



Diário Oficial

MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE – PR.

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 180/2012, com a Lei Complementar nº31/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2014 / EDIÇÃO Nº 35/2014

Jardim Alegre, Sábado-Feira, 08 de Novembro de 2014

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE
Estado do Paraná

PRIMEIRO TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 012/2014

Para fins de aumento quantitativo, da Contratada e a retribuição da Contratante na Ata de Registro de Preços nº 012/2014, que, respectivamente, a empresa **LABI – LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS IVAIPORÃ LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 80.059.173/0001-14, com sede na Av. Souza Naves, nº 1440, na cidade de Ivaiporã - Pr e o **MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, situada à Praça Mariana Leite Félix, 800, centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº 75.741.363/0001-87, pactuaram para a **prestação de serviços de exames laboratoriais, exames clínicos especializados, exames de radiologia e consultas médicas especializadas para o período de 12 (doze) meses**, realiza-se, através do presente **TERMO ADITIVO** relativo ao aumento quantitativo do objeto supramencionado, conforme segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Fica **alterado** a quantidade anteriormente fixados na **Ata de Registro de Preços nº 012/2014**, apresentando-se da seguinte forma:

LOTE 01 – EXAMES LABORATORIAIS

Item	Qtd.	Unid.	Descrição	Aumento em 25%	V. Unit.	V. Total
6	40	Unid.	Antiestreptolisina O - ASLO	10	10,00	100,00
7	10	Unid.	BAAR – Cultura para	2	27,50	55,00
8	40	Unid.	BAAR – Pesquisa de	10	16,50	165,00
9	40	Unid.	Bacterioscopia GRAM	10	16,00	160,00
10	40	Unid.	Beta HCG	10	18,00	180,00
16	5	Unid.	Chagas IgG	1	22,00	22,00
17	5	Unid.	Chagas Igm	1	22,00	22,00

18	30	Unid.	CK – MB	7	18,00	126,00
19	10	Unid.	Clearence de Creatinina	2	16,50	33,00
20	20	Unid.	Coagulograma Completo	5	58,00	290,00
26	40	Unid.	Contagem de Plaquetas	10	9,00	90,00
27	40	Unid.	Controle Biológico de Esterilização	10	14,50	145,00
28	10	Unid.	Coombs Direto	2	13,00	26,00
29	10	Unid.	Coombs Indireto	2	13,00	26,00
30	10	Unid.	Cortisol	2	22,00	44,00
36	60	Unid.	Dengue IgG	15	30,00	450,00
37	60	Unid.	Dengue IgM	15	30,00	450,00
38	10	Unid.	Desidrogenase Láctica - LDH	2	12,00	24,00
39	10	Unid.	Epermograma	2	35,00	70,00
40	40	Unid.	Exame a Fresco	10	10,00	100,00
46	20	Unid.	FSH – Hormônio Folículo Estimulante	5	18,50	92,50
47	30	Unid.	GAMA GT – Gama Glutamil Transferase	7	12,00	84,00
48	70	Unid.	Glicose	17	10,00	170,00
49	40	Unid.	Glicose Pos Prandial	10	10,00	100,00
50	20	Unid.	Glicose Potencializada (Curva Glicêmica Simplificada)	5	20,00	100,00
56	20	Unid.	HBsAg (Hepatite B)	5	25,00	125,00
57	20	Unid.	HCV, Anti (Hepatite C)	5	26,00	130,00
58	40	Unid.	Hematocrito	10	9,00	90,00
59	40	Unid.	Hemoglobina	10	9,00	90,00
60	20	Unid.	Hemoglobina Glicada	5	20,00	100,00
66	10	Unid.	Microalbuminuria	2	20,00	40,00
67	10	Unid.	Mucoproteínas	2	13,00	26,00
68	70	Unid.	Parasitológico de Fezes	17	10,00	170,00
69	10	Unid.	Potássio	2	12,00	24,00
70	10	Unid.	Progesterona	2	25,00	50,00
76	20	Unid.	PSA Livre	5	24,00	120,00
77	20	Unid.	PSA Total	5	22,00	110,00

78	10	Unid.	DHEAS – Dehidroepiandrosterona Sulfato	2	24,00	48,00
79	10	Unid.	Sangue Oculto – Pesquisa de	2	13,00	26,00
80	10	Unid.	Sodio	2	12,00	24,00
86	20	Unid.	Tempo de Protrombina – TAP	5	11,50	57,50
87	40	Unid.	Tempo de Sangramento – DUKE	10	8,00	80,00
88	20	Unid.	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado – KPTT	5	11,00	55,00
89	10	Unid.	Testoterona Livre	2	25,00	50,00
90	30	Unid.	TGO – Aspartato Aminotransferase	7	10,00	70,00
96	40	Unid.	Uréia	10	10,00	100,00
97	70	Unid.	Urina I	17	11,00	187,00
98	30	Unid.	Urocultura com Antibiograma	7	28,00	196,00
99	40	Unid.	VDRL	10	12,00	120,00
100	40	Unid.	Velocidade de Hemossedimentação Sangue (VHS)	10	18,00	180,00
TOTAL						5.393,00

TOTAL GERAL: R\$ 5.393,00 (cinco mil e trezentos e noventa e três reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA QUANTIDADE

Fica alterada a quantidade do objeto no período entre 06/11/2014 a 22/05/2015 e, conseqüentemente, o valor global contratado que era de R\$ 22.500,00 (vinte e dois mil quinhentos reais), para o valor de R\$ 27.893,00 (vinte e sete mil oitocentos e noventa e três reais).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas da ata original desde que não colidam com as deste termo.

E por assim estarem às partes ajustadas assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza plena eficácia jurídica.

Publique-se.

Jardim Alegre, 06 de novembro de 2014.

Neuza Pessuti Francisconi

Prefeita Municipal

LABI – LABORATORIO DE ANALISES

CLINICAS IVAIPORÃ LTDA

Marisa do Rossio Batista Bonifácio

Representante Legal

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE
ESTADO DO PARANÁ**

**EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 064/2014**

O Município de Jardim Alegre, Estado do Paraná, através da Prefeita Municipal, torna público que fará realizar às **09:00** horas, do dia **26/11/2014**, na sede da Prefeitura do Município, sala de licitações, sito a Praça Mariana Leite Félix, 800, centro, Jardim Alegre, licitação, na modalidade **PREGÃO**, forma **PRESENCIAL**, tipo **MENOR PREÇO, POR ITEM**, objetivando a **aquisição de micro ônibus destinado para a Saúde, conforme Processo nº 17944.000644/2014-54, operação de crédito interno.**

A documentação completa do edital, objeto da licitação, poderá ser examinada no endereço supramencionado juntamente com a equipe responsável pela divisão de licitação, ou solicitada através do e-mail pmjalegre@yahoo.com.br.

Maiores informações na sede da Prefeitura do Município de Jardim Alegre, endereço supramencionado. Fone: (043) 3475-1256/1354.

Jardim Alegre, 06 de novembro de 2014.

Neuza Pessuti Francisconi
Prefeita Municipal

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE
ESTADO DO PARANÁ**

**EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2014**

O Município de Jardim Alegre, Estado do Paraná, através da Prefeita Municipal, torna público que fará realizar às **14:00** horas, do dia **26/11/2014**, na sede da Prefeitura do Município, sala de licitações, sito a Praça Mariana Leite Félix, 800, centro, Jardim Alegre, licitação, na modalidade **PREGÃO**, forma **PRESENCIAL**, tipo **MENOR PREÇO, POR ITEM**, objetivando a **AQUISIÇÃO DE (01) UM ROLO COMPACTADOR NOVO**, conforme contrato de repasse nº **1007504-23/2013/MAPA/CAIXA**, programa **PRODESA**.

A documentação completa do edital, objeto da licitação, poderá ser examinada no endereço supramencionado juntamente com a equipe responsável pela divisão de licitação, ou solicitada através do e-mail pmjalegre@yahoo.com.br.

Maiores informações na sede da Prefeitura do Município de Jardim Alegre, endereço supramencionado. Fone: (043) 3475-1256/1354.

Jardim Alegre, 06 de novembro de 2014.

Neuza Pessuti Francisconi
Prefeita Municipal

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE
Estado do Paraná

**SEGUNDO TERMO ADITIVO A
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 012/2014**

Para fins de aumento quantitativo, da Contratada e a retribuição da Contratante na Ata de Registro de Preços nº 012/2014, que, respectivamente, a empresa **LABORATÓRIO MODELO DE ANÁLISES CLINICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 78.600.517/0001-09, com sede na Rua Mato Grosso, nº 890, na cidade de Ivaiporã - Pr e o **MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, situada à Praça Mariana Leite Félix, 800, centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº 75.741.363/0001-87, pactuaram para a **prestação de serviços de exames laboratoriais, exames clínicos especializados, exames de radiologia e consultas médicas especializadas para o período de 12 (doze) meses**, realiza-se, através do presente **TERMO ADITIVO** relativo ao aumento quantitativo do objeto supramencionado, conforme segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Fica **alterado** a quantidade anteriormente fixados na **Ata de Registro de Preços nº 012/2014**, apresentando-se da seguinte forma:

LOTE 01 – EXAMES LABORATORIAIS

Item	Qtd.	Unid.	Descrição	Aumento em 25%	V. Unit.	V. Total
1	10	Unid.	Acido Úrico	2	10,00	20,00
2	10	Unid.	Albumina	2	10,00	20,00
3	10	Unid.	Amilase	2	10,00	20,00
4	30	Unid.	Anátomo Patológico	7	45,00	315,00
5	30	Unid.	Antibiograma	7	17,00	119,00
11	50	Unid.	Bilirrubinas Total e Frações	12	10,00	120,00
12	5	Unid.	Brucelose IgM	1	42,00	42,00
13	5	Unid.	Brucelose IGG	1	24,00	24,00
14	5	Unid.	CA 125	1	27,00	27,00
15	5	Unid.	Cálcio	1	10,00	10,00
21	40	Unid.	Colesterol TOTAL	10	10,00	100,00
22	40	Unid.	Colesterol HDL	10	10,00	100,00
23	40	Unid.	Colesterol LDL	10	10,00	100,00
24	40	Unid.	Colesterol VLDL	10	10,00	100,00
25	10	Unid.	Colinesterase Plasmática	2	14,00	28,00
31	30	Unid.	CPK – Creativo Fosfoquinase	7	18,00	126,00
32	70	Unid.	Creatinina	17	10,00	170,00
33	10	Unid.	Cultura	2	19,00	38,00
34	10	Unid.	Curva Glicemica 4 Dosagens	2	32,00	64,00
35	10	Unid.	Dehidrotestosterona – DHT	2	28,00	56,00
41	40	Unid.	Fator Reumatoide	10	10,00	100,00
42	10	Unid.	Ferritina	2	22,00	44,00
43	10	Unid.	Ferro Serico	2	12,00	24,00
44	10	Unid.	Fibrinogênio	2	17,00	34,00
45	20	Unid.	Fosfatase Alcalina	5	12,00	60,00
51	40	Unid.	Glicose Potencializada (Screening Gestante)	10	21,00	210,00

52	40	Unid.	Grupo Sanguineo	10	11,00	110,00
53	10	Unid.	Hanseníase Pesquisa de	2	30,00	60,00
54	20	Unid.	HAV IgM, Anti (Hepatite A)	5	25,00	125,00
55	20	Unid.	HBC IgM, Anti (Hepatite B)	5	26,00	130,00
61	100	Unid.	Hemograma Completo	25	15,00	375,00
62	20	Unid.	HIV 1+2 Ag/Ab, Anti (Qumiloluminescencia)	5	25,00	125,00
63	10	Unid.	Imunoglobulina G - IgG	2	24,00	48,00
64	10	Unid.	Imunoglobulina M – IgM	2	24,00	48,00
65	10	Unid.	Lipase	2	17,00	34,00
71	10	Unid.	Prolactina	2	23,00	46,00
72	40	Unid.	Proteina C Reativa – PCR	10	11,00	110,00
73	15	Unid.	Proteinas Totais	3	10,00	30,00
74	15	Unid.	Proteinas Totais e Frações	3	12,00	36,00
75	10	Unid.	Proteinuria 24 horas	2	12,00	24,00
81	20	Unid.	T3 Livre – Triiodotironina Livre	5	17,00	85,00
82	20	Unid.	T3 Total – Triiodotironina	5	16,00	80,00
83	20	Unid.	T4 Total – Tiroxina Livre	5	17,00	85,00
84	20	Unid.	T4 Total – Tiroxina	5	17,00	85,00
85	100	Unid.	Tempo de Coagulação	25	8,00	200,00
91	30	Unid.	TGP – Alanina Aminotransferase	7	10,00	70,00
92	30	Unid.	Toxoplasmose IgG	7	20,00	140,00
93	30	Unid.	Toxopasmose IgM	7	20,00	140,00
94	70	Unid.	Triglicérides	17	10,00	170,00
95	20	Unid.	TSH – Hormônio Tireoestimulante	5	17,00	85,00
TOTAL						4.512,00

TOTAL GERAL: R\$ 4.512,00 (quatro mil quinhentos e doze reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA QUANTIDADE

Fica alterada a quantidade do objeto no período entre 06/11/2014 a 22/05/2015 e,

conseqüentemente, o valor global contratado que era de R\$ 18.845,00 (dezoito mil oitocentos e quarenta e cinco reais), para o valor de R\$ 23.357,00 (vinte e três mil trezentos e cinquenta e sete reais).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas da ata original desde que não colidam com as deste termo.

E por assim estarem às partes ajustadas assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza plena eficácia jurídica.

Publique-se.

Jardim Alegre, 06 de novembro de 2014.

Neuza Pessuti Francisconi

Prefeita Municipal

LABORATÓRIO MODELO DE ANÁLISES

CLINICA LTDA

Celso Flávio Simões

Representante Legal