



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

Rua Ivo Alves da Rocha, nº 558 - Bairro Altos do Indaiá

Dourados-MS, CEP 79823-501

- <http://hugd.ebserh.gov.br>

Termo Aditivo - SEI

Processo nº 23529.016662/2022-61

TERMO ADITIVO - PRORROGAÇÃO - CONTRATAÇÃO CONTINUADA - RLCE 2.0

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 23/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES –EBSERH - FILIAL HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA GRANDE DOURADOS E O INSTITUTO HERMES PARDINI.

CONTRATANTE: A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh, unidade HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS - UFGD, sediado(a) na rua Ivo Alves da Rocha, 558 – Altos do Indaiá – CEP 79.823-501, na cidade de Dourados/MS inscrito(a) no CNPJ sob o nº 15.126.437/0009-09, UG-155016, neste ato representada pelo seu Superintendente, Hermeto Macario Amin Paschoalick, Matrícula SIAPE 2339752, nomeado pela Portaria-SEI nº 185 de 21 de setembro de 2022, publicada no DOU de 22 de setembro de 2022 e sua Gerente Administrativa Danielly Vieira Capoano, Matrícula SIAPE 2821403, nomeada pela Portaria-SEI nº 396 de 19 de setembro de 2023, Boletim de Serviço nº 1639 de 19 de setembro de 2023, ambos no uso das atribuições conferidas pelo art. 154 do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh, versão 2.0 (RLCE 2.0);

CONTRATADA: Instituto Hermes Pardini, com sede na Av. das Nações, 2448, CEP 33.200-000, Vespasiano, MG, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.378.769/0053-05, representada neste ato por Natália Biane Alves do Santos, brasileira, casada, Coordenadora de Negócios, portadora da Carteira de Identidade nº MG 12269539/SSP-MG, inscrita no CPF sob o nº 071.825.336-18 e Paula de Moura Gomide e Souza, brasileira, casada, Gerente Executiva de Relacionamento Comercial, portadora da Carteira de Identidade nº MG 10945383 SSP/MG e inscrita no CPF/MF sob o nº 064.029.146-57, procuração apresentada nos autos;

Conforme Processo Administrativo nº 23529.016662/2022-61, de acordo com o Pregão Eletrônico nº 26/2023, Proposta Comercial apresentada, Termo de Referência, seus encartes e anexos, a CONTRATANTE e a CONTRATADA celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 23/2023, nos termos da Lei nº 13.303/2016, do Decreto nº 8.945/2016 e do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh, versão 2.0 (RLCE 2.0), e mediante as cláusulas e condições estabelecidas a seguir.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto:

- a) a prorrogação do prazo de vigência do contrato por mais 12(doze) meses, com início na data de 01/10/2025 e encerramento em 30/09/2026, com fundamento no art. 150 do RLCE 2.0.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – REAJUSTE

2.1. Fica assegurado à CONTRATADA o direito ao reajuste previsto para o período, conforme a Cláusula Décima do contrato.

3. CLÁUSULA QUINTA – VALOR DO TERMO ADITIVO

3.1. O valor anual da contratação é de de R\$ 973.149,10 (novecentos e setenta e três mil cento e quarenta e nove reais e dez centavos), conforme tabela abaixo:

Item	CatServ	Especificação (nome, tipo, embalagem etc.)	Física	Qtd.12 MESES	Valor Unitário Atual	Valor Total Atual
------	---------	--	--------	--------------	----------------------	-------------------

1	5487	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	Exame/ Sangue	100	R\$ 8,04	R\$ 804,00
2	5487	1,25-DIHDROXIVITAMINA D	Exame/ Sangue	20	R\$ 46,67	R\$ 933,40
3	5487	17 ALFA HIDROPROGESTERONA	Exame/ Sangue	20	R\$ 8,66	R\$ 173,20
4	5487	25-HIDROXIVITAMINA D	Exame/ Sangue	100	R\$ 7,26	R\$ 726,00
5	5487	ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO	Exame/ Urina	10	R\$ 8,40	R\$ 84,00
6	5487	ÁCIDO METIL MALÔNICO	Exame/ Sangue	10	R\$ 38,07	R\$ 380,70
7	5487	ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO)	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 24,87	R\$ 248,70
8	5487	ÁCIDO VALPRÓICO	Exame/ Sangue	10	R\$ 8,66	R\$ 86,60
9	5487	ÁCIDO VANILMANDÉLICO	Exame/ Urina	10	R\$ 56,60	R\$ 566,00
10	5487	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	Exame /Líquido	80	R\$ 16,07	R\$ 1.285,60
11	5487	ALDOLASE	Exame/ Sangue	20	R\$ 4,50	R\$ 90,00
12	5487	ALDOSTERONA	Exame/ Sangue/Urina	30	R\$ 26,56	R\$ 796,80
13	5487	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,18	R\$ 123,60
14	5487	ALFA 1 GLICOPROTEINA ÁCIDA	Exame/ Sangue	10	R\$ 3,71	R\$ 37,10
15	5487	ALFA FETOPROTEÍNA	Exame/ Sangue	10	R\$ 6,87	R\$ 68,70
16	5487	AMINOÁCIDOS, CROMATOGRAFIA QUANTITATIVA	Exame/ Sangue	10	R\$ 33,94	R\$ 339,40
17	5487	ANDROSTENEDIONA	Exame/ Sangue	20	R\$ 8,66	R\$ 173,20
18	5487	ANGIOTENSINA I	Exame/ Sangue	10	R\$ 55,66	R\$ 556,60
19	5487	ANGIOTENSINA II	Exame/ Sangue	10	R\$ 433,50	R\$ 4.335,00
20	5487	ANTICOAGULANTE LÚPICO	Exame/ Sangue	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
21	5487	ANTICORPO ANTI ADENOVIRUS - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 32,16	R\$ 321,60
22	5487	ANTICORPO ANTI ADENOVIRUS - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 47,90	R\$ 479,00

23	5487	ANTICORPO ANTI COXSACKIEVIRUS IGG E IGM	Líquor	60	R\$ 71,42	R\$ 4.285,20
24	5487	ANTICORPO ANTI ECHOVIRUS IGG E IGM	Líquor	60	R\$ 136,89	R\$ 8.213,40
25	5487	ANTICORPO ANTI HANTAVIRUS IGG E IGM	Exame/ Sangue	60	R\$ 356,18	R\$ 21.370,80
26	5487	ANTICORPO ANTI HERPES 1,2 E 6	Líquor	60	R\$ 152,45	R\$ 9.147,00
27	5487	ANTICORPO ANTI ILHOTA	Exame/ Sangue	30	R\$ 30,92	R\$ 927,60
28	5487	ANTICORPO ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	Exame/ Sangue	20	R\$ 35,26	R\$ 705,20
29	5487	ANTICORPO ANTI VARICELLA ZOSTER - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 47,42	R\$ 474,20
30	5487	ANTICORPO ANTI VARICELLA ZOSTER - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 30,32	R\$ 303,20
31	5487	ANTICORPOS ANTI ACTINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 95,72	R\$ 957,20
32	5487	ANTICORPOS ANTI ANTÍGENO HEPÁTICO SOLÚVEL	Exame/ Sangue	10	R\$ 424,17	R\$ 4.241,70
33	5487	ANTICORPOS ANTI AQUAPORINA 4 - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 546,30	R\$ 10.926,00
34	5487	ANTICORPOS ANTI ASPERGILLUS SP	Exame/ Sangue	10	R\$ 184,60	R\$ 1.846,00
35	5487	ANTICORPOS ANTI BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGG E IGM	Exame/ Sangue	80	R\$ 62,58	R\$ 5.006,40
36	5487	ANTICORPOS ANTI BORDETELLA PERTUSSIS - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 49,47	R\$ 494,70
37	5487	ANTICORPOS ANTI BORDETELLA PERTUSSIS - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 49,47	R\$ 494,70
38	5487	ANTICORPOS ANTI BORRELIA BURGDORFERI - IGG (LYME)	Exame/ Sangue	10	R\$ 37,10	R\$ 371,00
39	5487	ANTICORPOS ANTI BORRELIA BURGDORFERI - IGM (LYME)	Exame/ Sangue	10	R\$ 38,34	R\$ 383,40
40	5487	ANTICORPOS ANTI CAMPYLOBACTER JEJUNI IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 55,66	R\$ 556,60
41	5487	ANTICORPOS ANTI CAXUMBA - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 12,37	R\$ 123,70
42	5487	ANTICORPOS ANTI CAXUMBA - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
43	5487	ANTICORPOS ANTI CCP	Exame/ Sangue	30	R\$ 30,92	R\$ 927,60
44	5487	ANTICORPOS ANTI CÉLULA PARIETAL	Exame/ Sangue	10	R\$ 12,37	R\$ 123,70
45	5487	ANTICORPOS ANTI CENTRÔMERO	Exame/ Sangue	20	R\$ 6,18	R\$ 123,60
46	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE -	Exame/ Sangue	10	R\$ 24,73	R\$ 247,30

		IGG				
47	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 24,73	R\$ 247,30
48	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGA	Exame/ Sangue	10	R\$ 28,97	R\$ 289,70
49	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 24,73	R\$ 247,30
50	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA PSITTACI - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 24,73	R\$ 247,30
51	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 12,37	R\$ 123,70
52	5487	ANTICORPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 12,37	R\$ 123,70
53	5487	ANTICORPOS ANTI COLÁGENO TIPO II	Exame/ Sangue	10	R\$ 300,86	R\$ 3.008,60
54	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A IGG	Exame/ Líquido	10	R\$ 53,18	R\$ 531,80
55	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A IGM	Exame/ Líquido	10	R\$ 71,42	R\$ 714,20
56	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS A9 - IGG E IGM	Exame/ Líquido	10	R\$ 53,18	R\$ 531,80
57	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS B (1-6) - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 53,18	R\$ 531,80
58	5487	ANTICORPOS ANTI COXSACKIEVIRUS B (1-6) - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 128,60	R\$ 1.286,00
59	5487	ANTICORPOS IGG ANTI TOXÓIDE DIFTERICO (DIFTERIA)	Exame/ Sangue	10	R\$ 63,08	R\$ 630,80
60	5487	ANTICORPOS ANTI DNA - CADEIA SIMPLES	Exame/ Sangue	30	R\$ 18,87	R\$ 566,10
61	5487	ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO	Exame/ Sangue	100	R\$ 14,52	R\$ 1.452,00
62	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOÍCIO IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 27,13	R\$ 271,30
63	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOMÍCIO - IGA,	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,12	R\$ 201,20
64	5487	ANTICORPOS ANTI ENDOMÍCIO - IGG -	Exame/ Sangue	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
65	5487	ANTICORPOS ANTI EPSTEIN BARR - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 9,89	R\$ 197,80
66	5487	ANTICORPOS ANTI EPSTEIN BARR - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 9,89	R\$ 197,80
67	5487	ANTICORPOS ANTI FRAÇÃO MICROSSOMAL DE FÍGADO E RIM	Exame/ Sangue	20	R\$ 10,58	R\$ 211,60
68	5487	ANTICORPOS ANTI GAD	Exame/ Sangue	40	R\$ 59,92	R\$ 2.396,80

69	5487	ANTICORPOS ANTI GANGLIOSIDEO GQ1B IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 854,50	R\$ 8.545,00
70	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGA	Exame/ Sangue	10	R\$ 9,89	R\$ 98,90
71	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 9,89	R\$ 98,90
72	5487	ANTICORPOS ANTI GLIADINA - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 17,10	R\$ 171,00
73	5487	ANTICORPOS ANTI HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	Exame/ Sangue	10	R\$ 61,84	R\$ 618,40
74	5487	ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 31,05	R\$ 310,50
75	5487	ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 34,22	R\$ 342,20
76	5487	ANTICORPOS ANTI HERPESVIRUS SIMPLES I E II IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,74	R\$ 207,40
77	5487	ANTICORPOS ANTI HERPESVIRUS SIMPLES I E II IGM	Exame/ Sangue	30	R\$ 9,89	R\$ 296,70
78	5487	ANTICORPOS ANTI HISTONA / CROMATINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 27,62	R\$ 276,20
79	5487	ANTICORPOS ANTI HTLV I E II	Exame/ Sangue/ Líqui	10	R\$ 28,24	R\$ 282,40
80	5487	ANTICORPOS ANTI INSULINA	Exame/ Sangue	30	R\$ 33,07	R\$ 992,10
81	5487	ANTICORPOS ANTI JO-1	Exame/ Sangue	10	R\$ 26,88	R\$ 268,80
82	5487	ANTICORPOS ANTI LEPTOSPIROSE - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 39,92	R\$ 399,20
83	5487	ANTICORPOS ANTI MI-2	Exame/ Sangue	10	R\$ 217,79	R\$ 2.177,90
84	5487	ANTICORPOS ANTI MIELOPEROXIDASE	Exame/ Sangue	20	R\$ 130,18	R\$ 2.603,60
85	5487	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,74	R\$ 414,80
86	5487	ANTICORPOS ANTI MÚSCULO LISO (ASMA)	Exame/ Sangue	20	R\$ 20,74	R\$ 414,80
87	5487	ANTICORPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG E IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 57,21	R\$ 572,10
88	5487	ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS (ANCA)	Exame/ Sangue	80	R\$ 51,84	R\$ 4.147,20
89	5487	ANTICORPOS ANTI PARAINFLUENZA 1,2,3 E 4 - IGG,	Exame/ Sangue	10	R\$ 163,16	R\$ 1.631,60
90	5487	ANTICORPOS ANTI PARVOVIRUS B19 - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 62,40	R\$ 1.248,00

91	5487	ANTICORPOS ANTI PARVOVIRUS B19 - IGM	Exame/ Sangue	20	R\$ 62,70	R\$ 1.254,00
92	5487	ANTICORPOS ANTI PROTEÍNA P RIBOSSOMAL - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 58,39	R\$ 583,90
93	5487	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DA INSULINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 466,69	R\$ 4.666,90
94	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA CONORII IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 53,72	R\$ 537,20
95	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA CONORII IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 71,35	R\$ 713,50
96	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA RICKETTSII IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 120,60	R\$ 1.206,00
97	5487	ANTICORPOS ANTI RICKETTSIA RICKETTSII IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 108,89	R\$ 1.088,90
98	5487	ANTICORPOS ANTI RNA	Exame/ Sangue	10	R\$ 62,22	R\$ 622,20
99	5487	ANTICORPOS ANTI RNP	Exame/ Sangue	60	R\$ 18,67	R\$ 1.120,20
100	5487	ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE - IGG E IGA	Exame/ Sangue	20	R\$ 202,23	R\$ 4.044,60
101	5487	ANTICORPOS ANTI SARAMPO - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 6,80	R\$ 68,00
102	5487	ANTICORPOS ANTI SARAMPO - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 8,04	R\$ 80,40
103	5487	ANTICORPOS ANTI SCL 70	Exame/ Sangue	20	R\$ 18,65	R\$ 373,00
104	5487	ANTICORPOS ANTI SM	Exame/ Sangue	100	R\$ 19,70	R\$ 1.970,00
105	5487	ANTICORPOS ANTI SSA/RO	Exame/ Sangue	100	R\$ 19,70	R\$ 1.970,00
106	5487	ANTICORPOS ANTI SSB/LA	Exame/ Sangue	100	R\$ 22,82	R\$ 2.282,00
107	5487	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	Exame/ Sangue	50	R\$ 7,42	R\$ 371,00
108	5487	ANTICORPOS ANTI TIREOPEROXIDASE	Exame/ Sangue	50	R\$ 6,18	R\$ 309,00
109	5487	ANTICORPOS ANTI TIROQUINASE MÚSCULO ESPECÍFICA - MUSK	Exame/ Sangue	10	R\$ 465,73	R\$ 4.657,30
110	5487	ANTICORPOS ANTI TIROSINA FOSFATASE (IA2)	Exame/ Sangue	10	R\$ 42,60	R\$ 426,00
111	5487	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	Exame/ Sangue	30	R\$ 13,48	R\$ 404,40
112	5487	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGG	Exame/ Sangue	20	R\$ 81,76	R\$ 1.635,20
113	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO A - IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 136,89	R\$ 1.368,90

114	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO A - IGM	Exame/ Sangue	10	R\$ 171,12	R\$ 1.711,20
115	5487	ANTICORPOS ANTI VÍRUS INFLUENZA TIPO B - IGM E IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 171,12	R\$ 1.711,20
116	5487	ANTÍGENO ASPERGILLUS GALACTOMA	Exame/ Sangue	10	R\$ 181,49	R\$ 1.814,90
117	5487	ANTÍGENO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Exame/ Urina	10	R\$ 277,94	R\$ 2.779,40
118	5487	ANTÍGENO HLA-B-27, PESQUISA - PCR	Exame/ Sangue	20	R\$ 55,83	R\$ 1.116,60
119	5487	ANTITROMBINA III	Exame/ Sangue	20	R\$ 23,54	R\$ 470,80
120	5487	ATAXIA ESPINOCEREBELAR PAINEL BÁSICO	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 1.037,08	R\$ 10.370,80
121	5487	BENZODIAZEPÍNICOS - TESTE DE TRIAGEM	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 55,79	R\$ 557,90
122	5487	BETA 2 MICROGLOBULINA	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 26,21	R\$ 262,10
123	5487	CA 27.29	Exame/ Sangue	10	R\$ 216,02	R\$ 2.160,20
124	5487	CA 72-4	Exame/ Sangue	10	R\$ 7,26	R\$ 72,60
125	5487	CADEIA LEVE KAPPA	Exame/ Urina	10	R\$ 23,09	R\$ 230,90
126	5487	CADEIA LEVE LAMBDA	Exame/ Urina	10	R\$ 30,37	R\$ 303,70
127	5487	CALCITONINA	Exame/ Sangue	15	R\$ 22,82	R\$ 342,30
128	5487	CARBAMAZEPINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,77	R\$ 207,70
129	5487	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	30	R\$ 23,85	R\$ 715,50
130	5487	CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	80	R\$ 27,88	R\$ 2.230,40
131	5487	CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	80	R\$ 27,88	R\$ 2.230,40
132	5487	CARIÓTIPO COM BANDA G	Exame/ Sangue	80	R\$ 371,03	R\$ 29.682,40
133	5487	CARIÓTIPO DE MEDULA	Exame/ Sangue	30	R\$ 716,66	R\$ 21.499,80
134	5487	CARIÓTIPO DE SANGUE PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS	Exame/ Sangue	30	R\$ 752,31	R\$ 22.569,30
135	5487	CATECOLAMINAS - FRAÇÕES	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 83,52	R\$ 835,20

136	5487	CD4 E CD8 + CD3 – SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	Exame/ Sangue	50	R\$ 52,41	R\$ 2.620,50
137	5487	CD55/CD59 HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA (HNP)	Exame/ Sangue	5	R\$ 499,02	R\$ 2.495,10
138	5487	CERULOPLASMINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 14,52	R\$ 145,20
139	5487	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, PCR	Exame/ Diversos	10	R\$ 156,79	R\$ 1.567,90
140	5487	CICLOSPORINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 35,26	R\$ 352,60
141	5487	CISTINA	Exame/ Urina	10	R\$ 14,64	R\$ 146,40
142	5487	CITOMEGALOVIRUS - TESTE DE AVIDEZ IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 77,78	R\$ 777,80
143	5487	CITOMEGALOVIRUS, PCR	Exame/ Sangue	100	R\$ 331,87	R\$ 33.187,00
144	5487	CLONAZEPAM	Exame/ Sangue	10	R\$ 61,84	R\$ 618,40
145	5487	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A E B	Exame/Fezes	30	R\$ 49,47	R\$ 1.484,10
146	5487	COBRE	Exame/ Sangue	10	R\$ 5,81	R\$ 58,10
147	5487	COCAÍNA - TESTE DE TRIAGEM	Exame/ Diversos	10	R\$ 11,80	R\$ 118,00
148	5487	COLINESTERASE ERITROCITÁRIA	Exame/ Sangue	10	R\$ 6,83	R\$ 68,30
149	5487	COLINESTERASE PLASMÁTICA	Exame/ Sangue	10	R\$ 4,40	R\$ 44,00
150	5487	COMPLEMENTO C1Q	Exame/ Sangue	10	R\$ 79,03	R\$ 790,30
151	5487	COMPLEMENTO C2	Exame/ Sangue	10	R\$ 77,78	R\$ 777,80
152	5487	COMPLEMENTO C3	Exame/ Sangue	100	R\$ 4,95	R\$ 495,00
153	5487	COMPLEMENTO C4	Exame/ Sangue	100	R\$ 4,95	R\$ 495,00
154	5487	COMPLEMENTO C5	Exame/ Sangue	10	R\$ 86,18	R\$ 861,80
155	5487	COMPLEMENTO C8	Exame/ Sangue	10	R\$ 241,17	R\$ 2.411,70
156	5487	COMPLEMENTO CH-100	Exame/ Sangue	10	R\$ 8,66	R\$ 86,60
157	5487	COMPLEMENTO CH-50	Exame/ Sangue	80	R\$ 20,74	R\$ 1.659,20
158	5487	COPROPORFIRINAS	Exame/ Fezes/Urina	10	R\$ 11,41	R\$ 114,10

159	5487	CORTISOL LIVRE	Exame/Diversos	10	R\$ 13,79	R\$ 137,90
160	5487	CRIOFIBRINOGENIO - PESQUISA	Exame/ Sangue	10	R\$ 2,64	R\$ 26,40
161	5487	CRIOGLOBULINAS - PESQUISA	Exame/ Sangue	10	R\$ 6,13	R\$ 61,30
162	5487	CROMO	Exame/ Sangue	10	R\$ 19,62	R\$ 196,20
163	5487	DETECÇÃO MOLECULAR DA MUTAÇÃO 202 (G-A) DA G6PD	Exame/ Sangue	10	R\$ 167,04	R\$ 1.670,40
164	5487	DIAGNÓSTICO DA ATAXIA DE FRIEDREICH	Exame/ Sangue	10	R\$ 204,30	R\$ 2.043,00
165	5487	DIAGNÓSTICO DA MUTAÇÃO DA ALFA 1 ANTITRIPSINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 384,76	R\$ 3.847,60
166	5487	DIAZEPAM	Exame/ Sangue	10	R\$ 188,33	R\$ 1.883,30
167	5487	DIGOXINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 23,85	R\$ 238,50
168	5487	DIHIDROTESTOSTERONA	Exame/ Sangue	10	R\$ 36,24	R\$ 362,40
169	5487	DIMERO D	Exame/ Sangue	100	R\$ 84,00	R\$ 8.400,00
170	5487	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame/ Sangue	50	R\$ 21,84	R\$ 1.092,00
171	5487	ELETOFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	Exame/ Sangue	10	R\$ 24,74	R\$ 247,40
172	5487	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	Exame/ Sangue	100	R\$ 18,86	R\$ 1.886,00
173	5487	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 128,63	R\$ 1.286,30
174	5487	ERITROPOETINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 52,89	R\$ 528,90
175	5487	ESTRADIOL	Exame/ Sangue	10	R\$ 10,37	R\$ 103,70
176	5487	ESTRIOL LIVRE	Exame/ Sangue	10	R\$ 16,72	R\$ 167,20
177	5487	ESTRONA	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,53	R\$ 205,30
178	5487	ESTUDO GENÉTICO DA DISTROFIA DE BECKER E DUCHENNE	Exame/ Sangue	10	R\$ 3.332,13	R\$ 33.321,30
179	5487	ESTUDO GENÉTICO DA DOENÇA DE HUNTINGTON	Exame/ Sangue	10	R\$ 200,16	R\$ 2.001,60
180	5487	ESTUDO GENÉTICO DO EXOMA COMPLETO	Exame/ Diversos	10	R\$ 4.345,36	R\$ 43.453,60
181	5487	ESTUDO GENÉTICO DE FIBROSE CÍSTICA (NO MÍNIMO 3 MUTAÇÕES)	Exame/ Diversos	10	R\$ 1.063,01	R\$ 10.630,10

182	5487	ESTUDO MOLECULAR DE ALFA TALASSEMIA	Exame/ Sangue	10	R\$ 1.364,01	R\$ 13.640,10
183	5487	ESTUDO MOLECULAR DE BETA TALASSEMIA	Exame/ Sangue	10	R\$ 1.073,38	R\$ 10.733,80
184	5487	FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP2)	Exame/ Sangue	200	R\$ 10,37	R\$ 2.074,00
185	5487	FATOR DE VON WILLEBRAND	Exame/ Sangue	20	R\$ 130,94	R\$ 2.618,80
186	5487	FATOR II DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 34,62	R\$ 692,40
187	5487	FATOR IX DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 43,89	R\$ 877,80
188	5487	FATOR REUMATÓIDE (QUANTITATIVO)	Exame/ Sangue	10	R\$ 5,32	R\$ 53,20
189	5487	FATOR V - FATOR DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	20	R\$ 71,56	R\$ 1.431,20
190	5487	FATOR V LEIDEN	Exame/ Diversos	20	R\$ 115,12	R\$ 2.302,40
191	5487	FATOR VII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 72,60	R\$ 726,00
192	5487	FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 37,59	R\$ 375,90
193	5487	FATOR X DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 86,40	R\$ 864,00
194	5487	FATOR XI DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 83,38	R\$ 833,80
195	5487	FATOR XII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 92,30	R\$ 923,00
196	5487	FATOR XIII DA COAGULAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 45,21	R\$ 452,10
197	5487	FATOR INTRÍNSECO, AUTO ANTICORPOS	Exame/ Sangue	10	R\$ 126,52	R\$ 1.265,20
198	5487	FENILALANINA (PKU)	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 11,41	R\$ 114,10
199	5487	FENITOÍNA	Exame/ Sangue	60	R\$ 22,82	R\$ 1.369,20
200	5487	FENOBARBITAL	Exame/ Sangue	30	R\$ 22,82	R\$ 684,60
201	5487	GALACTOSE 1 FOSFATO URIDIL TRANSFERASE	Exame/ Sangue	10	R\$ 208,65	R\$ 2.086,50
202	5487	GALACTOSE NEONATAL	Exame/ Sangue	10	R\$ 12,44	R\$ 124,40
203	5487	GASTRINA	Exame/ Sangue	50	R\$ 20,63	R\$ 1.031,50
204	5487	GLICOSE 6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)	Exame/ Sangue	100	R\$ 18,67	R\$ 1.867,00
205	5487	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS - SHBG	Exame/ Sangue	10	R\$ 18,67	R\$ 186,70

206	5487	HAPTOGLOBINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 13,48	R\$ 269,60
207	5487	HEMOCROMATOSE [S65C] ESTUDO GENÉTICO DA MUTAÇÃO	Exame/ Sangue	10	R\$ 155,56	R\$ 1.555,60
208	5487	HEMOCROMATOSE ESTUDO GENÉTICO DAS MUTAÇÕES C282Y	Exame/ Sangue	10	R\$ 404,29	R\$ 4.042,90
209	5487	HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA - 5 MUTAÇÕES (GENE HFE)	Exame/ Sangue	10	R\$ 576,67	R\$ 5.766,70
210	5487	PESQUISA DE MUTAÇÕES PARA HEMOCROMATOSE	Exame/ Sangue	10	R\$ 390,98	R\$ 3.909,80
211	5487	HEMOFILIA B SEQUENCIAMENTO	Exame/ Sangue	10	R\$ 2.802,10	R\$ 28.021,00
212	5487	HEMOGLOBINA A2	Exame/ Sangue	10	R\$ 22,38	R\$ 223,80
213	5487	HEMOGLOBINA FETAL	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,74	R\$ 207,40
214	5487	HEMOGLOBINA H - PESQUISA	Exame/ Sangue	10	R\$ 7,26	R\$ 72,60
215	5487	HEMOGLOBINA S - TESTE DE SOLUBILIDADE	Exame/ Sangue	10	R\$ 9,33	R\$ 93,30
216	5487	HGH	Exame/ Sangue	30	R\$ 14,52	R\$ 435,60
217	5487	HISTAMINA	Exame/ Sangue/Urina	10	R\$ 106,82	R\$ 1.068,20
218	5487	HOMOCISTEINA	Exame/ Sangue/Urina	30	R\$ 49,39	R\$ 1.481,70
219	5487	HORMÔNIO ANTI MULLERIAN	Exame/ Sangue	10	R\$ 410,68	R\$ 4.106,80
220	5487	IGA TOTAL	Exame/ Saliva/Sangue	50	R\$ 14,95	R\$ 747,50
221	5487	IGD TOTAL	Exame/ Sangue	30	R\$ 42,52	R\$ 1.275,60
222	5487	IGE TOTAL	Exame/ Sangue	30	R\$ 12,32	R\$ 369,60
223	5487	IGF-1 - SOMATOMEDINA C	Exame/ Sangue	30	R\$ 32,11	R\$ 963,30
224	5487	IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA-3 DO IGF	Exame/ Sangue	20	R\$ 45,63	R\$ 912,60
225	5487	IGG TOTAL	Exame/ Sangue/Líquid	40	R\$ 12,41	R\$ 496,40
226	5487	IGM TOTAL	Exame/ Sangue	40	R\$ 9,28	R\$ 371,20

227	5487	IMUNOFENOTIPAGEM - PAINEL PROLIFERATIVO	Exame/ Diversos	50	R\$ 949,52	R\$ 47.476,00
228	5487	IMUNOFIXAÇÃO	Exame/ Sangue/Líquid	40	R\$ 154,83	R\$ 6.193,20
229	5487	INIBIDOR DE C1 ESTERASE FUNCIONAL	Exame/ Sangue	10	R\$ 60,02	R\$ 600,20
230	5487	INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO	Exame/ Sangue	10	R\$ 20,74	R\$ 207,40
231	5487	INSULINA	Exame/ Sangue	50	R\$ 11,41	R\$ 570,50
232	5487	INTERLEUCINA 1 BETA	Exame/ Sangue	10	R\$ 432,46	R\$ 4.324,60
233	5487	INTERLEUCINA 10	Exame/ Sangue	20	R\$ 132,75	R\$ 2.655,00
234	5487	INTERLEUCINA 2	Exame/ Sangue	10	R\$ 411,72	R\$ 4.117,20
235	5487	INTERLEUCINA 5	Exame/ Sangue	10	R\$ 368,16	R\$ 3.681,60
236	5487	INTERLEUCINA 6	Exame/ Sangue	10	R\$ 100,60	R\$ 1.006,00
237	5487	LEISHMANIA, PCR	Exame/ Diversos	10	R\$ 206,38	R\$ 2.063,80
238	5487	LEISHMANIOSE - PESQUISA	Exame/ Diversos	10	R\$ 12,44	R\$ 124,40
239	5487	LEPTINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 65,80	R\$ 658,00
240	5487	LÍTIO	Exame/ Sangue	10	R\$ 6,22	R\$ 62,20
241	5487	MACRO PROLACTINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 25,93	R\$ 259,30
242	5487	METANEFRIAS - FRAÇÕES	Exame/ Urina	10	R\$ 69,16	R\$ 691,60
243	5487	METANEFRIAS PLASMATICAS	Exame/ Sangue	10	R\$ 342,24	R\$ 3.422,40
244	5487	MIELOGRAMA	Aspirado Medular	10	R\$ 274,83	R\$ 2.748,30
245	5487	MIOGLOBINA	Exame/ Diversos	20	R\$ 9,33	R\$ 186,60
246	5487	MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA	Exame/ Sangue	10	R\$ 182,53	R\$ 1.825,30
247	5487	MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2, DETECÇÃO QUALITATIVA	Exame/ Diversos	10	R\$ 275,86	R\$ 2.758,60
248	5487	MUTAÇÕES DOMÍNIO QUINASE DE BCR-ABL	Exame/ Sangue	10	R\$ 863,05	R\$ 8.630,50
249	5487	PAINEL MOLECULAR HERPES	Exame/ Diversos	60	R\$ 612,06	R\$ 36.723,60
250	5487	PARVOVIRUS B19 - PCR	Exame/ Sangue	10	R\$ 910,73	R\$ 9.107,30

251	5487	PCR PARA CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Liquor	10	R\$ 111,30	R\$ 1.113,00
252	5487	PCR PARA DETECÇÃO DE AGENTES DE MENINGITES E ENCEFALITES	Exame/ Diversos	60	R\$ 2.791,82	R\$ 167.509,20
253	5487	PCR PARA HISTOPLASMA	Sangue/Liquor	10	R\$ 823,49	R\$ 8.234,90
254	5487	PARATORMÔNIO (PTH)	Exame/ Sangue	10	R\$ 18,67	R\$ 186,70
255	5487	PEPTÍDEO C	Exame/ Sangue	50	R\$ 18,67	R\$ 933,50
256	5487	PESQUISA DE VÍRUS RESPIRATÓRIOS	Exame/ Diversos	10	R\$ 282,81	R\$ 2.828,10
257	5487	PROTEÍNA C FUNCIONAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 52,89	R\$ 1.057,80
258	5487	PROTEÍNA S ANTIGÊNICA TOTAL	Exame/ Sangue	10	R\$ 473,95	R\$ 4.739,50
259	5487	PROTEÍNA S FUNCIONAL	Exame/ Sangue	20	R\$ 127,04	R\$ 2.540,80
260	5487	PROTEÍNA S LIVRE	Exame/ Sangue	20	R\$ 82,97	R\$ 1.659,40
261	5487	PROTEÍNAS DE BENGE JONES	Exame/ Urina	10	R\$ 9,33	R\$ 93,30
262	5487	RENINA (ATIVIDADE PLASMÁTICA)	Exame/ Sangue	50	R\$ 45,37	R\$ 2.268,50
263	5487	S-DHEA (SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA)	Exame/ Diversos	20	R\$ 11,41	R\$ 228,20
264	5487	SELÊNIO	Exame/ Sangue	10	R\$ 22,82	R\$ 228,20
265	5487	SEQUENCIAMENTO DO EXON 12 DO GENE JAK2	Exame/ Diversos	15	R\$ 1.371,90	R\$ 20.578,50
266	5487	SUBCLASSE DE IGG1	Exame/ Sangue	10	R\$ 37,30	R\$ 373,00
267	5487	SUBCLASSE DE IGG2	Exame/ Sangue	10	R\$ 32,43	R\$ 324,30
268	5487	SUBCLASSE DE IGG3	Exame/ Sangue	10	R\$ 36,73	R\$ 367,30
269	5487	SUBCLASSE DE IGG4	Exame/ Sangue	10	R\$ 32,43	R\$ 324,30
270	5487	TACROLIMUS	Exame/ Sangue	10	R\$ 134,82	R\$ 1.348,20
271	5487	TESTE DE PATERNIDADE DUO (SUSPOSTO PAI E FILHO(A) OU SUPOSTA MÃE E FILHO(A))	Exame/ Diversos	10	R\$ 387,87	R\$ 3.878,70
272	5487	TESTE DE PATERNIDADE TRIO (SUSPOSTO PAI E SUPOSTA MÃE E FILHO(A))	Exame/ Diversos	10	R\$ 350,53	R\$ 3.505,30

273	5487	TESTE DE PATERNIDADE AMOSTRA ADICIONAL PARA DUO OU TRIO	Exame/ Diversos	10	R\$ 197,14	R\$ 1.971,40
274	5487	TIREOGLOBULINA	Exame/ Sangue	20	R\$ 18,13	R\$ 362,60
275	5487	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	Exame/ Sangue	10	R\$ 57,04	R\$ 570,40
276	5487	TOXOPLASMOSE, PCR	Exame/ Diversos	100	R\$ 238,53	R\$ 23.853,00
277	5487	TRANSLOCAÇÃO BCR-ABL - QUANTITATIVO	Exame/ Sangue	15	R\$ 863,44	R\$ 12.951,60
278	5487	TRANSLOCAÇÃO BCR-ABL QUALITATIVO	Sangue/ Medula	10	R\$ 526,84	R\$ 5.268,40
279	5487	TRIAGEM AMPLIADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO	Exame/ Sangue/Urina	30	R\$ 444,91	R\$ 13.347,30
280	5487	VITAMINA A	Exame/ Sangue	20	R\$ 43,50	R\$ 870,00
281	5487	VITAMINA B1	Exame/ Sangue	40	R\$ 114,08	R\$ 4.563,20
282	5487	VITAMINA B12	Exame/ Sangue	20	R\$ 16,85	R\$ 337,00
283	5487	VITAMINA B2	Exame/ Sangue	10	R\$ 124,45	R\$ 1.244,50
284	5487	VITAMINA B3	Exame/ Sangue	10	R\$ 349,50	R\$ 3.495,00
285	5487	VITAMINA B6	Exame/ Sangue	20	R\$ 99,56	R\$ 1.991,20
286	5487	VITAMINA C	Exame/ Sangue	50	R\$ 48,42	R\$ 2.421,00
287	5487	VITAMINA E	Exame/ Sangue	10	R\$ 59,11	R\$ 591,10
288	5487	VITAMINA K	Exame/ Sangue	10	R\$ 280,01	R\$ 2.800,10
289	5487	ZINCO	Exame/ Sangue/Urina	30	R\$ 12,44	R\$ 373,20
		TOTAL				R\$ 973.149,10

3.2. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos de serviços efetivamente prestados.

4. **CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da União, para o exercício de 2025, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 26443/155016

Fonte: 1002A003NR

Programa de Trabalho: 234209

Elemento de Despesa: 339039

PI: ACM5F000000

Nota de Empenho: 2025NE000933 / 2025NE000932 / 2025NE000931

4.2. No(s) exercício(s) seguinte(s), correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita no início de cada exercício financeiro.

5. **CLÁUSULA QUINTA – RENOVAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DA GARANTIA DE EXECUÇÃO DO CONTRATO**

5.1. A CONTRATADA deverá renovar ou atualizar a garantia contratual anteriormente prestada, mantendo a proporção de 3% em relação ao valor total do contrato, no prazo de 10 (dez) dias úteis após a assinatura deste termo aditivo, prorrogável por igual período, a critério da CONTRATANTE.

6. **CLÁUSULA SEXTA – RATIFICAÇÃO**

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

7. **CLÁUSULA SÉTIMA – PUBLICAÇÃO**

7.1. A CONTRATANTE providenciará a publicação no Diário Oficial da União e no Portal da Ebserh, conforme art. 155 do RLCE 2.0, assim como no Portal Nacional de Contratações Públicas, conforme a Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Dourados, data da última assinatura eletrônica.

Hermeto Macario Amin Paschoalick Superintendente - Ebserh Danielly Vieira Capoano Gerente Administrativa - Ebserh	Natália Biane Alves do Santos Coordenadora de Assuntos - Hermes Pardini Paula de Moura Gomide e Souza Gerente Executiva de Relacionamento Comercial - Hermes Pardini
---	--



Documento assinado eletronicamente por **Danielly Vieira Capoano, Gerente**, em 02/09/2025, às 12:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Hermeto Macario Amin Paschoalick, Superintendente**, em 02/09/2025, às 14:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Natália Biane Alves do Santos, Usuário Externo**, em 11/09/2025, às 14:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Paula de Moura Gomide e Souza, Usuário Externo**, em 18/09/2025, às 11:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **52888505** e o código CRC **CC5A426F**.