

RECEBIDO

Por Susana às 12:16, 13/7/2023

4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 281/2023 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, inscrita 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 109/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

Pelo presente instrumento, **insere-se** ao 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**, o complemento do item (03) **“Coombs indiretor (Ortho BioVue System AHG Poly Cassete – IgG, C3d)”**, considerando que o kit entregue, vem descrito pelo fabricante o quantitativo de 100 (cem) cartões (*vide* imagem 01), onde cada kit disponibilizado é composto por 05 (cinco) caixas contendo 20 (vinte) testes, conforme imagem 02. Como cada cartão possibilita a realização de 3 (três) testes (*vide* imagem 04), o quantitativo total é de 300 (trezentos) testes por kit, conforme documentos acostados no anexo I e imagens a seguir:

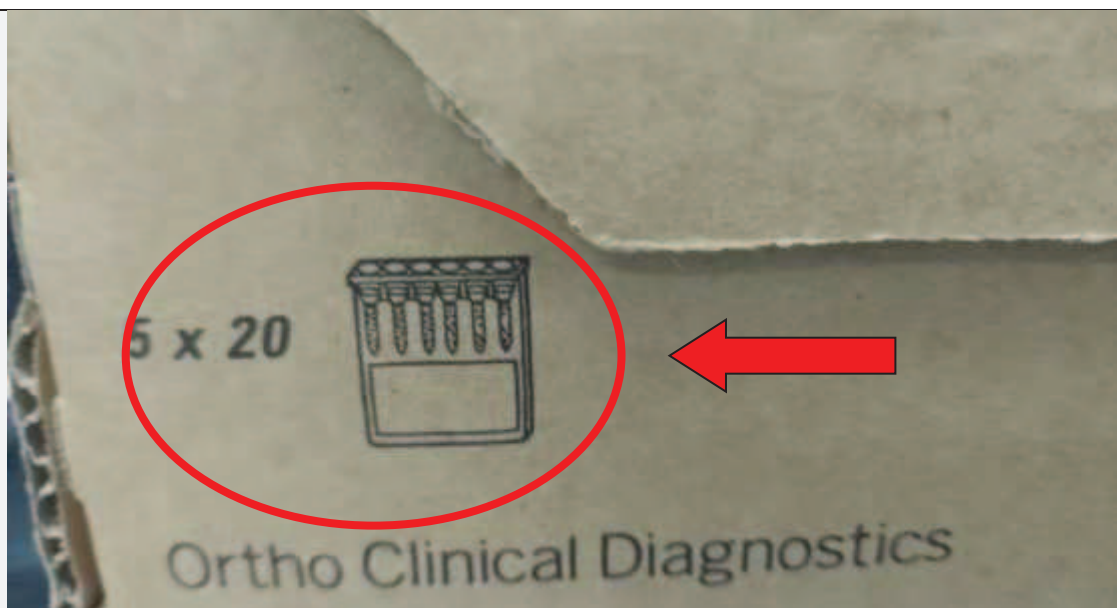


Imagem 01

Este documento foi assinado digitalmente por Joel Sobral De Andrade e Luisa Moura Gomes.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://verifsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 2541-2652-94FF-9602.

4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 281/2023 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.

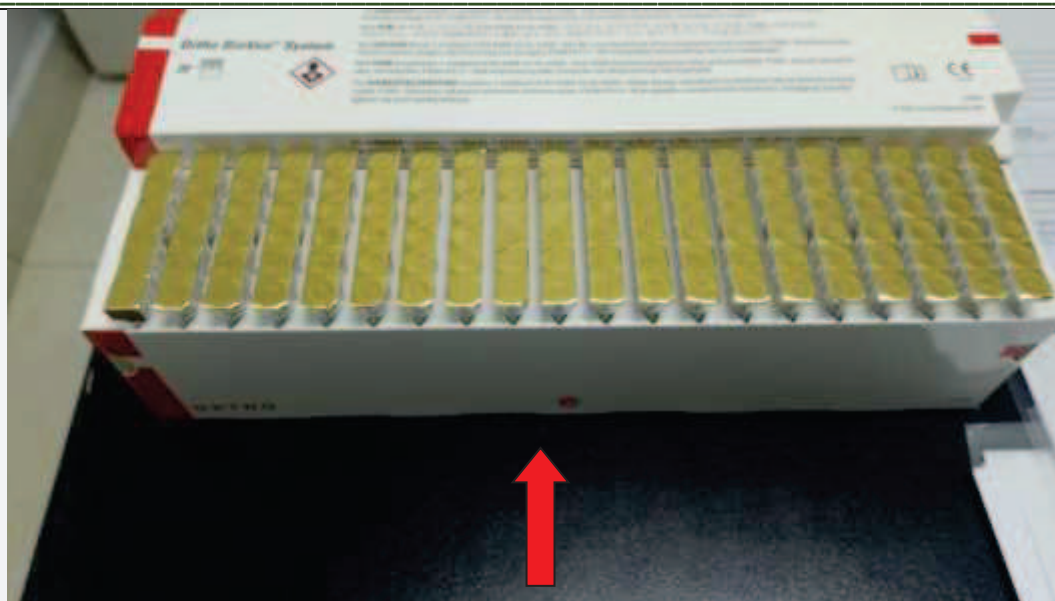


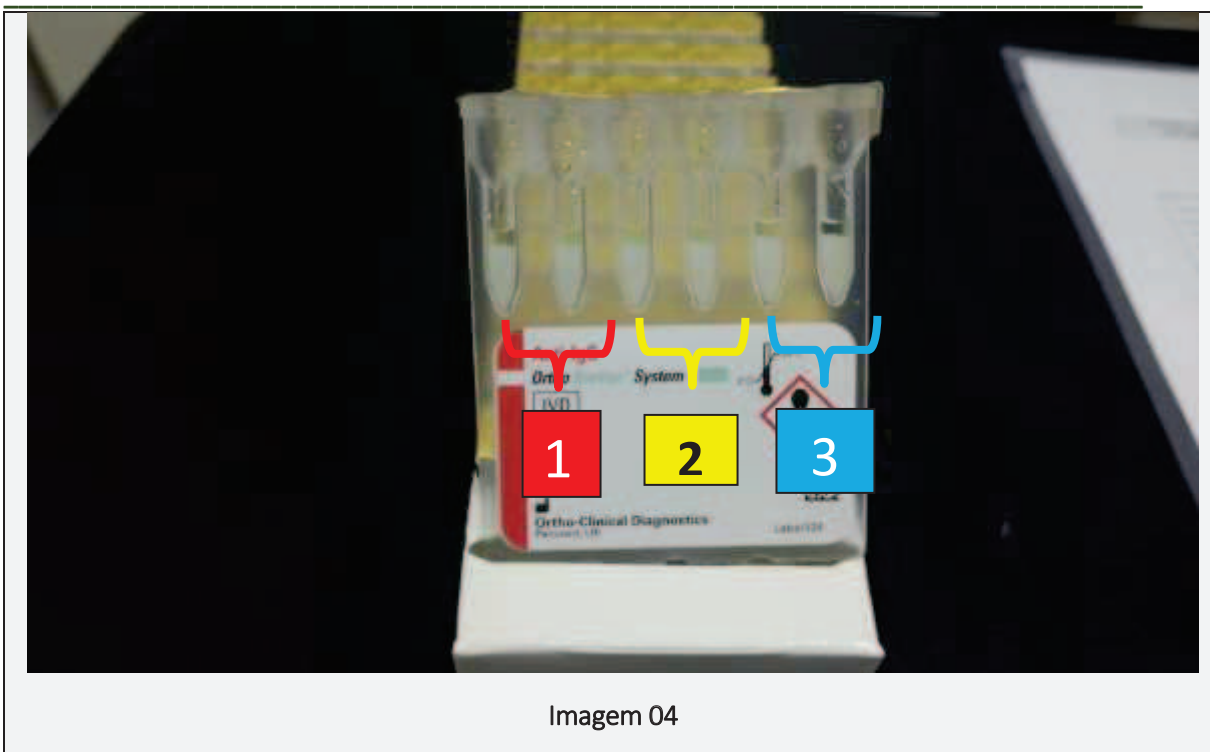
Imagem 02



Imagem 03

Este documento foi assinado digitalmente por Joel Sobral De Andrade e Luisa Moura Gomes. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://veresign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 2541-2652-94FF-9602.

4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 281/2023 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.



Parágrafo único: O valor do contrato não sofrerá alterações, permanecendo o preço total do kit R\$1.221,54 (um mil duzentos e vinte e um reais cinquenta e quatro centavos) e o valor de cada teste R\$4,07 (quatro reais e sete centavos).

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, 11 de maio de 2023.

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

ANDRE SOUSA
NUNES:76294013100

Assinado de forma digital por
ANDRE SOUSA
NUNES:76294013100
Dados: 2023.06.19 09:08:12 -03'00'

DIAGLAB Produtos para Laboratório LTDA

Contratada

4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 281/2023 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



NOTA EXPLICATIVA (CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU)

AO
HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS - HMI
Av. R-7, s/o - St. Oeste, Goiânia - GO, 74125-090
GOIÂNIA/GO
CONTATO: (62) 3956-2935
labclinicas.hmi@igh.org.br
REFERENTE: PROPOSTA DE REAGENTES E EQUIPAMENTOS
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

BRASÍLIA/DF 04 DE MAIO DE 2023

IMUNO HEMATOLOGIA – TIPAGEM SANGÜÍNEA				
ORTHO™ Workstation Tecnologia de Aglutinação+ORTHO Optix Reader Marca ORTHO				
CÓDIGO	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (PAI)/ COOMBS INDIRETO (2 CÉLULAS)/CONFIRMAÇÃO D (D FRACO)/PROVA CRUZADA/ PROVA DE COMPATIBILIDADE	PREÇO KIT	TESTES P/ KIT	PREÇO DO TESTE
707350	Ortho BioVue® System AHG Poly Cassette (IgG, C3d)	R\$ 1.221,54	300	R\$ 4,07

NOTA EXPLICATIVA:

Conforme solicitado, segue NOTA EXPLICATIVA referente ao item 03 do Contrato Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU:
Na descrição da caixa do produto Coombs Indireto - Anti - D, está descrito a informação de 100 testes, sendo que, cada caixa contém 100 cartões com capacidade de realização de 3 testes em cada cartão, totalizando assim 300 testes.
O preço total do kit permanece o mesmo valor de R\$ 1.221,54 e o preço do teste de R\$ 4,07.

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: 0754931
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 28 LOTES 25/26 ÁGUAS CLARAS BRASÍLIA/DF CEP: 71.991-3
TEL/FAX: (61) 3047-2222 EMAIL: diaglab@diaglabdf.com.br

Este documento foi assinado por LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA para validar o documento e suas assinaturas acessar <https://mundoeasydoc.com.br/validar/#/MFM-NN5SK-ZE37R-LJG5CZ>

4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 281/2023 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.



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA (CPF 088.971.844-05) em 08/05/2023 14:27 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ Sergio da Silva Vasconcelos (CPF 013.751.746-73) em 08/05/2023 09:37

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

Este documento foi assinado digitalmente por Joel Sobral De Andrade e Luisa Moura Gomes.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 2541-2652-94FF-9602.

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/2541-2652-94FF-9602> 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: 2541-2652-94FF-9602



Hash do Documento

D99E05E5951E0F94B96B5FBC59C77C3B1B48F89CB373BEFB5E7C0B1C5132A4BC

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/06/2023 é(são) :

☒ Joel Sobral De Andrade (Signatário - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - ***.110.735-** em 22/06/2023 11:02 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

☒ Luisa Moura Gomes (Testemunha - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - ***.941.665-** em 21/06/2023 11:05 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Ofício IGH/HEMU Nº. 109/2023.

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

11/05/2023
Contratos
Recebido
Validado

Contrato nº: 9-1672-SERV-07-2022-HEMU.
Fornecedor: DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA.
CNPJ nº. 12.702.376/0001-27.
Nome do representante legal: André Sousa Nunes
CPF do representante legal: 762.940.131-00
E-mail do representante legal: andre@diaglabdf.com.br
Alteração nº: 4º Termo Aditivo.

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o termo aditivo nº 04, considerando o contrato de fornecimento de insumos para realização de exames de tipagem sanguínea, com comodato de equipamento, em prol do Hospital Estadual da Mulher – HEMU, assim:

1 – Trata-se de uma inserção ao complemento do item (03) "Coombs Indireto (Ortho BioVue System AHG Poly Cassette – IgG, C3d) " do contrato, considerando que o kit ao ser entregue, vem descrito pelo fabricante o quantitativo de 100 (cem) cartões (vide imagem 01). Desse modo, em cada kit são disponibilizados 05 (cinco) caixas contendo 20 (vinte) testes, conforme se vê na imagem 02 abaixo.

Destaca-se, cada cartão possibilita a realização de 3 (três) testes (vide imagem 04), o que se totaliza a somatória final de até 300 (trezentos) testes por kit.

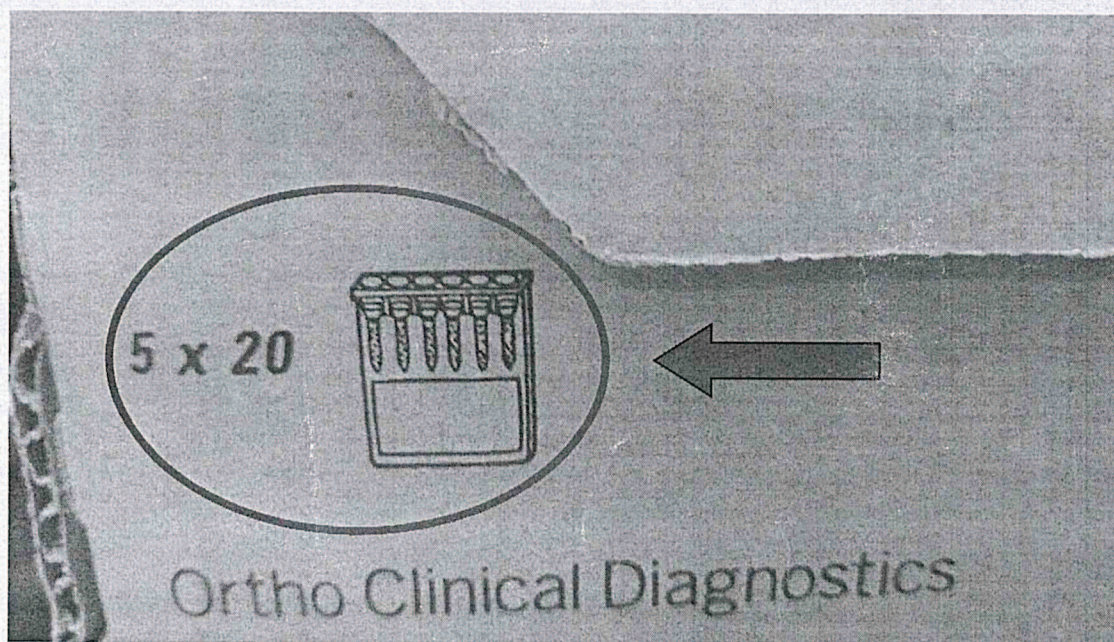


Imagem 01

Esse documento foi assinado por LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z>

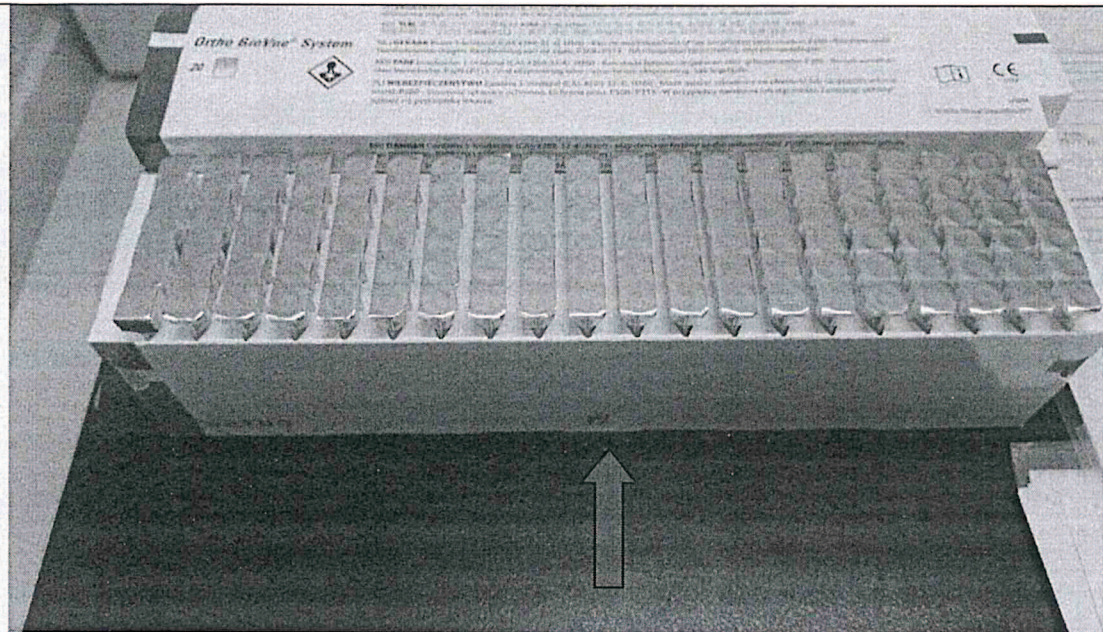


Imagem 02

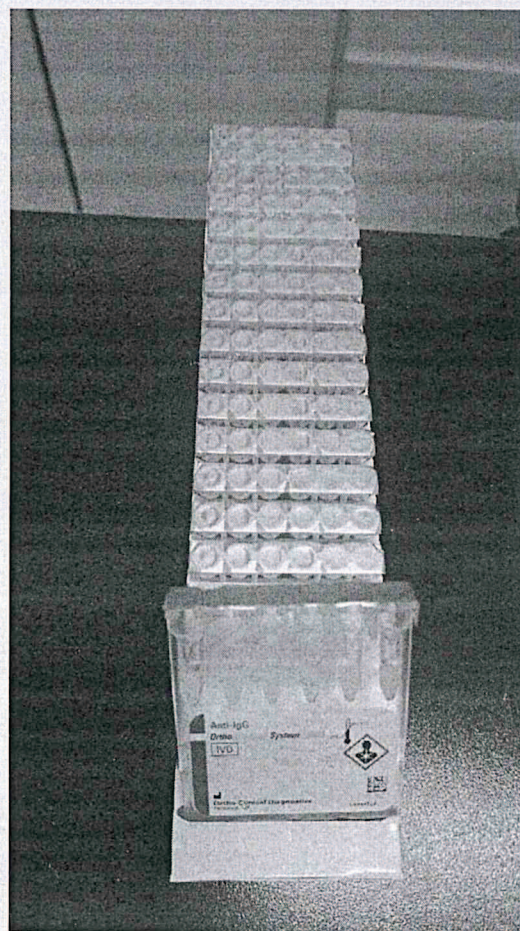


Imagem 03

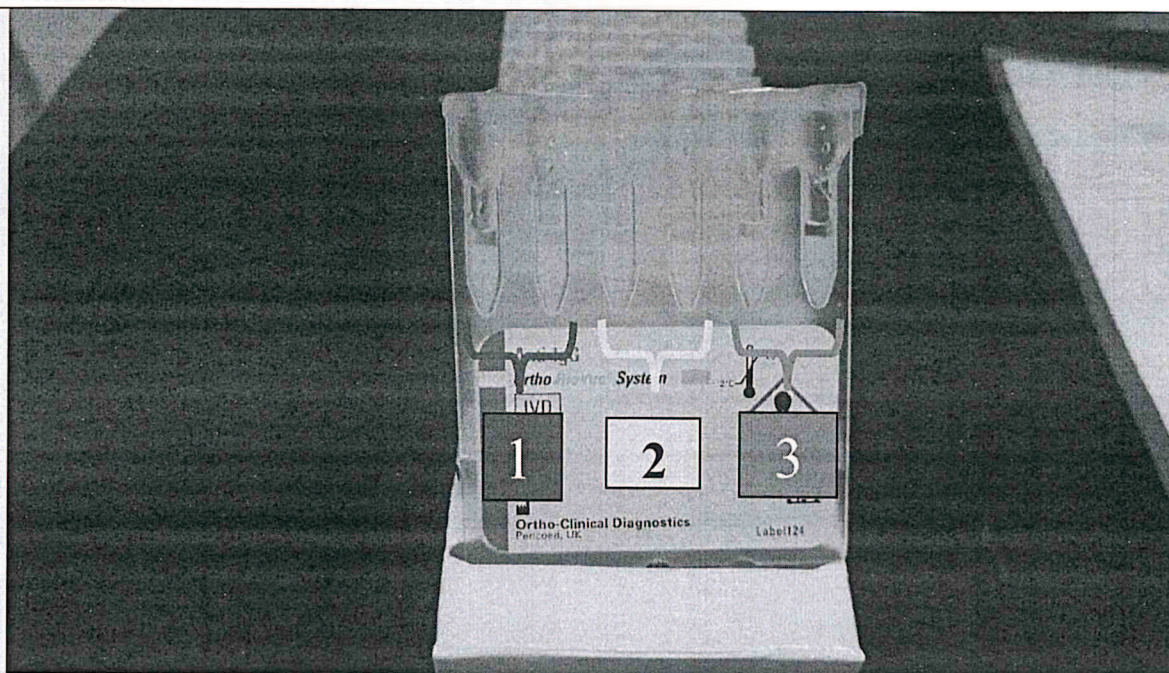


Imagem 04

Acrescenta-se, ainda, que não haverá alterações no valor da proposta inicial, assim, o preço total do kit permanece o mesmo valor de R\$ 1.221,54 (Um mil, duzentos e vinte e um reais e cinquenta e quatro centavos) e o valor de cada teste de R\$ 4,07 (Quatro reais e sete centavos).

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente;

Assinado digitalmente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: 088.971.844-05
Data: 08/05/2023 14:27:16 -03:00

MUNDO DIGITAL

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
Diretora Geral do Hospital Estadual da Mulher – HEMU.
Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

Esse documento foi assinado por LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z>

NOTA EXPLICATIVA (CONTRATO Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU)

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

REFERENTE: PROPOSTA DE REAGENTES E EQUIPAMENTOS

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

BRASÍLIA/DF 04 DE MAIO DE 2023

IMUNO HEMATOLOGIA – TIPAGEM SANGUÍNEA				
ORTHO™ Workstation Tecnologia de Aglutinação+ORTHO Optix Reader Marca ORTHO				
CÓDIGO	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (PAI)/ COOMBS INDIRETO (2 CÉLULAS)/CONFIRMAÇÃO D (D FRACO)/PROVA CRUZADA/ PROVA DE COMPATIBILIDADE	PREÇO KIT	TESTES P/ KIT	PREÇO DO TESTE
707350	Ortho BioVue® System AHG Poly Cassette (IgG, C3d)	R\$ 1.221,54	300	R\$ 4,07

NOTA EXPLICATIVA:

Conforme solicitado, segue NOTA EXPLICATIVA referente ao item 03 do Contrato Nº 9-1672-SERV-07-2022-HEMU:

Na descrição da caixa do produto Coombs Indireto - Anti - D, está descrito a informação de 100 testes, sendo que, cada caixa contém 100 cartões com capacidade de realização de 3 testes em cada cartão, totalizando assim 300 testes.

O preço total do kit permanece o mesmo valor de R\$ 1.221,54 e o preço do teste de R\$ 4,07.



ANDRÉ SOUSA NUNES/DIRETOR COMERCIAL

CPF: 762.940.131-00/RG: 2118970 SSP/GO



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA (CPF 088.971.844-05) em 08/05/2023 14:27 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Sergio da Silva Vasconcelos (CPF 013.751.746-73) em 08/05/2023 09:37

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/P5NPN-NN5XK-ZE37R-UGS5Z>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>