



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziânia - Penápolis  
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24



## TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 53/2019 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 07/2019, PROCESSO Nº 759/19 ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS E ANDRIÃO CANEPPA E SILVA LTDA

Pelo presente Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços para a realização de exames de análises clínicas patológicas nas áreas de hematologia, bioquímica, urinálise, parasitologia, imunologia e hormonologia, de um lado o Consórcio Intermunicipal da Microrregião de Penápolis - CIMPE, com sede administrativa na Avenida Dr. Eduardo de Castilho nº 700, Centro, Penápolis/SP, inscrito no CNPJ sob o nº 55.750.301/0001-24, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, representado neste ato pelo seu Secretário Executivo, Agnaldo Cesar Duarte, portador da Cédula de Identidade RG nº 19.567.108-9 e CPF nº 061.707.018-03 e de outro lado a empresa Andrião Caneppe e Silva Ltda, inscrito no CNPJ sob o nº 09.292.185/0001-20, estabelecido na Avenida Bandeirantes nº 134, Bairro Centro, na cidade de Promissão/SP, neste ato representado por Aduir Augustinho da Silva, brasileiro, Sócio, portador do RG nº 28.058.464-7 e CPF nº 272.799.038-35, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, resolvem de comum acordo alterar o referido Contrato de nº 53/2019, mediante as condições e cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente Termo de Aditamento tem por objetivo a prorrogação do prazo de vigência e aumento nos valores dos exames contratados.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DA JUSTIFICATIVA

Justifica-se a celebração do presente aditivo, em razão de benefícios a serem auferidos pela Administração, quer pela não interrupção dos serviços contratados e que se manterão na vigência prorrogada.

### CLÁUSULA TERCEIRA: DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA.

Fica prorrogado o prazo de vigência do Contrato acima indicado pelo período de 12 (doze) meses, a contar de 30 de Setembro de 2022 e término em 30 de Setembro de 2023, com base na cláusula décima primeira do respectivo instrumento contratual e no disposto no artigo 57, inciso II, da Lei nº 8.666/93.



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziana - Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

**FIS. N.º**  
3200

CLÁUSULA QUARTA - Ficam alterados os valores dos exames contratados com acréscimo de 7,00% (sete por cento) passando os valores de acordo com a Tabela abaixo:

Item	Und	Otd	Descrição dos Exames	Custo Unitário	Aumento 7%
1	Und	2	Acido Latico	R\$ 5,06	R\$ 5,41
2	Und	4	Acido Oxalico (Oxalato)	R\$ 2,16	R\$ 2,31
3	Und	2	ADH (Hormonio Antidiurético)	R\$ 50,93	R\$ 54,49
4	Und	10	Albumina	R\$ 1,09	R\$ 1,17
5	Und	235	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento na urina	R\$ 2,17	R\$ 2,32
6	Und	46	Antibiograma	R\$ 2,93	R\$ 3,13
7	Und	4	Anti CCP	R\$ 41,98	R\$ 44,92
8	Und	1	Anticoagulante lupico	R\$ 21,69	R\$ 23,21
9	Und	1	Anticorpos CCP	R\$ 41,98	R\$ 44,92
10	Und	1	Anti TRAB	R\$ 11,76	R\$ 12,58
11	Und	5	Bacilos de Hansen (Lamina de MH)	R\$ 29,40	R\$ 31,46
12	Und	46	Baciloscopia direta BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 2,47	R\$ 2,64
13	Und	3	Bacteroscopia (GRAM)	R\$ 1,65	R\$ 1,76
14	Und	2	BHCG Quantitativo	R\$ 8,32	R\$ 8,90
15	Und	3	Calcitonina	R\$ 33,08	R\$ 35,39
16	Und	1	Calciúria	R\$ 1,20	R\$ 1,28
17	Und	1	CA199	R\$ 3,53	R\$ 3,78
18	Und	5	Citratúria	R\$ 5,29	R\$ 5,66
19	Und	5	Clearence de Creatinina	R\$ 2,07	R\$ 2,21
20	Und	1	Clearence de Ureia	R\$ 2,07	R\$ 2,21
21	Und	402	Contagem de plaquetas	R\$ 1,61	R\$ 1,72
22	Und	3	Contagem de reticulócitos	R\$ 1,61	R\$ 1,72
23	Und	81	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 3,31	R\$ 3,54
24	Und	9	Cultura de BK	R\$ 29,40	R\$ 31,46
25	Und	1	Cultura para identificação de fungos	R\$ 49,39	R\$ 52,85
26	Und	1	Determinação da capacidade de fixação do ferro	R\$ 1,19	R\$ 1,27
27	Und	1	Determinação de complemento (CH50)	R\$ 5,44	R\$ 5,82
28	Und	2	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	R\$ 2,13	R\$ 2,28
29	Und	1	Determinação de curva glicêmica clássica (5 dosagens)	R\$ 5,88	R\$ 6,29
30	Und	13	Determinação direta e reversa de grupo ABO	R\$ 0,81	R\$ 0,87
31	Und	13	Determinação fator reumatóide	R\$ 1,67	R\$ 1,79
32	Und	1	Determinação quantitativa de PCR	R\$ 5,44	R\$ 5,82



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Fls. N.º *2037*

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis  
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

33	Und	1	Determinação sulfo-hemoglobina	R\$ 1,61	R\$ 1,72
34	Und	20	Determinação tempo de coagulação	R\$ 1,61	R\$ 1,72
35	Und	19	Determinação tempo de sangramento.DUKE	R\$ 1,61	R\$ 1,72
36	Und	1	Determinação tempo trombina	R\$ 1,68	R\$ 1,80
37	Und	5	Determinação tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ATIVADA)	R\$ 3,39	R\$ 3,63
38	Und	6	Determinação de tempo e atividade da protombina TAP	R\$ 1,61	R\$ 1,72
39	Und	13	Determinação de velocidade de hemossedimentação. VHS	R\$ 1,61	R\$ 1,72
40	Und	84	Dosagem de acido urico	R\$ 1,09	R\$ 1,17
41	Und	1	Dosagem de acido valproico	R\$ 8,23	R\$ 8,81
42	Und	1	Dosagem adrenocorticotrófico ACTH	R\$ 8,31	R\$ 8,89
43	Und	1	Dosagem de aldolase	R\$ 2,16	R\$ 2,31
44	Und	1	Dosagem de aldosterona	R\$ 6,99	R\$ 7,48
45	Und	1	Dosagem alfa fetoproteina	R\$ 8,85	R\$ 9,47
46	Und	1	Dosagem de alfa 1 glicoproteina ac	R\$ 2,16	R\$ 2,31
47	Und	6	Dosagem de amilase	R\$ 1,32	R\$ 1,41
48	Und	1	Dosagem de androstenediona	R\$ 6,78	R\$ 7,25
49	Und	1	Dosagem de anticorpos antitransglutaminase recombinante humanoIGA	R\$ 21,82	R\$ 23,35
50	Und	1	Dosagem de Antígeno CA 125	R\$ 7,06	R\$ 7,55
51	Und	54	Dosagem antígeno prostático específico PSA	R\$ 9,66	R\$ 10,34
52	Und	1	Dosagem antitrombina III	R\$ 3,81	R\$ 4,08
53	Und	22	Dosagem de bilirrubinas totais e frações	R\$ 1,19	R\$ 1,27
54	Und	20	Dosagem de calcio	R\$ 1,09	R\$ 1,17
55	Und	1	Dosagem de cálcio ionizavel	R\$ 2,07	R\$ 2,21
56	Und	1	Dosagem de carbamazepina	R\$ 10,31	R\$ 11,03
57	Und	1	Dosagem de ceruloplasmina	R\$ 2,16	R\$ 2,31
58	Und	1	Dosagem de citrato	R\$ 1,19	R\$ 1,27
59	Und	1	Dosagem de cloreto	R\$ 1,09	R\$ 1,17
60	Und	1	Dosagem de cobre	R\$ 2,07	R\$ 2,21
61	Und	207	Dosagem de colesterol HDL	R\$ 2,07	R\$ 2,21
62	Und	146	Dosagem de colesterol LDL	R\$ 2,07	R\$ 2,21
63	Und	289	Dosagem de colesterol total	R\$ 1,09	R\$ 1,17
64	Und	1	Dosagem de colinesterase	R\$ 2,16	R\$ 2,31
65	Und	1	Dosagem de complemento C3	R\$ 10,09	R\$ 10,80
66	Und	1	Dosagem de complemento C4	R\$ 10,09	R\$ 10,80
67	Und	1	Dosagem de cortisol	R\$ 5,80	R\$ 6,20
68	Und	192	Dosagem de creatinina	R\$ 1,09	R\$ 1,17
69	Und	65	Dosagem de creatinofosfoquin CPK	R\$ 2,16	R\$ 2,31

*[Handwritten signatures and initials]*



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Fls. N.º

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziânia - Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

70	Und	1	Dosagem de creatinofosfoquinase Fração MB	R\$ 2,43	R\$ 2,60
71	Und	1	Dosagem de Dehidroepiandrosterona DHEA	R\$ 6,62	R\$ 7,08
72	Und	1	Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)	R\$ 6,89	R\$ 7,37
73	Und	1	Dosagem de desidrogenase latica	R\$ 2,16	R\$ 2,31
74	Und	1	Dosagem de eritropoetina	R\$ 35,25	R\$ 37,72
75	Und	18	Dosagem de estradiol	R\$ 5,96	R\$ 6,38
76	Und	1	Dosagem de estriol	R\$ 6,79	R\$ 7,26
77	Und	1	Dosagem de fenitoina	R\$ 20,71	R\$ 22,16
78	Und	26	Dosagem de ferritina	R\$ 9,17	R\$ 9,81
79	Und	23	Dosagem de ferro sérico	R\$ 2,07	R\$ 2,21
80	Und	1	Dosagem de fibrinogenio	R\$ 2,71	R\$ 2,90
81	Und	3	Dosagem de folato (acido fólico)	R\$ 9,20	R\$ 9,84
82	Und	1	Dosagem de Fosfatase acida total	R\$ 1,19	R\$ 1,27
83	Und	11	Dosagem de Fosfatase alcalina	R\$ 1,19	R\$ 1,27
84	Und	4	Dosagem de Fosforo	R\$ 1,09	R\$ 1,17
85	Und	34	Dosagem de Gama Glutamil Transferase GAMA GT	R\$ 2,07	R\$ 2,21
86	Und	332	Dosagem de Glicose	R\$ 1,09	R\$ 1,17
87	Und	6	Dosagem de Gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 4,62	R\$ 4,94
88	Und	1	Dosagem de Hemoglobina	R\$ 0,90	R\$ 0,96
89	Und	1	Dosagem de Hemoglobina Fetal	R\$ 1,61	R\$ 1,72
90	Und	95	Dosagem de Hemoglobina glicosilada	R\$ 4,62	R\$ 4,94
91	Und	1	Dosagem de Hormonio de crescimento HGH	R\$ 6,01	R\$ 6,43
92	Und	23	Dosagem de Hormonio Foliculo Estimulante. FSH	R\$ 4,64	R\$ 4,96
93	Und	8	Dosagem de Hormonio Luteinizante LH	R\$ 5,27	R\$ 5,64
94	Und	1	Dosagem de Lipase	R\$ 1,32	R\$ 1,41
95	Und	230	Dosagem de Hormonio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 5,27	R\$ 5,64
96	Und	1	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 10,09	R\$ 10,80
97	Und	6	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 5,44	R\$ 5,82
98	Und	1	Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)	R\$ 8,63	R\$ 9,23
99	Und	1	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 10,09	R\$ 10,80
100	Und	3	Dosagem de Insulina	R\$ 5,99	R\$ 6,41
101	Und	1	Dosagem de Lipase	R\$ 1,32	R\$ 1,41
102	Und	1	Dosagem de Litio	R\$ 1,32	R\$ 1,41
103	Und	5	Dosagem de Magnésio	R\$ 1,19	R\$ 1,27
104	Und	5	Dosagem de Microalbumina na urina	R\$ 4,78	R\$ 5,11
105	Und	3	Dosagem de Mucoproteinas	R\$ 1,19	R\$ 1,27
106	Und	1	Dosagem de Paratormonio	R\$ 25,36	R\$ 27,13



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

Fls. N.º

2002

107	Und	1	Dosagem de Peptideo C	R\$ 9,03	R\$ 9,66
108	Und	25	Dosagem de Potassio	R\$ 1,09	R\$ 1,17
109	Und	1	Dosagem de Progesterona	R\$ 6,01	R\$ 6,43
110	Und	6	Dosagem de Prolactina	R\$ 5,96	R\$ 6,38
111	Und	17	Dosagem de Proteina C Reativa	R\$ 1,67	R\$ 1,79
112	Und	3	Dosagem de Proteínas totais e frações	R\$ 1,09	R\$ 1,17
113	Und	2	Dosagem de Proteínas (Urina de 24 horas)	R\$ 1,20	R\$ 1,28
114	Und	1	Dosagem de Renina	R\$ 7,76	R\$ 8,30
115	Und	22	Dosagem de Sodio	R\$ 1,09	R\$ 1,17
116	Und	1	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	R\$ 9,03	R\$ 9,66
117	Und	1	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandroserona DHEAS	R\$ 7,71	R\$ 8,25
118	Und	7	Dosagem de Testosterona	R\$ 6,13	R\$ 6,56
119	Und	1	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 7,71	R\$ 8,25
120	Und	1	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 9,03	R\$ 9,66
121	Und	16	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 5,16	R\$ 5,52
122	Und	119	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 6,83	R\$ 7,31
123	Und	141	Dosagem de Transaminase Glutamico. Oxalacetica TGO	R\$ 1,19	R\$ 1,27
124	Und	145	Dosagem de Transaminase Glutamico Piruvica TGP	R\$ 1,19	R\$ 1,27
125	Und	2	Dosagem de Transferrina	R\$ 2,43	R\$ 2,60
126	Und	270	Dosagem de Triglicerideos	R\$ 2,07	R\$ 2,21
127	Und	12	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 5,12	R\$ 5,48
128	Und	1	Dosagem de Triptofano	R\$ 2,07	R\$ 2,21
129	Und	107	Dosagem de Ureia	R\$ 1,09	R\$ 1,17
130	Und	12	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 8,96	R\$ 9,59
131	Und	1	Dosagem de Zinco	R\$ 9,20	R\$ 9,84
132	Und	23	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 8,96	R\$ 9,59
133	Und	1	Dosagem de 17 Alfa Hidroxiprogesterona	R\$ 6,00	R\$ 6,42
134	Und	4	Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 3,18	R\$ 3,40
135	Und	1	Eletroforese de lipoproteinas	R\$ 2,16	R\$ 2,31
136	Und	1	Eletroforese de proteínas	R\$ 2,60	R\$ 2,78
137	Und	2	Eletroforese de proteínas no liquor	R\$ 8,82	R\$ 9,44
138	Und	1	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 1,61	R\$ 1,72
139	Und	1	Exame coprológico funcional	R\$ 1,79	R\$ 1,91
140	Und	1	Exame microbiológico fresco (DIRETO)	R\$ 1,65	R\$ 1,76
141	Und	9	Falcização de hemácias	R\$ 5,88	R\$ 6,29
142	Und	4	Fator V	R\$ 48,27	R\$ 51,65
143	Und	4	Fator VIII	R\$ 48,81	R\$ 52,23



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Fis. N.º  
*[Handwritten Signature]*

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziana - Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

144	Und	1	Frutosamina	R\$ 5,09	R\$ 5,45
145	Und	1	F2 (IGE Leite)	R\$ 59,12	R\$ 63,26
146	Und	1	Genotipagem de vírus da Hepatite C	R\$ 351,02	R\$ 375,59
147	Und	1	Hemocisteína	R\$ 14,70	R\$ 15,73
148	Und	561	Hemograma completo	R\$ 2,42	R\$ 2,59
149	Und	1	HLAB 27	R\$ 42,34	R\$ 45,30
150	Und	1	Imunofenotipagem hemopatias malignas (por marcador)	R\$ 47,04	R\$ 50,33
151	Und	1	Índice de Homa	R\$ 15,65	R\$ 16,74
152	Und	1	Metanefrina	R\$ 54,14	R\$ 57,93
153	Und	10	NS1	R\$ 29,40	R\$ 31,46
154	Und	1	Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	R\$ 4,12	R\$ 4,41
155	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti DNA	R\$ 5,10	R\$ 5,46
156	Und	1	Pesquisa Anticorpos Antiespermatozóides (Espermograma)	R\$ 5,70	R\$ 6,10
157	Und	7	Pesquisa Anticorpos Antiestreptolisina ASLO	R\$ 1,67	R\$ 1,79
158	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti HIV 1 (Western Blot)	R\$ 49,98	R\$ 53,48
159	Und	50	Pesquisa Anticorpos Anti HIV 1 HIV 2 Elisa	R\$ 5,88	R\$ 6,29
160	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti HIV HTLV 1	R\$ 10,91	R\$ 11,67
161	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti HIV1 (Western Blot)	R\$ 49,98	R\$ 53,48
162	Und	2	Pesquisa Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 10,09	R\$ 10,80
163	Und	13	Pesquisa Anticorpos Antinucleo	R\$ 10,09	R\$ 10,80
164	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti SM	R\$ 10,09	R\$ 10,80
165	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti SSA (RO)	R\$ 10,91	R\$ 11,67
166	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti SSB (LA)	R\$ 10,91	R\$ 11,67
167	Und	1	Pesquisa Anticorpos Anti Ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 10,09	R\$ 10,80
168	Und	1	Pesquisa Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 10,09	R\$ 10,80
169	Und	3	Pesquisa Anticorpos Contra Antígeno superfície do vírus da Hepatite B	R\$ 10,91	R\$ 11,67
170	Und	15	Pesquisa Anticorpos Contra vírus da Hepatite C ANTI HCV	R\$ 10,91	R\$ 11,67
171	Und	1	Pesquisa Anticorpos EIE Anticlamida	R\$ 10,09	R\$ 10,80
172	Und	1	Pesquisa Anticorpos Heterofilos contra o Virus Epstein Barr	R\$ 10,09	R\$ 10,80
173	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGG Anticardiolipina	R\$ 5,88	R\$ 6,29
174	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	R\$ 6,83	R\$ 7,31
175	Und	25	Pesquisa Anticorpos IGG Antitoxoplasma	R\$ 9,98	R\$ 10,68
176	Und	10	Pesquisa Anticorpos IGG contra Antígeno Central Virus Hepatite B	R\$ 10,91	R\$ 11,67
177	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGG contra Virus Hepatite A HAV IGG	R\$ 10,91	R\$ 11,67
178	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGG contra Virus Rubéola	R\$ 10,09	R\$ 10,80



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziana - Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

Fis. N.º

2011/2

179	Und	1	Pesquisa Anticorpos iGG contra o Vírus Epstein Baar	R\$ 10,09	R\$ 16,80
180	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGG contra Vírus Herpes Simples	R\$ 10,09	R\$ 10,80
181	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM Anticardiolipina	R\$ 5,88	R\$ 6,29
182	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	R\$ 6,83	R\$ 7,31
183	Und	2	Pesquisa Anticorpos IGM Antileishmaniose	R\$ 5,88	R\$ 6,29
184	Und	26	Pesquisa Anticorpos IGM Antitoxoplasma	R\$ 10,91	R\$ 11,67
185	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM contra Antígeno Vírus Hepatite B	R\$ 10,91	R\$ 11,67
186	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM Hepatite A (HAV IGG)	R\$ 10,91	R\$ 11,67
187	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM contra o Vírus Epstein Baar	R\$ 10,09	R\$ 10,80
188	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM contra Vírus Herpes Simples	R\$ 10,09	R\$ 10,80
189	Und	1	Pesquisa Anticorpos IGM contra Vírus Rubeola	R\$ 10,09	R\$ 10,80
190	Und	1	Pesquisa Antígeno Carcinomaembrionário (CEA)	R\$ 7,85	R\$ 8,40
191	Und	23	Pesquisa Antígeno Superfície Vírus Hepatite B (HBSAG)	R\$ 10,91	R\$ 11,67
192	Und	1	Pesquisa Antígeno e do vírus Hepatite B (HBEAG)	R\$ 10,91	R\$ 11,67
193	Und	1	Pesquisa Celulas LE	R\$ 2,42	R\$ 2,59
194	Und	1	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 0,97	R\$ 1,04
195	Und	1	Pesquisa de ovos de Schistosomas (em fragmento da mucosa)	R\$ 0,97	R\$ 1,04
196	Und	72	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	R\$ 0,97	R\$ 1,04
197	Und	3	Pesquisa de rotavirus nas fezes	R\$ 6,03	R\$ 6,45
198	Und	4	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 0,97	R\$ 1,04
199	Und	1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R\$ 0,97	R\$ 1,04
200	Und	1	Pesquisa de tripanossoma	R\$ 1,61	R\$ 1,72
201	Und	1	Pesquisa Enterobius vermiculares	R\$ 0,97	R\$ 1,04
202	Und	1	Pesquisa Fator Reumatóide (WAALER ROSE)	R\$ 2,42	R\$ 2,59
203	Und	12	Pesquisa Fator RH (Inclui D Fraco)	R\$ 0,81	R\$ 0,87
204	Und	3	Pesquisa de Espermatozóide (Após Vasectomia)	R\$ 2,82	R\$ 3,02
205	Und	1	Pesquisa de Frutose na urina	R\$ 1,20	R\$ 1,28
206	Und	1	Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 6,30	R\$ 6,74
207	Und	1	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 5,44	R\$ 5,82
208	Und	1	Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	R\$ 5,88	R\$ 6,29
209	Und	1	Proteína C	R\$ 43,63	R\$ 46,68
210	Und	1	Proteína S	R\$ 69,56	R\$ 74,43
211	Und	1	Prova Consumo de Protrombina	R\$ 2,42	R\$ 2,59



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis

CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24

Fis. N.º

20122

212	Und	17	Prova retração do coagulo	R\$ 1,61	R\$ 1,72
213	Und	17	Prova do laço	R\$ 1,61	R\$ 1,72
214	Und	1	Prova do látex para pesquisa de Fator reumatóide	R\$ 1,11	R\$ 1,19
215	Und	1	Rast Clara do ovo	R\$ 13,35	R\$ 14,28
216	Und	1	Rast Corante amarelo	R\$ 41,37	R\$ 44,26
217	Und	1	Rast Corante vermelho	R\$ 38,28	R\$ 40,96
218	Und	1	Rast Lactose	R\$ 36,12	R\$ 38,65
219	Und	1	Rast leite de vaca	R\$ 59,12	R\$ 63,26
220	Und	1	Rast Ovo	R\$ 28,31	R\$ 30,29
221	Und	1	Reação de Hemaglutinação (TPHA) p/ diagnóstico da Sífilis	R\$ 4,82	R\$ 5,16
222	Und	1	Saturação Transferrina	R\$ 5,88	R\$ 6,29
223	Und	1	Selenio	R\$ 18,90	R\$ 20,22
224	Und	1	SHBG	R\$ 14,58	R\$ 15,60
225	Und	3	Swab anal	R\$ 2,21	R\$ 2,36
226	Und	3	Teste de avidéz de toxoplasmose	R\$ 29,54	R\$ 31,61
227	Und	19	Teste de VDRL p/ detecção Sífilis	R\$ 1,67	R\$ 1,79
228	Und	2	Teste de VDRL p/ detecção Sífilis em Gestante	R\$ 1,67	R\$ 1,79
229	Und	1	Teste direto antiglobulina humana TAD	R\$ 1,61	R\$ 1,72
230	Und	3	Teste FTA ABS IGG para diagnostico da Sífilis	R\$ 5,88	R\$ 6,29
231	Und	3	Teste FTA ABS IGM para diagnostico da Sífilis	R\$ 5,88	R\$ 6,29
232	Und	4	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 1,61	R\$ 1,72
233	Und	1	Uricosuria	R\$ 3,76	R\$ 4,02
234	Und	10	VDRL p/ detecção sífilis em gestantes	R\$ 1,67	R\$ 1,79
235	Und	1	Vitamina A	R\$ 49,94	R\$ 53,43
236	Und	1	Vitamina C	R\$ 40,72	R\$ 43,57
237	Und	1	Vitamina E	R\$ 49,94	R\$ 53,43
238	Und	13	VLDL	R\$ 3,53	R\$ 3,78

## CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO.

As demais cláusulas do Contrato nº 53/2019 permanecem inalteradas.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente Aditivo, em 02 (duas) vias de igual forma e teor, juntamente com as testemunhas abaixo.

Penápolis, 28 de Setembro de 2022.





# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS - CIMPE

Alto Alegre - Avanhandava - Barbosa - Braúna - Glicério - Luiziana - Penápolis  
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24



AGNALDO CESAR DUARTE  
Consórcio Intermunicipal  
CONTRATANTE

ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA  
Andrião Canepa e Silva Ltda  
CONTRATADO

Testemunhas:

ELAINE DUARTE DA SILVA DOURADO  
RG: 27.600.863-7  
CPF: 316.542.888-37

CARLOS RAPHAEL BATISTA BALBINO  
RG: 45.650.771-1  
CPF: 444.454.578-09