

**1º TERMO ADITIVO CONTRATUAL DE ALTERAÇÃO  
AO CPS Nº. 068/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 093/2024.**

**PARTES CONTRATANTES**

**INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – IPGSE**, pessoa jurídica de direito privado na forma de associação civil sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás através do Decreto Estadual nº. 9.758 de 30 de novembro de 2020, inscrita no CNPJ/MF nº. 18.176.322/0003-13, com sede matriz na Rua Avelino de Faria nº. 200, Setor Central, Rio Verde (GO), Cep 75.901-140 e filial alocada a **Avenida Rui Barbosa nº 221, centro, Quirinópolis - GO, CEP: 75.860-000**, neste ato representado por seu Diretor Presidente **ALUISIO PARMEZANI PANCRACIO**, conforme disposições estatutárias da entidade, doravante denominado “CONTRATANTE” ou “IPGSE”.

**INSTITUTO HERMES PARDINI SA**, sociedade anônima de capital fechado, inscrita no CNPJ nº 19.378.769/0053-05, com sede na Av. das Nações, nº 2448, Distrito Industrial, Vespasiano, Minas Gerais, CEP 33.201-003, neste ato representado por **PAULA DE MOURA GOMIDE E SOUZA**, brasileira, casada, Gerente Executiva de Relacionamento Comercial, portadora do RG nº MG10945383 – SSP/MG e inscrita no CPF sob nº 064.029.146-57 e **NATALIA BIANE ALVES DOS SANTOS**, brasileira, casada, Gestora Pública, inscrita no CPF/MF 071.825.33618, portadora da Carteira de Identidade nº MG 12269539/SSP-MG, todos com endereço comercial na Avenida das Nações, nº 2448, Portaria A, Distrito Industrial, Vespasiano/MG, a seguir denominada "CONTRATADA".

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas têm entre si justas e acertadas o presente Termo Aditivo Contratual, adiante denominado apenas “CONTRATO”, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes em complemento ao instrumento contratual originário.

**PREÂMBULO - JUSTIFICATIVA DA ALTERAÇÃO TEXTUAL**

Considerando a necessidade do IPGSE – Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados na continuidade dos serviços para atender a Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, cuja gestão, operacionalização e execução são de responsabilidade do CONTRATANTE ante o Termo de Colaboração nº 093/2024.

Resolve aditar, prorrogando a vigência e alterando o texto do contrato de prestação de serviços.

**DA ALTERAÇÃO**

1. Prorroga-se o presente contrato a partir de 23 de janeiro de 2025 até 23 de julho de 2025, podendo ser rescindido anterior a essa data, automaticamente, com o término do Contrato de Gestão ao qual está vinculado o presente Termo.
2. A partir do presente Termo Aditivo, são acrescidos os seguintes insumos (exames) ao CONTRATO:

U	P	FÓSFORO	R\$ 3,80
---	---	---------	----------

U-24	FOSF	FÓSFORO	R\$ 3,80
S	CPK	CREATINOFOSFOQUI NASE	R\$ 4,10

3. Os insumos (exames) a serem fornecidos mensalmente, sob demanda, para a Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis serão disponibilizados como dispõe a tabela abaixo:

S	FOLICO	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 4,89
S	FOLIHE	ÁCIDO FÓLICO NAS HEMÁCIAS	R\$ 9,40
S	AMI	AMILASE	R\$ 1,25
S	LKM	LKM-1, ANTI	R\$ 11,95
S	A.ML	MÚSCULO LISO, ANTICORPOS ANTI ASMA	R\$ 11,50
S	LUP-VV	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 13,00
S	ANCA	NEUTRÓFILOS, ANTI - ANCA	R\$ 20,19
S	AEO	ANTIESTREPTOLISINA O	R\$ 5,33
S	CA125	CA 125	R\$ 4,98
S	CA15	CA 15-3	R\$ 4,98
S	CA19	CA 19-9	R\$ 4,98
S	CA72	CA 72-4	R\$ 18,24
S	CL-CF	CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO	R\$ 4,99
S	CT-CF	CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO	R\$ 5,50
DIV	CML	CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 27,00
S	CMG-ES	CITOMEGALOVÍRUS IGG, ANTICORPOS	R\$ 5,10
S	CMM-ES	CITOMEGALOVÍRUS IGM, ANTICORPOS	R\$ 5,10
S	CMV	CITOMEGALOVÍRUS IGG, ANTICORPOS (ELFA)	R\$ 30,93
S	CMV-AV	CITOMEGALOVÍRUS - TESTE DE AVIDEZ IGG	R\$ 35,00
S	CMV-GM	CITOMEGALOVIRUS IGM, ANTICORPOS (ELFA)	R\$ 37,90
S	CMV-QT	CITOMEGALOVÍRUS, PCR QUANTITATIVO	R\$ 164,35



LIQ	CMV	CITOMEGALOVÍRUS IGG, ANTICORPOS (ELISA)	R\$ 33,20
LIQ	CMV-GM	CITOMEGALOVÍRUS IGM, ANTICORPOS (ELISA)	R\$ 33,20
DIV	CMV-QL	CITOMEGALOVÍRUS, PCR	R\$ 189,26
S	CL	CLORETOS	R\$ 2,10
U-24	CL-24	CLORETOS	R\$ 3,98
U	CL	CLORETOS	R\$ 4,12
LIQ	CL	CLORETOS	R\$ 5,00
S	C1Q	COMPLEMENTO C1Q	R\$ 82,00
S	ANTC1Q	ANTICORPOS ANTI C1Q	R\$ 335,73
S	C3	COMPLEMENTO SÉRICO C3	R\$ 3,01
S	C4	COMPLEMENTO SÉRICO C4	R\$ 3,01
S	CCH	COMPLEMENTO DO CH-50	R\$ 20,10
S	RET	RETICULÓCITOS	R\$ 7,85
DIV	COV19	DIAGNÓSTICO MOLECULAR CORONAVÍRUS SARS-COV- 2 [COV19]	R\$ 85,00
DIV	TRMCOV	RT-PCR EXPRESS CORONAVÍRUS SARS-COV- 2	R\$ 200,00
S	COV-LC	SOROLOGIA COVID-19 (ANTICORPOS TOTAIS ANTI SARS-COV-2)	R\$ 66,42
S	COVNEU	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO SARS-COV-2/COVID19	R\$ 122,00
SAL	CORT11	CORTISOL SALIVAR - 11 HORAS	R\$ 13,00
SAL	CORT16	CORTISOL SALIVAR - 16 HORAS	R\$ 12,00
SAL	CORT23	CORTISOL SALIVAR - 23 HORAS	R\$ 13,00
SAL	CORT8	CORTISOL SALIVAR - 8 HORAS	R\$ 20,90
S	CORT	CORTISOL	R\$ 3,99
S	CORT-B	CORTISOL BASAL	R\$ 5,68
S	CORT16	CORTISOL - 16 HORAS (CORT16)	R\$ 5,34
U-24	CORT	CORTISOL LIVRE	R\$ 6,10

S	DIME-D	DÍMERO D	R\$ 35,55
S	AA-ERI	ANTICORPOS ANTI ERITROPOETINA	R\$ 384,38
S	E2	ESTRADIOL, 17 BETA	R\$ 3,90
S	HEP2	FAN - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICÉLULA	R\$ 6,95
S	F-IX	FATOR IX DA COAGULAÇÃO	R\$ 33,79
S	FR	FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,99
S	FVIII	FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	R\$ 21,21
S	FIB-A	FIBRINOGENIO	R\$ 6,81
S	PAP	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	R\$ 5,45
S	FTA	TREPONEMA PALLIDUM, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	R\$ 6,99
S	FTAM	TREPONEMA IGM	R\$ 6,99
LIQ	FTA-L	TREPONEMA (IMUNOFLOURESCÊNCIA)	R\$ 7,53
LIQ	FTA-M	ANTICORPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGM	R\$ 30,00
S	HVANTG	HERPESVÍRUS SIMPLES I, ANTICORPOS IGG	R\$ 8,72
S	HAV-G	HAV IGG, ANTI	R\$ 4,10
S	HAV-M	HAV IGM, ANTI	R\$ 3,77
S	IST	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	R\$ 4,00
S	TRA	TRANSFERRINA	R\$ 3,70
S	INSU	INSULINA	R\$ 3,50
S	INSU-B	INSULINA BASAL	R\$ 4,60
S	INSU-P	INSULINA PÓS-PRANDIAL	R\$ 6,16
S	INSU-D	INSULINA APÓS DEXTROSOL	R\$ 10,56
S	INSU2D	INSULINA - JEJUM E 2 HORAS APÓS DEXTROSOL	R\$ 8,00
S	INSU3D	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE 3 HORAS	R\$ 9,90

S	INSU4T	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE 4 TEMPOS	R\$ 9,90
S	INSU5D	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE 5 HORAS	R\$ 18,67
S	INSLIV	INSULINA LIVRE	R\$ 54,15
S	G-I	GLICOSE APÓS INSULINA	R\$ 7,25
S	A.INS	INSULINA, AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$ 47,80
S	INSU5T	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE CINCO TEMPOS	R\$ 12,00
S	INSU6T	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE SEIS TEMPOS	R\$ 12,00
S	T4/T8	CD4 E CD8 + CD3 - SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	R\$ 24,64
S	T4T8-A	CD4 E CD8 + CD3 - SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	R\$ 50,00
S	TLCD	TIPAGEM DE LINFÓCITOS CD3, CD4, CD8 E CD19	R\$ 55,00
S	TLCD-A	TIPAGEM DE LINFÓCITOS CD3, CD4, CD8 E CD19	R\$ 90,25
S	LIPASE	LIPASE	R\$ 2,99
S	LI	LÍTIO	R\$ 3,01
U-24	M-ALB	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 3,99
U	M-ALB	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 5,44
DIV	M-ALB	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 4,30
DIV	BAAR	BAAR - BACIOSCOPIA	R\$ 12,00
DIV	BAAR-H	BAAR - BACIOSCOPIA (HANSENÍASE)	R\$ 31,32
DIV	CO	CITOLOGIA ONCÓTICA	R\$ 14,50
DIV	CON	CITOLOGIA ONCÓTICA ( + 1 LÂMINA )	R\$ 14,43
DIV	COG	CITOLOGIA ONCÓTICA GERAL	R\$ 90,00
S	17-PG	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 9,10
S	PG	PROGESTERONA	R\$ 4,88



S	PRL	PROLACTINA	R\$ 3,00
S	BPRL	MACRO PROLACTINA	R\$ 13,56
S	PRL-P	PROLACTINA POOL	R\$ 4,79
LIQ	PRO	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 7,20
S	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACIONADAS	R\$ 2,55
S	PRO	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 3,70
S	A.FETO	ALFA FETOPROTEÍNA	R\$ 3,76
S	A.GLIC	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 5,12
S	APOA	APOLIPOPROTEÍNA A-1	R\$ 5,13
S	APOB	APOLIPOPROTEÍNA B	R\$ 6,54
S	ELFPRO	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 6,90
S	MP	MUCOPROTEÍNAS	R\$ 3,69
S	PC-RQ	PCR - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA ALTA SENSIBILIDADE	R\$ 3,89
S	PCRNUS	PCR - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 4,91
S	IGFBP3	IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA-3 DO IGF	R\$ 14,90
S	LIPOPA	LIPOPROTEÍNA - A	R\$ 12,00
S	PROTEC	PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 19,99
S	PROTSF	PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 68,00
S	PROTSL	PROTEÍNA S LIVRE	R\$ 39,58
U-12	PROTE	PROTEÍNAS - DOSAGEM	R\$ 2,99
U-24	BJ	PROTEÍNAS DE BENCE JONES	R\$ 6,16
U-24	PROTE	PROTEÍNAS - DOSAGEM	R\$ 3,04
U	RPTCRE	RAZÃO PROTEÍNA/CREATININA	R\$ 5,88
F	FUNCIO	FUNCIONAL DE FEZES	R\$ 13,90
DIV	PAAF	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R\$ 80,00
S	NA	SÓDIO	R\$ 1,10
U-24	NA-U	SÓDIO	R\$ 3,77
U	NA-U	SÓDIO	R\$ 3,96
S	T3 L	T3 LIVRE	R\$ 1,40
S	T3-RIE	T3 TOTAL	R\$ 1,40
S	RT3	T3 REVERSO	R\$ 35,00

SAL	CORT	CORTISOL SALIVAR	R\$ 11,75
S	CORT-D	CORTISOL APÓS SUPRESSÃO COM DEXAMETASONA	R\$ 5,26
S	T1	TESTOSTERONA	R\$ 5,10
S	T1BIOD	TESTOSTERONA BIODISPONÍVEL	R\$ 20,09
S	TLIVC	TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA	R\$ 5,10
S	DHT-RE	DIHIDROTESTOSTERONA	R\$ 23,30
S	TES-MS	TESTOSTERONA POR MASSAS	R\$ 83,93
S	TIR-G	TIREOGLOBULINA	R\$ 9,95
S	TIREO	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI	R\$ 4,99
S	TOXOCA	TOXOCARA, ANTICORPOS IGG	R\$ 24,60
S	ELISAG	TOXOPLASMOSE IGG, ANTICORPOS	R\$ 4,99
S	ELISAM	TOXOPLASMOSE IGM, ANTICORPOS	R\$ 4,99
S	ELFAM	TOXOPLASMOSE IGM, ANTICORPOS (ELFA)	R\$ 29,11
S	ELFAG	TOXOPLASMOSE IGG, ANTICORPOS (ELFA)	R\$ 20,87
LIQ	IF-IM	TOXOPLASMOSE IGM (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$ 9,34
LIQ	IF-IG	TOXOPLASMOSE IGG (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$ 8,61
S	TOX-AV	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	R\$ 30,40
S	TOXOA	TOXOPLASMOSE IGA	R\$ 42,20
S	VARIG	VARICELLA ZOSTER IGG, ANTI	R\$ 12,99
S	VARIM	VARICELLA ZOSTER IGM, ANTI	R\$ 12,99
S	25-VD3	25-HIDROXIVITAMINA D	R\$ 6,50
S	VIT-D3	1,25-DIHIDROXIVITAMINA D	R\$ 51,30
S	ZN-SO	ZINCO (SORO)	R\$ 4,80
S	ACU	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 0,94
S	ALB-D	ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 1,59

S	ALUM	ALUMÍNIO	R\$ 10,00
U	ALUM	ALUMÍNIO	R\$ 11,88
U-24	ALUMIN	ALUMÍNIO URINÁRIO	R\$ 52,30
S	MICRO	TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS ANTI - TPO	R\$ 4,89
S	HBC-G	HBC IGG, ANTI	R\$ 6,50
S	HBC-M	HBC IGM, ANTI	R\$ 6,50
S	HBCT	HBC TOTAL, ANTI	R\$ 3,89
S	HBS	HBS, ANTI	R\$ 3,89
S	HCV	HCV, ANTI	R\$ 6,65
S	HBA1C	HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C)	R\$ 4,50
S	HBE	HBE, ANTI	R\$ 3,78
S	HBE-G	HBE-AG	R\$ 6,22
U	CT+ABU	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	R\$ 12,55
DIV	CT+ABD	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	R\$ 20,80
S	HCGDIL	BETA HCG QUANTITATIVO	R\$ 5,28
S	CA	CÁLCIO	R\$ 0,99
S	CA-IO	CÁLCIO IÔNICO	R\$ 5,50
U-24	CA-U	CÁLCIO	R\$ 3,00
U	CA	CÁLCIO	R\$ 3,00
S	CEA	CEA	R\$ 4,55
S	TC-HA	TRYPANOSOMA CRUZI (HEMOAGLUTINAÇÃO)	R\$ 5,15
S	TC-IM	TRYPANOSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$ 5,76
S	TC-EL	TRYPANOSOMA CRUZI, ANTICORPOS IGG	R\$ 6,60
S	TC-GQ	TRYPANOSOMA CRUZI IGG - QUANTITATIVO (IMUNOFL.)	R\$ 7,20
S	IF-TC	TRYPANOSOMA CRUZI IGG (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$ 8,70
S+U	C-CRE	CREATININA, CLEARANCE	R\$ 3,63
S+U	C-URE	UREIA, CLEARANCE	R\$ 4,62
S	COVIGA	SARS COV-2, ANTICORPOS IGA	R\$ 254,40
S	COVIGG	SARS COV-2, ANTICORPOS IGG	R\$ 80,00



S	COVIGM	SARS COV-2, ANTICORPOS IGM	R\$ 95,00
S	ACCERI	COLINESTERASE ERITROCITÁRIA	R\$ 15,00
S	COLIN	COLINESTERASE PLASMÁTICA	R\$ 4,95
S	PLA	PLAQUETAS - OBSERVAÇÃO E CONTAGEM	R\$ 5,50
S	LDH	DEHIDROGENASE LÁCTICA	R\$ 2,55
S	DEN-AG	DENGUE, NS1	R\$ 29,99
S	DEN-IM	TESTE RÁPIDO DENGUE IGM	R\$ 25,55
S	DENGM	DENGUE, ANTICORPOS IGM	R\$ 15,89
S	DENGUE	DENGUE, ANTICORPOS IGG	R\$ 15,89
S	CRE	CREATININA	R\$ 0,99
U	RCC	RELAÇÃO CÁLCIO/CREATININA	R\$ 8,79
U	CRE-U	CREATININA	R\$ 4,10
U-24	CRE-U	CREATININA	R\$ 4,61
U-24	ELP	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 45,00
S	IN-FT9	INIBIDOR DO FATOR IX	R\$ 248,19
S	GS-RH	GRUPO SANGUÍNEO + FATOR RH/DU	R\$ 10,05
S	FERRI	FERRITINA SÉRICA	R\$ 3,45
S	FE	FERRO SÉRICO	R\$ 2,80
S	CINE	PERFIL BIOQUÍMICO DO FERRO	R\$ 5,99
S	P-GLI	FRUTOSAMINA	R\$ 4,99
S	FSH	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	R\$ 2,50
S	G	GLICOSE - JEJUM	R\$ 1,55
S	GTT290	CURVA DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 HORAS	R\$ 8,30
S	CGI2D	CURVA GLICÊMICA INSULÍNICA/BASAL + 1 TEMPO	R\$ 8,20
U	GUDCUR	CURVA GLICOSE	R\$ 3,37

S	CGI5D	CURVA GLICEMICA INSULINICA/BASAL + 4 TEMPOS	R\$ 14,54
S	CGI6D	CURVA GLICEMICA INSULINICA/BASAL + 5 TEMPOS	R\$ 16,65
S	CGI7D	CURVA GLICEMICA INSULINICA/BASAL + 6 TEMPOS	R\$ 17,77
S	CGI3D	CURVA GLICÊMICA INSULÍNICA /BASAL + 2 TEMPOS	R\$ 10,35
S	CGI4D	CURVA GLICÊMICA INSULÍNICA /BASAL + 3 TEMPOS	R\$ 12,46
S	AADNA	DNA NATIVO, AUTO- ANTICORPOS ANTI	R\$ 8,80
S	AU	HBSAG	R\$ 2,80
S	CARDIA	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	R\$ 11,31
S	CARDIG	CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS	R\$ 9,10
S	CARDIM	CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS	R\$ 9,10
S	GAD	GAD, AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$ 57,11
S	HMAER1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBICA (1ª AMOSTRA)	R\$ 40,50
S	HMAER2	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBICA (2ª AMOSTRA)	R\$ 40,50
S	HMAER3	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBICA (3ª AMOSTRA)	R\$ 45,61
S	HMANA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA ANAERÓBICA (1ª AMOSTRA)	R\$ 40,50
S	HMANA2	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA ANAERÓBICA (2ª AMOSTRA)	R\$ 40,72

S	HMANA3	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA ANAERÓBICA (3ª AMOSTRA)	R\$ 45,61
S	HMCATN	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA ANAERÓBICA REFL. CATETER	R\$ 45,61
S	HMPED1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PEDIÁTRICA (1ª AMOSTRA)	R\$ 45,61
S	HMPED2	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PEDIÁTRICA (2ª AMOSTRA)	R\$ 45,61
S	HMPED3	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PEDIÁTRICA (3ª AMOSTRA)	R\$ 45,61
S	ELFHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 11,60
S	GLIHB	HEMOGLOBINA GLICADA (A1C)	R\$ 4,50
S	HB	HEMOGLOBINA	R\$ 3,99
S	HIV-EL	HIV 1 E 2 PESQUISA DE ANTÍGENO E ANTICORPOS	R\$ 5,02
S	HTL-WB	HIV, ANTICORPOS ANTI - PESQUISA AC COMPLEMENTAR	R\$ 119,85
V S	HTLVWB	HTLV 1 E 2, ANTICORPOS IGG POR WESTERN BLOT	R\$ 374,67
S	LH	HORMÔNIO LUTEINIZANTE-LH	R\$ 2,80
S	MAG	MAGNÉSIO	R\$ 1,30
U	MAG	MAGNÉSIO	R\$ 2,13
S	PTH	PARATORMÔNIO PTH INTACTO (MOLÉCULA INTEIRA)	R\$ 7,03
F	S.OC.	SANGUE OCULTO ANTICORPOS MONOCLONAIS	R\$ 8,90
S	K	POTÁSSIO	R\$ 1,10



U	K	POTÁSSIO	R\$ 2,55
U-24	K-24	POTÁSSIO	R\$ 3,77
S	PSA	PSA ULTRA SENSÍVEL	R\$ 3,50
S	PSALT	PSA LIVRE / TOTAL	R\$ 4,70
S	DHE	DEHIDROEPIANDROSTERO NA	R\$ 11,90
S	SDHEA	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERO NA	R\$ 5,03
S	SHBG	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS - SHBG	R\$ 8,66
S	T4 L	T4 LIVRE	R\$ 1,40
S	T4-RIE	T4 TOTAL	R\$ 1,40
S	AIT	TRAB- ANTICORPO ANTI- RECEPTOR TSH	R\$ 17,01
S	TSH-B	TSH ULTRA SENSÍVEL	R\$ 1,40
S	TROPOT	TROPONINA I	R\$ 14,80
S	U	UREIA	R\$ 0,99
U-12	U	UREIA	R\$ 3,30
U-24	U-24	UREIA	R\$ 3,90
U	U	UREIA	R\$ 4,12
S	VD	V.D.R.L. QUANTITATIVO	R\$ 4,10
S	HG	HEMOGRAMA	R\$ 3,55
S	VITA	VITAMINA A	R\$ 22,00
S	B12	VITAMINA B12	R\$ 4,90
S	B2	VITAMINA B2	R\$ 79,16
S	B6	VITAMINA B6	R\$ 50,97
S	VITC	VITAMINA C	R\$ 16,00
S	CD4	CD4 - SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA	R\$ 24,64
S	MONOTS	MONOTESTE	R\$ 5,42
S	LIPIDG	PERFIL LIPÍDICO	R\$ 5,99
S	C	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,10
S	HDL	COLESTEROL HDL	R\$ 1,10
S	LDL	COLESTEROL LDL	R\$ 1,10
S	TRI	TRIGLICÉRIDES	R\$ 1,10
DIV	BHP	BIÓPSIA - PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 42,00
DIV	BS	BIÓPSIA SIMPLES	R\$ 40,00
DIV	BSM	BIOPSIA SIMPLES COM MULTIPLoS FRAGMENTOS	R\$ 42,00

DIV	HPELE	HISTOPATOLÓGICO DE PELE	R\$ 55,00
DIV	PCAC	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R\$ 75,00
DIV	PCRS	PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 75,00
DIV	PCRSN	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	R\$ 58,00
DIV	RLPECA	REVISÃO DE LÂMINA DE PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 70,00
S	TGO	TRANSAMINASE OXALACÉTICA	R\$ 1,25
S	TGP	TRANSAMINASE PIRÚVICA	R\$ 1,25
DIV	PRO	PROTEÍNAS TOTAIS - LÍQUIDOS CORPORAIS	R\$ 7,40
LIQ	A.FETO	ALFA FETOPROTEÍNA	R\$ 10,20
S	HS	HEMOSEDIMENTAÇÃO	R\$ 5,74
S	VITE	VITAMINA E	R\$ 30,87
S	B1	VITAMINA B1	R\$ 57,33
LIQ	VARIG	VARICELLA ZOSTER IGG, ANTI	R\$ 33,20
LIQ	VARIM	VARICELLA ZOSTER IGM, ANTI	R\$ 36,19
S	P	FÓSFORO	R\$ 3,80
U	P	FÓSFORO	R\$ 3,80
U-24	FOSF	FÓSFORO	R\$ 3,80
S	CPK	CREATINOFOSFOQUINASE	R\$ 4,10

4. As quantidades bem como quais itens serão fornecidos irão depender exclusivamente da demanda da Policlínica dentro do mês de referência, de modo que os mesmos sejam descritos e detalhados na solicitação enviada pela CONTRATANTE a CONTRATADA.

#### **DOS VALORES**

5. Como contrapartida pela execução dos serviços deste Contrato, o CONTRATANTE pagará o valor especificado nas tabelas presentes neste termo e na proposta anexa aos autos, conforme a produtividade definitivamente atestada e comprovada, quantia sobre a qual não incidirá nenhum outro acréscimo a qualquer título remuneratório, observadas as hipóteses previstas neste contrato.

#### **DAS CONDIÇÕES GERAIS**

6. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições do instrumento contratual ora aditado.

Quirinópolis (GO), 23 de janeiro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E  
GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS**  
- IPGSE  
CONTRATANTE

PAULA DE MOURA  
GOMIDE E  
SOUZA:06402914657

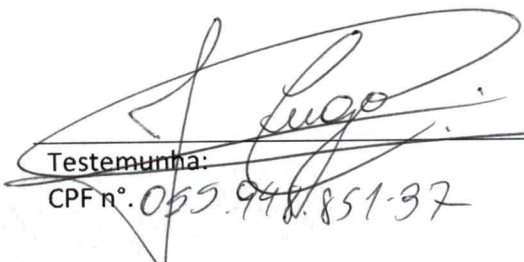
Assinado de forma digital por  
PAULA DE MOURA GOMIDE E  
SOUZA:06402914657  
Dados: 2025.02.14 09:43:51  
-03'00'

\_\_\_\_\_  
**PAULA DE MOURA GOMIDE E SOUZA**  
CONTRATADA

NATALIA BIANE ALVES  
DOS  
SANTOS:07182533618

Assinado de forma digital por  
NATALIA BIANE ALVES DOS  
SANTOS:07182533618  
Dados: 2025.02.12 16:51:07 -03'00'

\_\_\_\_\_  
**NATALIA BIANE ALVES DOS SANTOS**  
CONTRATADA

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:

CPF n°. 055.948.851-37

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:

CPF n°. 03502851107