



RECEBIDO

Por Susana às 09:02, 26/1/2023

2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº 197/2022 AO CONTRATO Nº 6029-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, CNPJ/MF nº 11.858.570/0004-86, com sede na Rua Dona Nequita c/ Dão Barbosa, s/n, Qd. 08, Lote 18 e 19, C-10, Jardim Ipiranga, CEP: 74.968-121, Aparecida de Goiânia – GO, 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 **APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 02.346.952/0001-97, com sede Av. C 205, nº 236, Quadra 32, Lote 13, Jardim América, Goiânia/GO, CEP 74.270-020, representado neste ato pelo **seu sócio**, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 6029-APA**, firmado em 15/12/2020, conforme Ofício/HEAPA nº 021/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

Pelo presente instrumento, **altera-se** o contrato em epígrafe, referente a **realização de testes hematológicos, com cessão de equipamento**, em prol do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia – HEAPA, a partir de 01/02/2022, conforme descrição a seguir:

- a) Alteração de consumo de amostras de 1.500 (mil e quinhentas) para 1.900 (mil e novecentas) amostras mensais, conforme proposta em anexo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo. E, 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.

Aparecida de Goiânia — GO, 01 de fevereiro de 2022

DocuSigned by:

JOEL SOBRAL DE ANDRADE

070ED055FC00410...

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

DocuSigned by:

[Assinatura]

6B5E9172643540D

DocuSigned by:

Villean Jacinto

DA0FCD66585D415...

Apijã Produtos Hospitalares Laboratoriais

Odontológicos E Assistência Técnica Ltda

Contratado

DocuSigned by: Luisa Moura Gomes

Luisa Moura Gomes

24E9668246F148D...

DocuSigned by:

Sandra Maria Dalla Vecchia

Sandra Maria Dalla Vecchia

C54E028178E74EB...

TESTEMUNHAS:

DS

Elk

2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº
 197/2022 AO CONTRATO Nº 6029-APA, FIRMADO ENTRE
 O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E APIJÃ
 PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS
 ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

Anexo I – Proposta de Preço



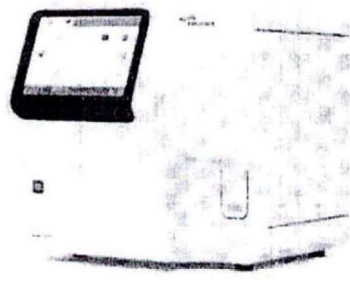
Goiânia, 20 de janeiro 2022.

Ao
 Instituto de Gestão e Humanização – IGH
 CNPJ: 11.858.570/0004-86
 Cidade: Aparecida de Goiânia – GO

PROPOSTA COMERCIAL Nº 36-2022

Item	Unid	Quant.	Descrição	Marca	Tipo
01	UND	1	XN 350	Roche	Comodato

Descrição Equipamento: XN 350

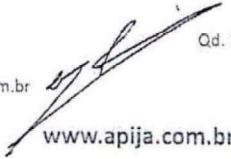




Flávio Albuquerque
 Diretor Geral
 HEAPA/IGH

Matriz - Goiânia-GO
 Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13
 Jardim América - CEP: 74.270-020
 Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br
 CNPJ: 02.346.952/0001-97
 TEL.: (62) 3086-5250

Filial - Palmas-TO
 Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 03, Lt. 11
 Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026
 Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br
 CNPJ: 02.346.952/0002-78
 TEL.: (63) 3028-9496


www.apija.com.br

2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº 197/2022 AO CONTRATO Nº 6029-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.



XN-350 - Analisadores hematológicos automatizados

Especificações Técnicas: Princípios & Tecnologias:

- **Citometria de fluxo fluorescente:** WBC, DIFF, RET, IRF, IPF, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2-partes.
- **Método de impedância com foco hemodinâmico:** PLT-I, RBC, HCT
- **Método SLS-hemoglobina livre de cianeto:** HGB

Parâmetros Padrão:

Sangue total / pré-diluição / modo low WBC

WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT-I, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LINFO#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LINFO%, MONO%, EO%, BASO%, IG#, IG%.

Modo líquidos biológicos: WBC-BF, RBC-BF, MN#, PMN#, MN%, PMN%, TC-BF#.

Parâmetros opcionais: RET#, RET%, IRF, RET-Hc, PLT-O, IPF%.

Velocidade Sangue Total:

CBC: até 70 amostras por hora

CBC + Diff: até 70 amostras por hora

CBC + Diff + RET: até 35 amostras por hora

- **Modo de líquidos biológicos:** até 30 amostras por hora.
- **Modo de aspiração:** Análise de tubos abertos

Volume de aspiração de amostras: Sangue total / modo low WBC: 25 µl, Modo Pré-diluição: 70 µl, Modo líquidos biológicos: 70 µl.

Armazenamento de dados:

- Resultados: 100.000 amostras
- Informação de pacientes: 10.000 registros
- Arquivos de controle de qualidade: 99 arquivos por analisador
- Dados de controle de qualidade: 300 dados por arquivo
- Histórico de substituição de reagentes: 5.000 registros
- Histórico de manutenção: 5.000 registros

Controle de qualidade: Material de controle de qualidade em três níveis para todos os parâmetros
Material de controle de qualidade para líquidos biológicos em dois níveis.

Dimensões e peso (unidade principal): Comprimento: 450 mm, Profundidade: 460 mm., Altura: 510 mm, Peso: aprox. 36 Kg.

Matriz - Goiânia-GO

Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13

Jardim América - CEP: 74.270-020

Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0001-97

TEL.: (62) 3086-5250

www.apija.com.br

Filial - Palmas-TO

Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 03, Lt. 11

Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026

Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0002-78

TEL.: (63) 3028-9496

Plínio Albuquerque
 Diretor Geral
 IGH-PAIGH

2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº 197/2022 AO CONTRATO Nº 6029-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.



Obs: Informações Complementares:

Proposta Comercial para Comodato: XN 350

Consumo Mínimo Mensal: 1.900 Amostras (Um Mil e Novecentos) Amostras/Mês
Valor por Amostra: R\$ 2,89 (Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos)

Vigência do Contrato: 12 Meses

Forma de Pagamento: Pagamento será faturado em 30 (Trinta) dias.

Nobreak Incluso

Impressora não inclusa.

Controle de Qualidade Incluso.

Manutenções preventivas, preditivas e corretivas inclusas.

Prazo de Entrega: De 30 a 90 dias, após assinatura do contrato.

Validade da Proposta: 30 (Trinta) Dias

Empresa: Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assist. Técnica Ltda CNPJ: nº 02.346.952/0001-97

End: Av. C205, Qd.32 Lt:13 nº236 Cep: 74.265-010 Bairro: Jardim América Goiânia – Goiás

End. Eletrônico: apijavendas@apija.com.br/apija@apija.com.br

Inscrição Estadual: 10.301.944-08 **Inscrição Municipal:** 1380109

Dados Bancários: Banco: Banco do Brasil Agência: 3483 – 5 Conta Corrente: 407724 – 5.

Atenciosamente,

Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assistência Técnica Ltda.

CNPJ: nº 02.346.952/0001-97

Luiz Eduardo Oliveira de Paiva

CPF: 037.730.681-90

RG: 5362473 SSP-GO

Luiz Eduardo Oliveira de Paiva

Administrador

CRA-90 18.048

Flávio Albuquerque
 Diretor Geral
 HEAPA/IGH

Matriz - Goiânia-GO

Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13

Jardim América - CEP: 74.270-020

Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0001-97

TEL.: (62) 3086-5250

www.apija.com.br

Filial - Palmas-TO

Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 03, Lt. 11

Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026

Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0002-78

TEL.: (63) 3028-9496

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 15DE3AE81B5F4BA789F7CBB717AA505A
 Assunto: [4093] 2 ADITIVO IGH-HUAPA 6029 - Requisição de assinatura
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 5
 Certificar páginas: 6
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
 Estefeni Caroline Kinger
 Av. Luiz Maggioni 2.727
 RIBEIRAO PRETO, SP 14072-055
 estefeni.klinger@viveo.com.br
 Endereço IP: 54.210.20.199

Rastreamento de registros

Status: Original
 19/01/2023 11:20:41

Portador: Estefeni Caroline Kinger
 estefeni.klinger@viveo.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Pricila Pawlak
 pricila.pawlak@viveo.com.br
 Coordenador Jurídico
 CM HOSPITALAR S.A.
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

 534A95616C1F47E...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 201.55.102.26

Registro de hora e data

Enviado: 19/01/2023 11:27:16
 Visualizado: 20/01/2023 13:51:12
 Assinado: 20/01/2023 13:51:27

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 05/10/2020 14:08:29
 ID: a49c39ed-cbee-48bd-bd8a-c6a87de6d6ed

Estefeni Caroline Kinger
 estefeni.klinger@viveo.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DS


Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 201.55.102.26

Enviado: 20/01/2023 13:51:43
 Visualizado: 20/01/2023 15:18:23
 Assinado: 20/01/2023 15:18:44

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/11/2022 10:37:37
 ID: fec9f8e9-7bca-46b4-bd92-b3ae100437ec

Sandra Maria Dalla Vecchia
 sandra.vecchia@prevena.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DocuSigned by:

 C54E028178E74EB...

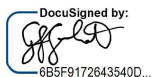
Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 189.103.226.238

Enviado: 20/01/2023 15:19:00
 Visualizado: 20/01/2023 15:26:18
 Assinado: 20/01/2023 15:26:58

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 20/01/2023 15:26:18
 ID: da822600-4142-4810-af9a-9908fee87dd5

Guilherme Fonseca Goulart
 guilherme.goulart@viveo.com.br
 CFO
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

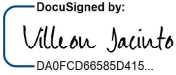
DocuSigned by:

 6B5F9172643540D...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
 Usando endereço IP: 179.99.215.187

Enviado: 20/01/2023 15:27:13
 Visualizado: 20/01/2023 17:21:25
 Assinado: 20/01/2023 17:21:49

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 22/02/2021 16:59:41
 ID: f28d4ee5-3171-4a8b-bd0e-ab4db63f8abf

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Villean Jacinto villeon.jacinto@viveo.com.br Diretor de Supply Chain Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 138.97.223.82	Enviado: 20/01/2023 15:27:14 Visualizado: 20/01/2023 15:29:46 Assinado: 20/01/2023 15:29:46

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 27/01/2021 16:45:26
ID: 8517f48d-fc01-4af8-9e29-a559d3348fdc

JOEL SOBRAL DE ANDRADE
joel.andrade@igh.org.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 189.89.145.134

Enviado: 20/01/2023 17:22:07
Visualizado: 25/01/2023 10:17:56
Assinado: 25/01/2023 16:20:41

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 25/01/2023 10:17:56
ID: 03773a65-38b1-4a08-9bc0-b8f6f93501b1

Luisa Moura Gomes
luisa.gomes@igh.org.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 189.89.145.134

Enviado: 25/01/2023 16:20:58
Visualizado: 25/01/2023 16:37:08
Assinado: 25/01/2023 16:55:36

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 25/01/2023 16:37:08
ID: df4f1bc5-b777-451b-a2e7-2d94a391687b

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
estefeni.klinger@viveo.com.br estefeni.klinger@viveo.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 25/01/2023 16:55:54 Reenviado: 25/01/2023 16:56:27
Giovanna de Macedo giovanna.macedo@viveo.com.br Estagiária Jurídico Viveo Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 25/01/2023 16:56:02
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 06/01/2023 17:27:15 ID: 3f3a62c1-87ad-4718-9851-20de85c8e962		

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Luiz Eduardo Paiva luiz.paiva@prevena.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 25/01/2023 16:56:09
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
-------------------------	------------	-------------------------

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
---------------------	------------	-------------------------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	19/01/2023 11:27:16
Entrega certificada	Segurança verificada	25/01/2023 16:37:08
Assinatura concluída	Segurança verificada	25/01/2023 16:55:36
Concluído	Segurança verificada	25/01/2023 16:56:09

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		
--	--	--

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, CM HOSPITALAR S.A. (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact CM HOSPITALAR S.A.:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To advise CM HOSPITALAR S.A. of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at cmhospitalar@cmhospitalar.com and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from CM HOSPITALAR S.A.

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to cmhospitalar@cmhospitalar.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

To withdraw your consent with CM HOSPITALAR S.A.

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify CM HOSPITALAR S.A. as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by CM HOSPITALAR S.A. during the course of your relationship with CM HOSPITALAR S.A..

Ofício IGH/HEAPA nº 021/2022

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contratos
Recebido 10/09/22
Validado

Contrato nº: 6029-APA

Fornecedor: APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA
TÉCNICA LTDA

CNPJ: 02.346.952/0001-97

E-mail do representante: apija@apija.com.br / apijavendas@apija.com.com/
cintia.muniz@apija.com.br

Alteração nº: 2º Aditivo

À Gerência de Contratos,

Pelo presente ofício, solicitamos a seguinte alteração ao contrato em epígrafe, referente a prestação de serviço de realização de testes hematológicos, com cessão de equipamento, em prol do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, a partir de 01/02/2022.

1. Alteração no consumo de amostras mensal como descrito abaixo e proposta anexada:

Alterar consumo de amostras de 1.500 (mil e quinhentas) para 1.900 (mil e novecentas) amostras mensais.

Demais termos permanecem inalterados.

Aparecida de Goiânia – GO, 20 de janeiro de 2022.

Atenciosamente,

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Flávio Albuquerque
Diretor Geral – HEAPA/IGH

Rita de Cássia Leal
Diretora Regional Goiás
IGH



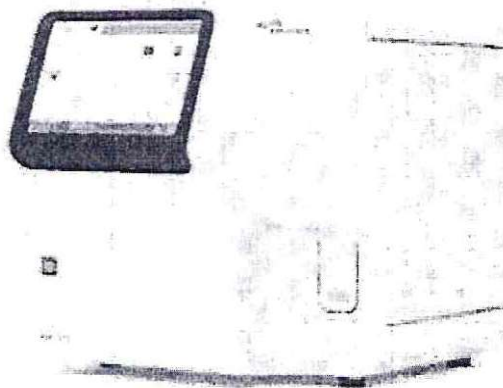
Goiânia, 20 de janeiro 2022.

Ao
Instituto de Gestão e Humanização – IGH
CNPJ:11.858.570/0004-86
Cidade: Aparecida de Goiânia – GO

PROPOSTA COMERCIAL Nº 36-2022

Item	Unid	Quant.	Descrição	Marca	Tipo
01	UND	1	XN 350	Roche	Comodato

Descrição Equipamento: XN 350



Eládio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPIJÁ

Matriz - Goiânia-GO
Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13
Jardim América - CEP: 74.270-020
Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br
CNPJ: 02.346.952/0001-97
TEL.: (62) 3086-5250


www.apija.com.br

Filial - Palmas-TO
Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 03, Lt. 11
Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026
Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br
CNPJ: 02.346.952/0002-78
TEL.: (63) 3028-9496



XN-350 - Analisadores hematológicos automatizados

Especificações Técnicas: Princípios & Tecnologias:

- **Citometria de fluxo fluorescente:** WBC, DIFF, RET, IRF, IPF, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2-partes.
- **Método de impedância com foco hemodinâmico:** PLT-I, RBC, HCT
- **Método SLS-hemoglobina livre de cianeto:** HGB

Parâmetros Padrão:

Sangue total / pré-diluição / modo low WBC

WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT-I, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LINFO#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LINFO%, MONO%, EO%, BASO%, IG#, IG%.

Modo líquidos biológicos: WBC-BF, RBC-BF, MN#, PMN#, MN%, PMN%, TC-BF#.

Parâmetros opcionais: RET#, RET%, IRF, RET-He, PLT-O, IPF%.

Velocidade Sangue Total:

CBC: até 70 amostras por hora

CBC + Diff: até 70 amostras por hora

CBC + Diff + RET: até 35 amostras por hora

- **Modo de líquidos biológicos:** até 30 amostras por hora.
- **Modo de aspiração:** Análise de tubos abertos

Volume de aspiração de amostras: Sangue total / modo low WBC: 25 µl, Modo Pré-diluição: 70 µl, Modo líquidos biológicos: 70 µl,

Armazenamento de dados:

- Resultados: 100.000 amostras
- Informação de pacientes: 10.000 registros
- Arquivos de controle de qualidade: 99 arquivos por analisador
- Dados de controle de qualidade: 300 dados por arquivo
- Histórico de substituição de reagentes: 5.000 registros
- Histórico de manutenção: 5.000 registros

Controle de qualidade: Material de controle de qualidade em três níveis para todos os parâmetros
Material de controle de qualidade para líquidos biológicos em dois níveis.

Dimensões e peso (unidade principal): Comprimento: 450 mm, Profundidade: 460 mm., Altura: 510 mm, Peso: aprox. 36 Kg.

Matriz - Goiânia-GO

Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13

Jardim América - CEP: 74.270-020

Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0001-97

TEL.: (62) 3086-5250

www.apija.com.br

Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEMPAIGH

Filial - Palmas-TO

Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 02, Lt. 11

Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026

Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0002-78

TEL.: (63) 3028-9496



Obs: Informações Complementares:

Proposta Comercial para Comodato: XN 350

Consumo Mínimo Mensal: 1.900 Amostras (Um Mil e Novecentos) Amostras/Mês
Valor por Amostra: R\$ 2,89 (Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos)

Vigência do Contrato: 12 Meses

Forma de Pagamento: Pagamento será faturado em 30 (Trinta) dias.

Nobreak Incluso

Impressora não inclusa.

Controle de Qualidade Incluso.

Manutenções preventivas, preditivas e corretivas inclusas.

Prazo de Entrega: De 30 a 90 dias, após assinatura do contrato.

Validade da Proposta: 30 (Trinta) Dias

Empresa: Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assist. Técnica Ltda CNPJ: nº 02.346.952/0001-97

End: Av. C205, Qd.32 Lt:13 nº236 Cep: 74.265-010 Bairro: Jardim América Goiânia – Goiás

End. Eletrônico: apijavendas@apija.com.br/apija@apija.com.br

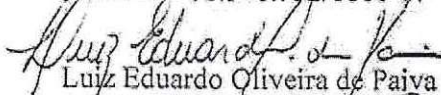
Inscrição Estadual: 10.301.944-08 **Inscrição Municipal:** 1380109

Dados Bancários: Banco: Banco do Brasil Agência: 3483 – 5 Conta Corrente: 407724 – 5.

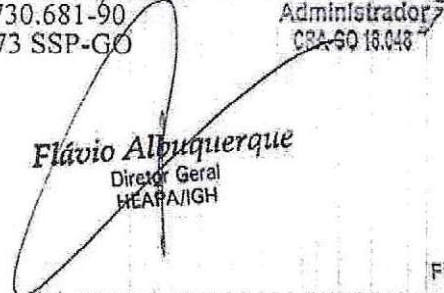
Atenciosamente,

Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assistência Técnica Ltda.

CNPJ: nº 02.346.952/0001-97


Luiz Eduardo Oliveira de Paiva
CPF:037.730.681-90
RG:5362473 SSP-GO

Luiz Eduardo Oliveira de Paiva
Administrador
CPA-GO 18.043


Flávio Albuquerque
Diretor Geral
HEAPA/IGH

Matriz - Goiânia-GO

Av. C-205 nº 236, Qd. 32, Lt. 13

Jardim América - CEP: 74.270-020

Goiânia-GO - Email: apija@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0001-97

TEL.: (62) 3086-5250

www.apija.com.br

Filial - Palmas-TO

Qd. 104 Sul - Rua SE 11 - Sala 101 - Conjunto 03, Lt. 11

Plano Diretor Sul CEP: 77.020-026

Palmas-TO - Email: apija.palmas@apija.com.br

CNPJ: 02.346.952/0002-78

TEL.: (63) 3028-9496