



PROGRAMA PREFEITO
AMIGO DA CRIANÇA
14.12.2012 - 2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 2024.13.002 PC

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 13.24.08.14.001, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ITAITINGA – CE, POR INTERMÉDIO DO (A) SECRETARIA DE SAÚDE E A EMPRESA JOÃO SILVESTRE ROHLEDER JUNIOR ME.

O Município de Itaitinga – CE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 41.563.6298/0001-82, com sede no(a) Cel. Virgílio Távora, Nº 1710, Centro, CEP: 61.880-000, na cidade de Itaitinga - CE, por intermédio do(a) Secretaria de Saúde, neste ato representado(a) pelo(a) Secretário(a) de Ângelo Luis Leite Nóbrega, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o(a) JOÃO SILVESTRE ROHLEDER JUNIOR ME, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 12.244.176/0001-78, sediado(a) na Rua Amélia de Sousa, 16, Bairro Centro, cidade de Itaitinga/CE, doravante designado **CONTRATADO**, neste ato representado(a) por João Silvestre Rohleder Junior (Representante Legal), conforme atos constitutivos da empresa, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº **2024.13.002 PC** e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, que tem por objeto a “**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA – CE**”, resolvem celebrar o presente **Termo Aditivo de prorrogação do prazo de vigência contratual**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº **13.24.08.14.001** por mais 12 (doze) meses, a partir de 14/08/2026 à 14/08/2027, podendo ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima de 05 (cinco) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei 14.133/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – PREÇO

2.1. O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO pela execução do objeto deste Contrato o valor global de R\$ 519.830,13 (Quinhentos e Dezenove Mil e Oitocentos e Trinta Reais e Treze Centavos), conforme descrito no Contrato nº **13.24.08.14.001**.

Item	Especificação	CÓDIGO AMB	Qtd.	Valor Unit	Valor Total
1	CLEARANCE DE CREATINA	202050025	287	R\$ 3,51	R\$ 1.007,37
2	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	202020037	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
3	DOSAGEM DE 17- ALFA HIDROXIPROGESTERONA	202060047	437	R\$ 10,20	R\$ 4.457,40
4	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	202070050	375	R\$ 15,65	R\$ 5.868,75
5	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	202030091	437	R\$ 15,05	R\$ 6.576,85
6	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	202031187	375	R\$ 18,55	R\$ 6.956,25

Rua Manoel de Souza, 215 - Pátio Itaitinga – Parque
Genezaré - CEP: 61.881-263
(85) 3513-2004

licitacao@itaitinga.ce.gov.br
 www.itaitinga.ce.gov.br



PROGRAMA PREFEITO
AMIGO DA CRIANÇA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

	RECOMBINANTE HUMANO IGA				
7	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	202010228	625	R\$ 3,51	R\$ 2.193,75
8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	202070158	375	R\$ 17,53	R\$ 6.573,75
9	DOSAGEM DE CLORETO	202010260	250	R\$ 1,85	R\$ 462,50
10	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	202030121	500	R\$ 17,16	R\$ 8.580,00
11	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	202030130	500	R\$ 17,16	R\$ 8.580,00
12	DOSAGEM DE CORTISOL	202060136	150	R\$ 9,86	R\$ 1.479,00
13	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	202060144	150	R\$ 11,25	R\$ 1.687,50
14	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	202010368	750	R\$ 3,68	R\$ 2.760,00
15	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	202060152	625	R\$ 11,71	R\$ 7.318,75
16	DOSAGEM DE ESTRADIOL	202060160	1000	R\$ 10,15	R\$ 10.150,00
17	DOSAGEM DE ESTRIOL	202010179	875	R\$ 11,55	R\$ 10.106,25
18	DOSAGEM DE ESTRONA	202060187	625	R\$ 11,12	R\$ 6.950,00
19	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	202020290	750	R\$ 4,60	R\$ 3.450,00
20	DOSAGEM DE FOLATO	202010406	750	R\$ 15,65	R\$ 11.737,50
21	DOSAGEM DE FOSFORO	202010430	875	R\$ 1,85	R\$ 1.618,75
22	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	202060225	312	R\$ 10,21	R\$ 3.185,52
23	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	202030156	562	R\$ 17,16	R\$ 9.643,92
24	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	202030164	562	R\$ 9,25	R\$ 5.198,50
25	DOSAGEM DE INSULINA	202060268	1500	R\$ 10,17	R\$ 15.255,00
26	DOSAGEM DE LACTATO	202010538	1500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
27	DOSAGEM DE LIPASE	202010554	3000	R\$ 2,25	R\$ 6.750,00
28	DOSAGEM DE LITIO	202070255	1500	R\$ 2,25	R\$ 3.375,00
29	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	202050092	500	R\$ 8,12	R\$ 4.060,00
30	DOSAGEM DE PARATORMONIO	202060276	250	R\$ 43,13	R\$ 10.782,50
31	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT- PROBNP)	202010791	250	R\$ 27,00	R\$ 6.750,00
32	DOSAGEM DE PROGESTERONA	202060292	625	R\$ 10,22	R\$ 6.387,50
33	DOSAGEM DE PROLACTINA	202060306	625	R\$ 10,15	R\$ 6.343,75
34	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	202010619	1000	R\$ 1,40	R\$ 1.400,00
35	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	202060330	1125	R\$ 13,11	R\$ 14.748,75
36	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	202060349	1000	R\$ 10,43	R\$ 10.430,00
37	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	202060357	937	R\$ 13,11	R\$ 12.284,07
38	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	202060365	1500	R\$ 15,35	R\$ 23.025,00
39	DOSAGEM DE TROPONINA	202031209	3125	R\$ 9,00	R\$ 28.125,00
40	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	202031217	750	R\$ 13,35	R\$ 10.012,50
41	ELETROFORESE DE PROTEINAS	202010724	750	R\$ 4,42	R\$ 3.315,00
42	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	202010732	6750	R\$ 15,65	R\$ 105.637,50
43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV- 1 (WESTERN BLOT)	202030296	187	R\$ 85,00	R\$ 15.895,00
44	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 + HTLV-2	202030318	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
45	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	202030598	1500	R\$ 17,16	R\$ 25.740,00
46	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	202030628	500	R\$ 17,16	R\$ 8.580,00
47	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	202030806	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
48	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLEX	202030849	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	202030911	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00



PROGRAMA PREFEITO
AMIGO DA CRIANÇA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	202030954	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
51	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	202030962	375	R\$ 13,35	R\$ 5.006,25
52	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	202031012	375	R\$ 4,10	R\$ 1.537,50
53	TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DE SIFILIS	202031128	625	R\$ 10,00	R\$ 6.250,00
54	TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DE SIFILIS	202031136	625	R\$ 10,00	R\$ 6.250,00
Valor global: R\$ 519.830,13 (Quinhentos e Dezenove Mil e Oitocentos e Trinta Reais e Treze Centavos)					

2.2. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao CONTRATADO dependerão dos quantitativos efetivamente prestados.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes do presente termo aditivo correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Municipal deste exercício, na dotação abaixo discriminada: 13.02.10.302.0004.2.071.0000; Elemento de Despesas: 3.3.90.39.00; Fonte de Recursos: 1.500.1002.00.1.600.0000.00

3.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante Apostilamento.

CLÁUSULA QUARTA – RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas e condições do contrato originário, naquilo que não contrariem o presente termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – PUBLICAÇÃO

5.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei nº 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, *caput*, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei nº 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto nº 7.724, de 2012.

Itaitinga - CE, 14 de Agosto de 2026.

Ângelo Luís Leite Nóbrega
SECRETARIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

João Silvestre Rohleder Junior
JOÃO SILVESTRE ROHLER
JUNIOR ME
CONTRATADA

Testemunhas:

01. Wladimir Alves
Nome:
CPF: 634.424.103-98

02. [Assinatura]
Nome:
CPF: 049.900.873-13