

RECEBIDO

Por Brenda-9-1672-SERV-07-2022 -HMI-A às 14:17, 4/10/2022

1º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 881/2022 AO CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, situado à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **DIAGLAB Produtos para Laboratório LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 12.702.376/0001-27, com sede à ADE Conjunto 28, Lotes 25/06, Área de Desenvolvimento Econômico (Águas Claras), CEP: 71.991-360, Brasília/DF, representado neste ato pelo seu sócio, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU**, celebrado em 01/08/2022, conforme ofício HEMU/IGH nº 335/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

Pelo presente instrumento, **altera-se** o valor do contrato em epígrafe, referente ao fornecimento de insumos para a realização de tipagem sanguínea, com comodato de equipamento, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher – HEMU**, para **incluir kits de exames, a partir de 29 de agosto de 2022**, conforme proposta de preço no anexo I e tabela a seguir:

Item	Descrição Reagente	Apresentação	Valor por teste	Valor total do Kit	Valor final do teste
1	TAP (TEMPO DE PROTOMBINA)	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00	R\$ 3,50
2	TIPA (TEMPO DA TROMBOPLATINA PARCIAL ATIVADO)	480	R\$ 2,00	R\$ 960,00	R\$ 3,50
3	FIBRINOGENIO (FIBRINOGENIO)	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00	R\$ 4,50
4	DÍMERO - D (DÍMERO -D)	25	R\$ 34,00	R\$ 850,00	R\$ 34,00
5	PLASMA CONTROLE NORMAL	6x1ml	1/ cada 24 dias	R\$ 400,00	/
6	SOLUÇÃO DE LAVAGEM AUTO DESPRO 500 ML	500ml	1/ano	R\$ 250,00	/
7	CUBETAS PARA EQUIPAMENTO VCA - Descartável Caixa c/ 2.000 Unds.	2.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	/

**1º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 881/2022 AO
CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU, FIRMADO
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH
E A DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo que, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia/GO, 29 de agosto de 2022.

Instituto de Gestão e Humanização –

IGH

Contratante

ANDRE SOUSA

NUNES:76294013100

Assinado de forma digital por
ANDRE SOUSA
NUNES:76294013100
Dados: 2022.09.29 11:43:21 -03'00'

DIAGLAB Produtos para Laboratório

LTDA

Contratada

1º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 881/2022 AO CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.

Anexo I – Proposta de Preço



PROPOSTA COMERCIAL

BRASÍLIA/DF, 29 DE AGOSTO DE 2022

AO
HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS - HMI
Av. R-7, s/n - St. Oeste, Goiânia - GO, 74125-090
GOIÂNIA/GO
CONTATO: (62) 3956-2935
labclinicas.hmi@igh.org.br
A/C: Dr. SÉRGIO DA SILVA VASCONCELOS

RAZÃO SOCIAL: DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA - EPP
CNPJ: 12.702.376/0001-27
ENDEREÇO COMPLETO: ADE CONJUNTO 28 LOTES 25/26, ÁGUAS CLARAS - BRASÍLIA DF CEP: 71.991-360
CONTATO: (61) 3047-2222 / 9 8614-4982
E-MAIL: diaglab@diaglabdf.com.br
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.: 452-9 C/C.: 419742-9

Descrição do objeto: Contratação de empresa especializada para comodato dos exames de coagulação TAP (Tempo de Ativação de Protombina), TTPA (Tempo de Ativação da Tromboplastina Parcial Ativado), Fibrinogênio e Dímero - D para o Laboratório de análises Clínicas do Hospital Estadual da Mulher.

ITEM	DESCRIÇÃO REAGENTE	APRESENTAÇÃO	VALOR POR TESTE	VALOR TOTAL DO KIT	VALOR FINAL DO TESTE
1	TAP (TEMPO DE PROTOMBINA)	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00	R\$ 3,50
2	TTPA (TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO)	480	R\$ 2,00	R\$ 960,00	R\$ 3,50
3	FIBRINOGENIO (FIBRINOGENIO)	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00	R\$ 4,50
4	DIMERO - D (DÍMERO - D)	25	R\$ 34,00	R\$ 850,00	R\$ 34,00
5	PLASMA CONTROLE NORMAL	6X1ML	1/ Cada 24 dias	R\$ 400,00	-
6	SOLUÇÃO DE LAVAGEM AUTO DESPRO 500ML	500ML	1/Ano	R\$ 250,00	-
7	CUBETAS P/EQUIPAMENTO VCA - Descartável Caixa C/ 2.000 unds.	2.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	-

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

Prazo de Entrega: Imediato
Garantia do Serviço: Enquanto durar o contrato
Condição de Pagamento: 30 dias
Observação: Os kits devem ser adquiridos isoladamente e serão faturados individualmente

ANALISADOR AUTOMÁTICO DE COAGULAÇÃO VCA 500R

DESCRIÇÃO:

- ✓ Acesso Randômico, intuitivo e compacto
- ✓ Métodos de Medição: Coagulométrico, Cromogênico, Imunológico.
- ✓ Software amigável, interface touch screen, simples e fácil de operar
- ✓ Alta capacidade de processamento da rotina
- ✓ 7 canais de detecção:
 - 5 para testes coagulométricos
 - 1 para testes cromogênicos
 - 1 para testes imunológicos
- ✓ Agulha de amostra/reagente com detecção de líquido

Especificações Técnicas

Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA-EPP CNPJ: 12.702.376/0001-27 IE: 0754931300146
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 28 LOTES 25/26 ÁGUAS CLARAS BRASÍLIA/DF CEP: 71.991-360
TEL/FAX: (61) 3047-2222 EMAIL: diaglab@diaglabdf.com.br

**1º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 881/2022 AO
CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU, FIRMADO
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH
E A DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.**



PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

Velocidade de Processamento: 60 testes por hora para TP e 50 testes por hora para aPTT e TP

Parâmetros: TP, aPTT, FIB, TT, Antitrombina, D-Dímero e fatores da coagulação

Métodos de Medição:

Coagulométrico: Detecção por dispersão da luz

Cromogênico: 405 nm

Imunológico: 575 nm

Memória: 100.000 resultados e 100.000 curvas de reação

Controle de Qualidade: 12 arquivos de controle de qualidade com 10 testes por arquivo e 30 curvas

Calibração: 6 pontos, 10 itens

Automático de Acesso Randômico

Amostra em STAT como prioridade

Reteste e Auto diluição automáticas

Leitor de Código de Barras

Bandeja de Amostras

Bandeja de amostras com 27 posições

Posição de STAT definida pelo usuário

Temperatura de incubação: 37° C ± 0.5

Bandeja de Reagentes

Bandeja de reagentes com 23 posições

Refrigeração dos reagentes: ≤ 16°C

Bandeja de Reação

Capacidade para 72 cubetas de reação

Volume mínimo de reação: 150 µL

Temperatura de Reação: 37° C ± 0.5

Agulha de Amostragem

Agulha com sistema de pré-aquecimento

Limpeza automática por dentro e por fora

Sistema anti-colisão, detecção de nível e inventário de reagentes

Impressora

Térmica interna

Sistema ótico e de medição

Fonte de Luz: LED

Fonte de Alimentação: 110-204V - 50-60 Hz

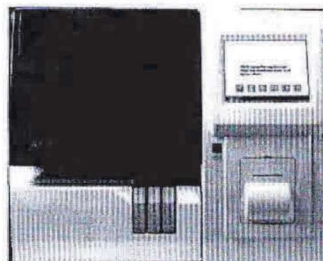
Temperatura: 10-30°C

Humidade: ≤ 85%

Consumo de água: < 0,5 L por hora

Dimensões (LxCxA): 660x580x510

Peso: 53 Kg



Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

ANDRÉ SOUSA NUNES/DIRETOR COMERCIAL
CPF: 762.940.131-00/RG: 2118970 SSP/GO

DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA-EPP CNPJ: 12.702.376/0001-27 IE: 0754931300146
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 28 LOTES 25/26 ÁGUAS CLARAS BRASÍLIA/DF CEP: 71.991-360
TEL/FAX: (61) 3047-2222 EMAIL: diaglab@diaglabdf.com.br

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Vertsign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/1A20-4614-5BE2-6870> ou vá até o site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 1A20-4614-5BE2-6870



Hash do Documento

D5283A41C15074C14C04DA9D639D3853CE6EDD9EC0434A3A5AA6BE1ED277981C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/10/2022 é(são) :

☒ Joel Sobral De Andrade (Signatário - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - 821.***.***-04 em 04/10/2022 09:31 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

☒ Luisa Moura Gomes (Testemunha - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - 052.***.***-42 em 30/09/2022 15:47 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Ofício IGH/HEMU Nº. 335/2022

Contrato nº
Folha nº
Valida até 30/09/2022SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

Contrato nº: 9-1672-SERV-07-2022-HEMU

Fornecedor: DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA.

Alteração nº: 1º ADITIVO

À Gerência de Contratos,

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe (para confeccionar o termo aditivo nº 01), referente ao fornecimento de insumos para a realização de tipagem sanguínea, com comodato de equipamento, em prol do Hospital Estadual da Mulher (HEMU), haja vista:

1 - Solicita-se alteração no contrato epígrafe para a incluir os novos kits de exames de coagulação TAP (Tempo de Ativação de Protombina), TTPA (Tempo de Ativação da Tromboplastina Parcial Ativado), Fibrinogênio e Dímero -D para o Laboratório de análises Clínicas do Hospital Estadual da Mulher (HEMU), conforme descrito na tabela abaixo, com início dos efeitos a partir de 29/08/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO DO REAGENTE	APRESENTAÇÃO	VALOR POR TESTE	VALOR TOTAL DO KIT	VALOR FINAL DO TESTE
1	TAP (TEMPO DE PROTOMBINA)	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00	R\$ 3,50
2	TTPA (TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO)	480	R\$ 2,00	R\$ 960,00	R\$ 3,50
3	FIBRINOGENIO (FIBRINOGENIO)	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00	R\$ 4,50
4	DIMERO -D (DÍMERO - D)	25	R\$ 34,00	R\$ 850,00	R\$ 34,00
5	PLASMA CONTROLE NORMAL	6X1ML	1/ Cada 24 dias	R\$ 400,00	-
6	SOLUÇÃO DE LAVAGEM AUTO DESPRO 500ML	500ML	1/Ano	R\$ 250,00	-
7	CUBETAS P/EQUIPAMENTO VCA - Descartável Caixa C/ 2.000 unds.	2.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	-

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente;


Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
Diretora Geral - HEMU

ITEM	DESCRIÇÃO REAGENTE	APRESENTAÇÃO	VALOR POR TESTE	VALOR TOTAL DO KIT	VALOR FINAL DO TESTE
1	TAP (TEMPO DE PROTOMBINA)	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00	R\$ 3,50
2	TTPA (TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO)	480	R\$ 2,00	R\$ 960,00	R\$ 3,50
3	FIBRINOGENIO (FIBRINOGENIO)	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00	R\$ 4,50
4	DÍMERO -D (DÍMERO - D)	25	R\$ 34,00	R\$ 850,00	R\$ 34,00
5	PLASMA CONTROLE NORMAL	6X1ML	1/ Cada 24 dias	R\$ 400,00	-
6	SOLUÇÃO DE LAVAGEM AUTO DESPRO 500ML	500ML	1/Ano	R\$ 250,00	-
7	CUBETAS P/EQUIPAMENTO VCA - Descartável Caixa C/ 2.000 unds.	2.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	-


 Larissa Santa Cruz
 Diretora Geral
 Hospital Estadual da Mulher - HEMU

PROPOSTA COMERCIAL

BRÁSILIA/DF, 29 DE AGOSTO DE 2022

AO
HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS - HMI
Av. R-7, s/n - St. Oeste, Goiânia - GO, 74125-090
GOIÂNIA/GO
CONTATO: (62) 3956-2935
labclinicas.hmi@igh.org.br
A/C: Dr. SÉRGIO DA SILVA VASCONCELOS

RAZÃO SOCIAL: DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA - EPP
CNPJ: 12.702.376/0001-27
ENDEREÇO COMPLETO: ADE CONJUNTO 28 LOTES 25/26, ÁGUAS CLARAS - BRÁSILIA DF CEP: 71.991-360
CONTATO: (61) 3047-2222 / 9 8614-4982
E-MAIL: diaglab@diaglabdf.com.br
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.: 452-9 C/C.: 419742-9

Descrição do objeto: Contratação de empresa especializada para comodato dos exames de coagulação TAP (Tempo de Ativação de Protombina), TTPA (Tempo de Ativação da Tromboplastina Parcial Ativado), Fibrinogênio e Dímero -D para o Laboratório de análises Clínicas do Hospital Estadual da Mulher.

ITEM	DESCRIÇÃO REAGENTE	APRESENTAÇÃO	VALOR POR TESTE	VALOR TOTAL DO KIT	VALOR FINAL DO TESTE
1	TAP (TEMPO DE PROTOMBINA)	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00	R\$ 3,50
2	TTPA (TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO)	480	R\$ 2,00	R\$ 960,00	R\$ 3,50
3	FIBRINOGENIO (FIBRINOGENIO)	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00	R\$ 4,50
4	DÍMERO -D (DÍMERO - D)	25	R\$ 34,00	R\$ 850,00	R\$ 34,00
5	PLASMA CONTROLE NORMAL	6X1ML	1/ Cada 24 dias	R\$ 400,00	-
6	SOLUÇÃO DE LAVAGEM AUTO DESPRO 500ML	500ML	1/Ano	R\$ 250,00	-
7	CUBETAS P/EQUIPAMENTO VCA - Descartável Caixa C/ 2.000 unds.	2.000	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	-

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

Prazo de Entrega: Imediato
Garantia do Serviço: Enquanto durar o contrato
Condição de Pagamento: 30 dias
Observação: Os kits devem ser adquiridos isoladamente e serão faturados individualmente

ANALISADOR AUTOMÁTICO DE COAGULAÇÃO VCA 500R

DESCRIÇÃO:

- ✓ Acesso Randômico, Intuitivo e compacto
- ✓ Métodos de Medição: Coagulométrico, Cromogênico, Imunológico.
- ✓ Software amigável, interface touch screen, simples e fácil de operar
- ✓ Alta capacidade de processamento da rotina
- ✓ 7 canais de detecção:
 - 5 para testes coagulométricos
 - 1 para testes cromogênicos
 - 1 para testes imunológicos
- ✓ Agulha de amostra/reagente com detecção de líquido

Especificações Técnicas


Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU



Velocidade de Processamento: 60 testes por hora para TP e 50 testes por hora para aPTT e TP

Parâmetros: TP, aPTT, FIB, TT, Antitrombina, D-Dímero e fatores da coagulação

Métodos de Medição:

Coagulométrico: Detecção por dispersão da luz.

Cromogênico: 405 nm

Imunológico: 575 nm

Memória: 100.000 resultados e 100.000 curvas de reação

Controle de Qualidade: 12 arquivos de controle de qualidade com 10 testes por arquivo e 30 curvas

Calibração: 6 pontos, 10 itens

Automático de Acesso Randômico

Amostra em STAT como prioridade

Reteste e Auto diluição automáticas

Leitor de Código de Barras

Bandeja de Amostras

Bandeja de amostras com 27 posições

Posição de STAT definida pelo usuário

Temperatura de incubação: 37° C $\pm$ 0.5

Bandeja de Reagentes:

Bandeja de reagentes com 23 posições

Refrigeração dos reagentes: $\leq$ 16°C

Bandeja de Reação:

Capacidade para 72 cubetas de reação

Volume mínimo de reação: 150 μ L

Temperatura de Reação: 37° C $\pm$ 0.5

Agulha de Amostragem

Agulha com sistema de pré-aquecimento

Limpeza automática por dentro e por fora

Sistema anti-colisão, detecção de nível e inventário de reagentes

Impressora

Térmica Interna

Sistema Ótico e de medição:

Fonte de Luz: LED

Fonte de Alimentação: 110-204V -50-60 Hz

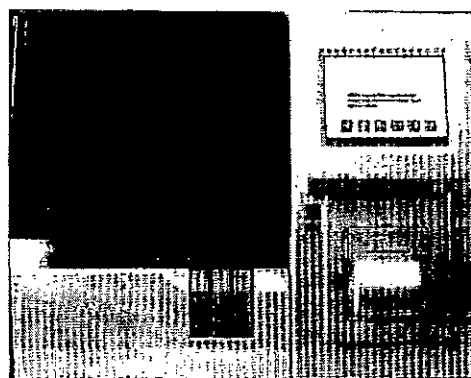
Temperatura: 10-30°C

Humidade: $\leq$ 85%

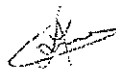
Consumo de água: < 0,5 L por hora

Dimensões (LxCxA): 660x580x510

Peso: 53 Kg




Laryssa Santa Cruz
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU



ANDRÉ SOUSA NUNES/DIRETOR COMERCIAL
CPF: 762.940.131-00/RG: 2118970 SSP/GO