.583,00
47	DOSAGEM DE UREIA	4000	1,85	7.400,00
48	DOSAGEM DE VITAMINA B12	100	15,24	1.524,00
50	HEMOGRAMA COMPLETO	4200	4,11	17.262,00
51	LIPIDOGRAMA	1000	12,38	12.380,00
52	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	600	2,83	1.698,00
53	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1400	10,00	14.000,00
54	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	300	17,16	5.148,00
55	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	400	18,55	7.420,00
56	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	750	18,55	13.912,50
57	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	350	11,00	3.850,00
58	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGG)	450	16,97	7.636,50
59	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	400	18,55	7.420,00
60	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	400	17,16	6.864,00
61	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	350	11,61	4.063,50



**ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA**



	ANTICITOMEGALOVIRUS			
62	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGM)	450	18,55	8.347,50
63	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	400	17,16	6.864,00
64	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	750	18,55	13.912,50
65	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (1ª amostra)	1200	1,65	1.980,00
66	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (2ª amostra)	1200	1,65	1.980,00
67	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (2ª amostra)	1200	1,65	1.980,00
68	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	100	1,65	165,00
69	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	400	1,89	756,00
85	T3 TOTAL (TRI-IODOTIRONINA)	500	8,71	4.355,00
86	T4 (DOSAGEM DE TIROXINA)	500	8,76	4.380,00
87	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1500	2,83	4.245,00
88	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA- TIA (COOMBS INDIRETO)	60	2,73	163,80
****	VALOR TOTAL GLOBAL>>>>>>>	*****	*****	<b>374.032,70</b>

**CLÁUSULA III - Dos Recursos:** As despesas deste Contrato correrão por conta de dotações orçamentárias, constantes do orçamento para o exercício financeiro de 2024, conforme abaixo:

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:** 9009 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE;

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.0007.2036 – GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA SEC. DE SAÚDE  
ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros-Pessoas Jurídicas.  
FONTE: 15001002.

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.0007.2037 – DEMAIS PROGRAMAS DO GOVERNO FEDERAL E ESTADUAL  
ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros-Pessoas Jurídicas.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA**



FONTE: 15001002, 16010000, 16210000, 16310000, 16593110, 16593120.

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.0007.2039 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL – UPA  
ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros-Pessoas Jurídicas.  
FONTE: 15001002, 16000000.

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.0007.2093 – PROGRAMA DE MEDIA E ALTA  
COMPLEXIBILIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros-Pessoas Jurídicas.  
FONTE: 15001002, 16000000.


**CLÁUSULA IV – DISPOSIÇÕES FINAIS**

Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições não alteradas implícita ou explicitamente por este termo.

E assim, por estarem justos e de acordo, assinam o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor e para um mesmo fim legal, na presença das testemunhas arroladas abaixo.

Porto da Folha/SE, 12 de Janeiro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**AYRLA RAMATHILA LIMA DE SOUZA**  
Secretária Municipal de Saúde  
**CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
**LETICIA KAYANA SOUZA DE REZENDE EIRELI - ME**  
**(LABORATORIO SANTA RITA),**  
CNPJ nº 38.353.237/0001-29  
**LETICIA KAYARA SOUZA DE REZENDE**  
SÓCIA - ADMINISTRADORA  
CPF nº 048.673.585-09  
R.G nº 24453595 SSP/SE  
**CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

Nome: Rafael Oliveira Rezende

CPF: 036.539.215-46

Nome: Jonilson de Deus Filho

CPF: 712.711.555-91