DocuSign Envelope ID: 04AC2081-3FF7-4A09-870C-AC44E59BBF01

3º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO Nº 268/2023 AO CONTRATO Nº 6029-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

RECEBIDO
Por Susana às 09:58, 30/8/2023

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 439/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-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, entre 03/01/2023 e 30/06/2023.**

Parágrafo único: Os efeitos deste termo aditivo, deverão retroagir ao período supracitado, considerando parecer de análise de vantajosidade do contrato.

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, 30 de maio de 2023.

DocuSigned by:
Joel Sobral de Andrade
070ED055EC60410...

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante
Joel Sobral de Andrade

DocuSigned by:
6B5F9172643540D...

DocuSigned by:
DDF850261C6D4D9...

Apijã Produtos Hospitalares Laboratoriais Odontológicos e Assistência Técnica LTDA
Contratado
Guilherme Fonseca Goulart
Thiago Liska

DS JURÍDICO UNEO
DS SMDV
DS

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 04AC20813FF74A09870CAC44E59BBF01

Status: Concluído

Assunto: [8680] 3º Termo Aditivo Hematologia - HEAPA-IGH - Requisição de assinatura

Envelope fonte:

Documentar páginas: 2
Certificar páginas: 6
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Assinaturas: 5
Rubrica: 6

Remetente do envelope:
Estefeni Caroline Kinger
Av. Luiz Maggioni 2.727
RIBEIRAO PRETO, SP 14072-055
estefeni.klinger@viveo.com.br
Endereço IP: 50.16.108.24

Rastreamento de registros

Status: Original
25/08/2023 17:14:40

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

Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Caroline Schramm caroline.correia@viveo.com.br Advogado Pleno CM HOSPITALAR S.A. Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Caroline Schramm 38216187AEB04F0... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 201.55.102.26	Enviado: 25/08/2023 17:20:18 Visualizado: 28/08/2023 14:56:29 Assinado: 28/08/2023 14:56:32
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 14/06/2021 18:00:32 ID: 5c649fa7-332e-4483-b35f-508ffb534d86		
Estefeni Caroline Kinger estefeni.klinger@viveo.com.br Advogada CM HOSPITALAR S.A Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DS JURÍDICO VIVEO Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada Usando endereço IP: 200.247.161.195	Enviado: 28/08/2023 14:56:35 Visualizado: 28/08/2023 14:58:53 Assinado: 28/08/2023 14:59:02
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: Sandra Maria Dalla Vecchia C54E028178E74EB... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 187.106.249.219	Enviado: 28/08/2023 14:59:05 Visualizado: 28/08/2023 15:00:15 Assinado: 28/08/2023 15:00:30
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 28/08/2023 15:00:15 ID: fde226e1-84ef-48fb-bb33-6c0f9b3ecc02		
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: 177.26.254.116	Enviado: 28/08/2023 15:00:34 Visualizado: 28/08/2023 15:31:17 Assinado: 28/08/2023 15:31:31
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
Thiago Liska thiago.liska@viveo.com.br Diretor Divisão Diagnóstica Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: DDF850261C6D4D9... Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 200.183.112.114	Enviado: 28/08/2023 15:00:34 Reenviado: 28/08/2023 17:12:43 Visualizado: 29/08/2023 13:44:33 Assinado: 29/08/2023 13:44:39
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 07/10/2019 08:31:18 ID: d2e17efc-3861-4526-b771-a953beb06779		
Joel Sobral de Andrade joel.andrade@igh.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Joel Sobral de Andrade 070ED055FC60410... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.174.216.7 Assinado com o uso do celular	Enviado: 29/08/2023 13:44:43 Visualizado: 30/08/2023 09:25:35 Assinado: 30/08/2023 09:26:25
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 30/08/2023 09:25:35 ID: 4ef0cba4-7381-488b-bf24-a1220d561491		
Luisa Moura Gomes luisa.gomes@igh.org.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DS Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 189.89.145.134	Enviado: 29/08/2023 13:44:43 Visualizado: 29/08/2023 14:19:25 Assinado: 29/08/2023 14:28:48
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 29/08/2023 14:19:25 ID: 1e159f2e-df8d-4491-b60b-897a105fde09		

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 Advogada CM HOSPITALAR S.A Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Aceito: 14/11/2022 10:37:37 ID: fec9f8e9-7bca-46b4-bd92-b3ae100437ec	**Copiado**	Enviado: 30/08/2023 09:26:29
PREVENA equipamentosprevena@prevena.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) **Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:** Não oferecido através do DocuSign	**Copiado**	Enviado: 30/08/2023 09:26:31

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	25/08/2023 17:20:18
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Envelope atualizado	Segurança verificada	28/08/2023 13:54:21
Entrega certificada	Segurança verificada	29/08/2023 14:19:25
Assinatura concluída	Segurança verificada	29/08/2023 14:28:48
Concluído	Segurança verificada	30/08/2023 09:26:31

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 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 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..

Instituto de Gestão e Humanização

HEAPA HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

SUS SES

Ofício IGH/HEAPA nº 439/2022

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 6029-APA
Fornecedor: APIJA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLOGICOS E ASSISTENCIA TECNICA 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: 3° Aditivo.

À Gerência de Contratos

Pelo presente Ofício, solicitamos a prorrogação do contrato em epígrafe, referente a *"realização de testes hematológicos, com cessão de equipamento"*, em prol do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, pelo período de 03/01/2023 e 30/06/2023.

Atenciosamente,

Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH

FLÁVIA ROSEMBERG
Diretora Geral – HEAPA/IGH

268-23

Instituto de Gestão e Humanização

Parecer Compras Nº. 004/2023

ANÁLISE DE VANTAJOSIDADE

Unidade: Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia - HEAPA
Contrato: 6029/2020-APA
Empresa: Apijã Produtos Hospitalares Laboratoriais Odontológicos e Assistência A Tecnica LTDA
Objeto: Prestação do serviço de análises hematológicas, com comodato de equipamento

Ao Setor de Contratos,

Trata-se de pedido oriundo do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia - HEAPA, visando a análise de vantajosidade do Contrato nº 6029 – APA, celebrado junto a Apijã Produtos Hospitalares Laboratoriais Odontológicos e Assistência A Tecnica LTDA, cujo objeto é análises hematológicas, com comodato de equipamento, com vistas à celebração do 3º Termo Aditivo para prorrogação do prazo de vigência.

Recepcionado o pleito, foram empreendidos esforços para obtenção de orçamentos que consignassem os valores praticados pelo mercado para a execução dos serviços supracitados.

Após consulta via e-mail e publicação de pedido de cotação no site do IGH, recepcionamos um orçamento relativo ao objeto do contrato referenciado, o qual não foi possível realizar comparativo de preço, visto que os valores foram discriminados de forma específica/individualizada. Dessa forma, solicitamos a empresa contratada que nos apresentasse notas fiscais que comprovassem o valor contratado por outros entes, as quais obtivemos os valores demonstrados em quadro abaixo:

Apijã > HEAPA	Apijã > Luciano Paniago Vilela	Apijã> Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano
R$ 3,05 (reajustado)	R$ 4,05	R$ 5,05

Observa-se que **o valor contratado, apesar do reajuste, encontrou-se inferior àqueles ofertados para outras Unidades, durante o período do fim da vigência (janeiro/2023) até a presente data.**

Entretanto, considerando o pedido de abertura de novo processo, sob número 35440, esta Gerência de Compras entende pela prorrogação, até que se conclua o processo, a fim de não perder a continuidade do serviço, haja vista à sua essencialidade à população.

Instituto de Gestão e Humanização

Registre-se que a presente manifestação consolida mero opinativo, devendo a Unidade contratante verificar outras circunstâncias que possam interferir na decisão quanto à prorrogação ou não do ajuste comercial.

Gerência de Compras, em 30 de maio de 2023.

Tiago Bispo

Analista de Compras

Tiago Bispo Assinado de forma digital por Tiago Bispo Dados: 2023.05.30 09:25:32 -03'00'

TIAGO FARIAS DE SOUZA:82807639534

Tiago Farias

Coordenador de Compras

Instituto de Gestão e Humanização

Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>

Vantajosidade- 3º TA- APIJÃ- 6029-APA

5 mensagens

Susana Cardim Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br> 14 de abril de 2023 às 09:32
Para: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>
Cc: Oracília Alves <oracilia.alves@leaoutsourcing.com.br>, contratos go <contratos.go@igh.org.br>, Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br>, Diretoria Heapa <diretoria.heapa@igh.org.br>, Daniel Mercadante <daniel.mercadante@igh.org.br>, Flávia Rosemberg <flavia.rosemberg@igh.org.br>

Prezados (as), bom dia.

Segue em anexo solicitação de termo aditivo de prorrogação de prazo do contrato **abaixo,** para que esta Gerência de Compras prossiga com a aferição de vantajosidade do respectivo contrato, respeitando o princípio da economicidade, em decorrência da atualização no Regulamento de Compras e Contratações de Serviços de Goiás, conforme a seguir:

- **3º T.A- APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.**

Destaco, por oportuno, que o contrato já foi prorrogado por 24 (vinte e quatro) meses desde a sua formalização.

Atenciosamente,

--

Instituto de Gestão e Humanização
Susana Cardim Garrido
Analista de Contratos
contratos2.matriz@igh.org.br
(71) 3277-0850
www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

OFICIO N°439 - SOLICITAÇÃO 3° TERMO ADITIVO APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICO LTDA-VersaoImpressao (1).pdf
725K

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br> 9 de maio de 2023 às 15:10
Para: Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br>
Cc: contratos go <contratos.go@igh.org.br>, Susana Cardim Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>, Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

Prezados, boa tarde!

Analisando a solicitação, identificamos com a equipe de serviços, que se encontra em andamento tratativas quanto a possibilidade de alteração do fornecedor. Dessa forma, pedimos que nos seja informado se a análise de vantajosidade deve ser mantida.

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--
Atenciosamente,

Instituto de Gestão e Humanização - IGH
Gerência de Compras | Matriz

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br> 10 de maio de 2023 às 11:41
Para: Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br>
Cc: contratos go <contratos.go@igh.org.br>, Susana Cardim Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>, Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

Bom dia!

Em complementação ao e-mail anterior, em se mantendo a solicitação da vantajosidade, pedimos que nos seja informado se o quantitativo de amostras mensal, e o comodato de um equipamento, permanece o mesmo estimado no 2° Termo Aditivo:

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.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br> 10 de maio de 2023 às 14:11
Para: Ana Vieira <ana.vieira@igh.org.br>
Cc: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>, Susana Cardim Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>, Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>, Diretoria Heapa <diretoria.huapa@igh.org.br>, Daniel Mercadante <diretoria1.huapa@igh.org.br>

Ana, boa tarde.

Gentileza informar se o quantitativo de amostras mensal, e o comodato de um equipamento, permanece o mesmo estimado no 2° Termo Aditivo

[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

igh Instituto de Gestão e Humanização
Agripino Neto
Gerente Operacional - HEAPA
agripino.neto@igh.org.br
(62) 3903-1767
www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Ana Vieira <ana.vieira@igh.org.br> 10 de maio de 2023 às 15:27
Para: Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br>
Cc: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>, Susana Cardim Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>, Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>, Diretoria Heapa <diretoria.huapa@igh.org.br>, Daniel Mercadante <diretoria1.huapa@igh.org.br>

Boa tarde,prezados(as)

Realizada uma média dos últimos três meses,confirmo a mesma estimativa de 1900(mil e novecentos) amostras de hemogramas mês.

Instituto de Gestão e Humanização

Ana Paula Da Fonseca Vieira
Coord. Laboratório-Agência Transfusional Heapa

ana.vieira@igh.org.br
(62) 3983-1777
www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Instituto de Gestão e Humanização

Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>

3º TA- APIJÃ- 6029-HEAPA

1 mensagem

Rosirene Silva Rodrigues Pereira <rosirene.pereira@prevena.com.br> 25 de maio de 2023 às 17:31
Para: "cotacoes.go@igh.org.br" <cotacoes.go@igh.org.br>
Cc: Luiz Eduardo Oliveira de Paiva <luiz.paiva@prevena.com.br>, Agripino Neto <agripino.neto@igh.org.br>, "diretoria1.heapa@igh.org.br" <diretoria1.heapa@igh.org.br>

Prezados boa tarde,

Conforme contato telefônico com Thiago Bispo informei que havíamos enviado a proposta comercial de prorrogação do contrato em fevereiro e ficamos aguardando o 3° aditivo.

Conseguimos manter por dois anos o mesmo valor praticado desde que foi firmado em 15/12/2020 de R$ 2,89.

Embora o reajuste repassado pela Sysmex seja anual, estamos reajustando somente agora para R$ 3,05 (IPCA), abaixo do reajuste que foi passado a nós pela Sysmex.

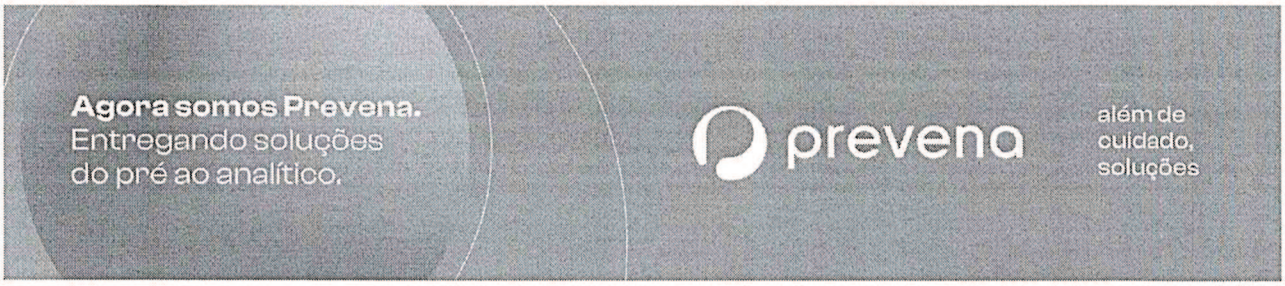
Aguardamos retorno sobre a renovação desse contrato.

Agradecemos a parceria.

Atenciosamente,

ROSIRENE PEREIRA
Gestor de Negócios (GO)
+55 (62) 99291.2856 /ramal 5225
rosirene.pereira@prevena.com.br
www.prevena.com.br

Prevena – Unidade Goiânia/GO
AV. C-205, No. 236
Jardim América - Goiânia/GO
CEP: 74270-020



Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo
Compliance Viveo: www.viveo.com.br/#compliance

De: Rosirene Silva Rodrigues Pereira <rosirene.pereira@prevena.com.br>
Enviado: segunda-feira, 13 de março de 2023 17:08
Para: agripino.neto@igh.org.br <agripino.neto@igh.org.br>; diretoria1.heapa@igh.org.br <diretoria1.heapa@igh.org.br>; contratos.matriz@igh.org.br <contratos.matriz@igh.org.br>
Cc: Luiz Eduardo Oliveira de Paiva <luiz.paiva@prevena.com.br>
Assunto: RE: PROPOSTA COMERCIAL N 153 -2023 HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA- XN 350

Prezados boa tarde,

Foi enviado nossa proposta para realização do para prorrogação do 3º Termo Aditivo do equipamento de hematologia XN-350 vencido em janeiro/23

Conseguimos manter por dois anos o mesmo valor praticado desde que foi firmado em 15/12/2020 de R$ 2,89.
Embora o reajuste repassado pela Sysmex tenha sido bem acima, estamos reajustando para R$ 3,05 (IPCA)

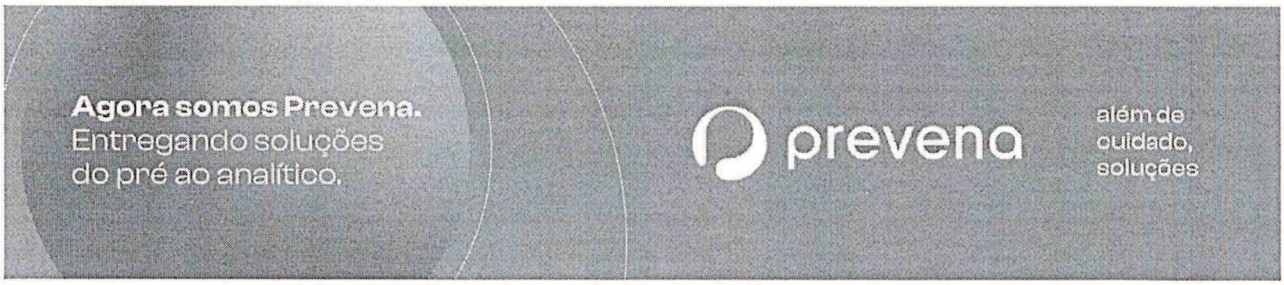
Aguardamos retorno sobre a renovação desse contrato.

Agradecemos a parceria.

Atenciosamente,

ROSIRENE PEREIRA
Gestor de Negócios (GO)
+55 (62) 99291.2856 /ramal 5225
rosirene.pereira@prevena.com.br
www.prevena.com.br

Prevena – Unidade Goiânia/GO
AV. C-205, No. 236
Jardim América - Goiânia/GO
CEP: 74270-020



Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo
Compliance Viveo: www.viveo.com.br/#compliance

De: Fernanda dos Santos Costa <fernanda.costa@prevena.com.br>
Enviado: segunda-feira, 27 de fevereiro de 2023 14:58
Para: agripino.neto@igh.org.br <agripino.neto@igh.org.br>; diretoria1.heapa@igh.org.br <diretoria1.heapa@igh.org.br>; contratos.matriz@igh.org.br <contratos.matriz@igh.org.br>
Cc: Rosirene Silva Rodrigues Pereira <rosirene.pereira@prevena.com.br>; Luiz Eduardo Oliveira de Paiva <luiz.paiva@prevena.com.br>
Assunto: PROPOSTA COMERCIAL N 153 -2023 HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA- XN 350

Prezados, boa tarde!

Segue anexo proposta comercial para equipamento: XN 350.
Modalidade: Comodato

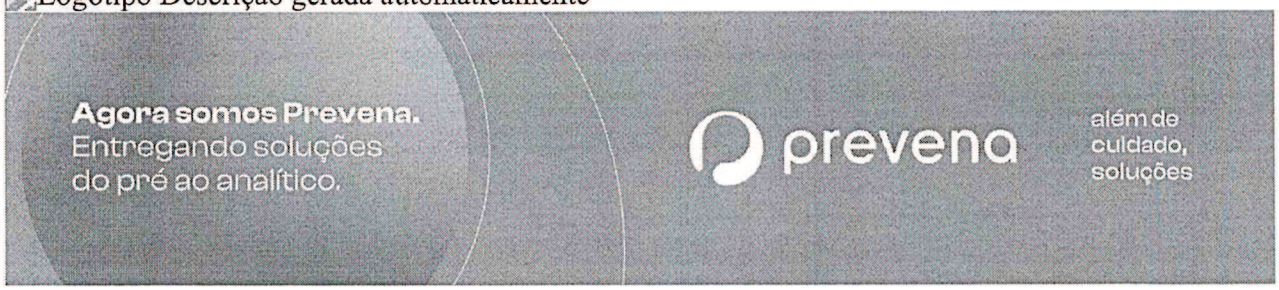
Observação: Proposta comercial para 3º Termo Aditivo de Prorrogação e Alteração Nº 197/2022 ao Contrato Nº 6029-APA.

Atenciosamente,

FERNANDA COSTA
ANALISTA COMERCIAL
+55 (62) 99112-9471/ramal 5223
fernanda.costa@prevena.com.br
www.prevena.com.br

Unidade Goiânia
AV. C-205, No. 236
Jardim América – Goiânia - GO
CEP: 74270-020

Logotipo Descrição gerada automaticamente



Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo
Compliance Viveo: www.viveo.com.br/#compliance

Interface gráfica do usuário, Texto, Aplicativo, Site Descrição gerada automaticamente

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu

remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.
Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

PROPOSTA COMERCIAL N 153 -2023 HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIAS DE APARECIDA DE GOIANIA- XN 350 (1).pdf
885K

Instituto de Gestão e Humanização

Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>

3º TA- APIJÃ- 6029-HEAPA

3 mensagens

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br> 24 de maio de 2023 às 09:46
Para: rosirene.pereira@prevena.com.br
Cc: Luiz Paiva - APIJÃ <luiz.paiva@apija.com.br>, Cintia Muniz - APIJÃ <cintia.muniz@apija.com.br>, Vendas - APIJÃ <apijavendas@apija.com.br>, Danilo Oliveira - APIJÃ <danilo.oliveira@apija.com.br>, Jorge Paiva - APIJÃ <apija@apija.com.br>

Rosirene, bom dia!

No intuito de regularizar a ausência contratual com a unidade, visto o vencimento do contrato ter ocorrido em 03/01/2023 e como critério de compatibilidade de preço sob orientação do Regulamento de Compras e Serviços, solicitamos que nos apresente notas fiscais emitidas para outras empresas para o serviço de mesmo objeto no período de janeiro a maio deste ano.

Por favor, veja se conseguem nos responder ainda hoje.

Atenciosamente,

Bruna Cardoso

Instituto de Gestão e Humanização - IGH
Gerência de Compras | Matriz

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br> 29 de maio de 2023 às 16:47
Para: rosirene.pereira@prevena.com.br

Boa tarde Rosirene! Tudo bem?

Conforme contato telefônico, gentileza verificar a possibilidade de nos enviar notas fiscais com outros contratantes.

Att.

Bruna Cardoso
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--
Atenciosamente,
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rosirene Silva Rodrigues Pereira <rosirene.pereira@prevena.com.br> 29 de maio de 2023 às 17:49
Para: Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br>
Cc: Luiz Eduardo Oliveira de Paiva <luiz.paiva@prevena.com.br>

Prezados boa tarde,

Segue duas notas fiscais pra comprovação de valores praticados.
Nota 11039 Valor por amostra R$ 4,05
Nota 72459 Valor por amostra R$ 5,05

Enviei no dia 25 de maior, a proposta enviada pra renovação do contrato, aguardando o aditivo, conseguimos manter por dois anos o mesmo valor praticado desde que foi firmado em 15/12/2020 de R$ 2,89.

Embora o reajuste repassado pela Sysmex seja anual, estamos reajustando somente agora para R$ 3,05 (IPCA), abaixo do reajuste que foi passado a nós pela Sysmex.

Aguardo retorno o mais breve possível pra regularizar esse contrato.

Atenciosamente.

ROSIRENE PEREIRA
Gestor de Negócios (GO)
+55 (62) 99291.2856 /ramal 5225
rosirene.pereira@prevena.com.br
www.prevena.com.br

Prevena – Unidade Goiânia/GO
AV. C-205, No. 236
Jardim América - Goiânia/GO
CEP: 74270-020

Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo
Compliance Viveo: www.viveo.com.br/#compliance

De: Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br>
Enviado: segunda-feira, 29 de maio de 2023 16:47
Para: Rosirene Silva Rodrigues Pereira <rosirene.pereira@prevena.com.br>
Assunto: Re: 3º TA- APIJÃ- 6029-HEAPA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.
Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

---

2 anexos

NFE 11039 NOTA FISCAL PRA COMPROVAÇÃO DE VALOR.pdf
154K

n 72459 NOTA FISCAL COMPROVAÇÃO VALOR AMOSTRA.pdf
71K

	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	FORM.COR.COM.004 Emissão: 19/08/2020 Revisão: 04/02/2021 Versão: 02 Página: 1 de 3

Nº. SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 35440 **DATA:** 08/03/23

1. SOLICITANTE

Unidade: HEAPA	
Endereço/Ponto de Referência: AV. DIAMANTE QD 2 A, LOTE AREA, Setor Conde dos Arcos	
Cidade/Estado: APARECIDA DE GOIÂNIA GOIÁS	
Setor/ Departamento: Laboratório de Análises Clínicas - HEAPA	
Nome: Ana Paula Da Fonseca Vieira	
E-mail: ana.vieira@igh.org.br	**Telefone**: 62 3983-1777

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEMANDA

Objeto da contratação: Empresa com fornecimento de insumos para realização de exames (HEMATOLOGIA) com comodato de 02(dois) equipamentos para realização dos exames.	**Início previsto para realização do serviço:** 15/04/2023

Descrição detalhada do objeto/quantidade (Se o espaço não for suficiente, anexar):

Empresa especializada no fornecimento de insumos e comodato de 2(dois) equipamentos para diagnostico de (HEMATOLOGIA) para realização de exames no HEAPA, estimativa de 2.500 exames mês. Realizar manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica em regime de plantão 24horas caso o equipamento apresente defeito.Aparelhos em comodato deverão ser preparados para interface com sistema MV utilizado pelo Estado de Goias. Fornecimento dos controles de qualidade,nobreak e impressora.

Dados do equipamento:

Aparelho preparados para interface com sistema MV utilizado pelo Estado de Goias.

Obrigações específicas do Prestador de Serviço:

Certificações e PNCQ.

Legislação relacionada: N/A

Arquivos anexados:

3. EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Local: HEAPA

Dia/Horário para realização do serviço: Exames realizados na Unidade diariamente/24 horas

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana

4. VISITA TÉCNICA DO PRESTADOR DE SERVIÇO PARA ELABORAR PROPOSTA

OBRIGATÓRIA: (X) NÃO ( ) SIM

Período disponível para visita técnica:

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O PRESTADOR DE SERVIÇO

A Proposta deverá ser assinada e conter no mínimo as seguintes informações:

- Nome comercial da empresa .
- Endereço.
- Nome do representante comercial.
- E-mail / Telefone.
- Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF).
- Prazo de Entrega.
- Prazo de Garantia do Serviço.
- **Condição de pagamento: faturado e depositado em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.**
- Cartão CNPJ, em anexo, demonstrando o CNAE que autoriza o tipo do Serviço.

EMISSÃO DA NOTA FISCAL: após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS.

Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás e na Nota Fiscal deverá constar o número do Contrato de Gestão da Unidade (conforme A.S).

Nota: Os regulamentos de compras do IGH estão disponíveis para consulta no site https://www.igh.org.br/

- REGULAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO.

- REGULAMENTO DE COMPRAS, ALIENAÇÕES, E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO NA EXECUÇÃO DE CONTRATOS DE GESTÃO NO ESTADO DE GOIÁS.

6. INFORMAÇÕES INTERNAS Não serão divulgadas ao Prestador de Serviço.

Tipo de Serviço ( ) não Contínuo (demanda eventual) (X) Contínuo (requer contrato)

Prazo ( ) Emergencial (x) Normal

Justificativa do serviço:
Necessidade do diagnóstico precoce para o início imediato do tratamento terapêutico do paciente.

Está no período de garantia? ( ) Sim (X) Não ( ) Não se aplica

Tem fornecedor exclusivo? (x) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica

Localização atual: (X) Unidade ( ) Empresa_____

7. Gestor do Contrato (Unidade Solicitante)

Nome: Ana Paula Da Fonseca Vieira	**Cargo:** Coordenador Lab. Análises Clínicas
Matrícula: 028999	**Centro de Custo:** 05.01.04.02.01

8. Informações sobre contrato atual quando houver.

Empresa: APIJA PRODUTOS HOSPITALAR	**Nº. do contrato:** 6029 - APA
Valor mensal (R$)/Unitário: 5.491,00	**Data de Vencimento:** 01/08/2023

Caso o Prestador de Serviço atual ou anterior não deva participar do processo de cotação, deverá ser anexada justificativa e evidências de Notificação (Avaliação do Fornecedor, Ata de Reunião).

APROVAÇÃO

Nome do Gestor da Unidade: Flávia Rosemberg

Data da Autorização: 08/03/23

Notas:

1. Este documento deverá ser enviado para solicitacaoservico@igh.org.br (Setor de Compras do IGH), pelo Gestor da Unidade, que é o Responsável por autorizar a demanda. Em caso de impossibilidade, o solicitante poderá enviar, inserindo o e-mail do Gestor em cópia.
2. No campo ASSUNTO, do e-mail, deverá ser informado **Nº. da Solicitação – Nome da Unidade - Prazo** (se Emergencial ou Normal). Ex.: 008/20 – UPA XXX – Emergencial; 032/20 – UPA XXX – Normal
3. Enviar apenas **uma** Solicitação por e-mail; lembre-se que é um Formulário por demanda!
4. Não é obrigatório imprimir este formulário para assinar; mas caso o faça, enviar arquivo digitalizado em formato *pdf*.
5. A demanda será desconsiderada se não forem seguidas as orientações acima.

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana

Solicitação: 35440
Solicitante: ANA PAULA VIEIRA
Setor: 973 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS HEAPA
Motivo: 13 CONTRATO DE PREST DE SERVIÇOS

Data Solic.: 08/03/2023
Data da Impressão: 08/03/2023
Situação: SOLICITADO

Data Máxima: 08/03/2023

Obs:

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	561 SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE INSUMOS E COMODATO DE 2(DOIS) EQUIPAMENTOS PARA DIAGNOSTICO DE (HEMATOLOGIA) PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HEAPA ESTIMATIVA DE 2.500 EXAMES MÊS. REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM REGIME DE PLANTÃO 24HORAS CASO O EQUIPAMENTO APRESENTE DEFEITO.APARELHOS EM COMODATO DEVERÃO SER PREPARADOS PARA INTERFACE COM SISTEMA MV UTILIZADO PELO ESTADO DE GOIAS. FORNECIMENTO DOS CONTROLES DE QUALIDADE,NOBREAK E IMPRESSORA.

Data	Valor Total	Emissor
08 de Março de 2023	0,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Esse documento foi assinado por Ana Paula Da Fonseca Vieira, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9

SUS SES GOIAS	**SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO**	FORM.COR.COM.004 Emissão: 19/08/2020 Revisão: 04/02/2021 Versão: 02 Página: 1 de 3

Nº. SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 35440 **DATA:** 08/03/23

1. SOLICITANTE

Unidade: HEAPA

Endereço/Ponto de Referência: AV. DIAMANTE QD 2 A, LOTE AREA, Setor Conde dos Arcos

Cidade/Estado: APARECIDA DE GOIÂNIA GOIÁS

Setor/ Departamento: Laboratório de Análises Clínicas - HEAPA

Nome: Ana Paula Da Fonseca Vieira

E-mail: ana.vieira@igh.org.br	**Telefone:** 62 3983-1777

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEMANDA

Objeto da contratação: Empresa com fornecimento de insumos para realização de exames (HEMATOLOGIA) com comodato de 02(dois) equipamentos para realização dos exames.	**Início previsto para realização do serviço:** 15/04/2023

Descrição detalhada do objeto/quantidade (Se o espaço não for suficiente, anexar):

Empresa especializada no fornecimento de insumos e comodato de 2(dois) equipamentos para diagnostico de (HEMATOLOGIA) para realização de exames no HEAPA, estimativa de 2.500 exames mês. Realizar manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica em regime de plantão 24horas caso o equipamento apresente defeito.Aparelhos em comodato deverão ser preparados para interface com sistema MV utilizado pelo Estado de Goias. Fornecimento dos controles de qualidade,nobreak e impressora.

Dados do equipamento:

Aparelho preparados para interface com sistema MV utilizado pelo Estado de Goias.

Obrigações específicas do Prestador de Serviço:

Certificações e PNCQ.

Legislação relacionada: N/A

Arquivos anexados:

3. EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Local: HEAPA

Dia/Horário para realização do serviço: Exames realizados na Unidade diariamente/24 horas

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana

Esse documento foi assinado por Ana Paula Da Fonseca Vieira, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9

4. VISITA TÉCNICA DO PRESTADOR DE SERVIÇO PARA ELABORAR PROPOSTA

OBRIGATÓRIA: (X) NÃO ( ) SIM

Período disponível para visita técnica:

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O PRESTADOR DE SERVIÇO

A Proposta deverá ser assinada e conter no mínimo as seguintes informações:

- Nome comercial da empresa .
- Endereço.
- Nome do representante comercial.
- E-mail / Telefone.
- Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF).
- Prazo de Entrega.
- Prazo de Garantia do Serviço.
- **Condição de pagamento: faturado e depositado em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.**
- Cartão CNPJ, em anexo, demonstrando o CNAE que autoriza o tipo do Serviço.

EMISSÃO DA NOTA FISCAL: após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS.

Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás e na Nota Fiscal deverá constar o número do Contrato de Gestão da Unidade (conforme A.S).

Nota: Os regulamentos de compras do IGH estão disponíveis para consulta no site https://www.igh.org.br/

- REGULAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO.

- REGULAMENTO DE COMPRAS, ALIENAÇÕES, E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO NA EXECUÇÃO DE CONTRATOS DE GESTÃO NO ESTADO DE GOIÁS.

Esse documento foi assinado por Ana Paula Da Fonseca Vieira, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9

6. INFORMAÇÕES INTERNAS Não serão divulgadas ao Prestador de Serviço.

Tipo de Serviço ( ) não Contínuo (demanda eventual) (X) Contínuo (requer contrato)

Prazo ( ) Emergencial (x) Normal

Justificativa do serviço:
Necessidade do diagnóstico precoce para o início imediato do tratamento terapêutico do paciente.

Está no período de garantia? ( ) Sim (X) Não ( ) Não se aplica

Tem fornecedor exclusivo? (x) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica

Localização atual: (X) Unidade ( ) Empresa_____

7. Gestor do Contrato (Unidade Solicitante)

Nome: Ana Paula Da Fonseca Vieira	**Cargo:** Coordenador Lab. Análises Clínicas
Matrícula: 028999	**Centro de Custo:** 05.01.04.02.01

8. Informações sobre contrato atual quando houver.

Empresa: APIJA PRODUTOS HOSPITALAR	**Nº. do contrato:** 6029 - APA
Valor mensal (R$)/Unitário: 5.491,00	**Data de Vencimento:** 01/08/2023

Caso o Prestador de Serviço atual ou anterior não deva participar do processo de cotação, deverá ser anexada justificativa e evidências de Notificação (Avaliação do Fornecedor, Ata de Reunião).

APROVAÇÃO

Nome do Gestor da Unidade: Flávia Rosemberg

Data da Autorização: 08/03/23

Notas:

Assinado eletronicamente por:
Ana Paula Da Fonseca Vieira
CPF: 730.613.521-04
Data: 08/03/2023 15:26:52 -03:00

Assinado eletronicamente por:
AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO
CPF: 011.325.655-88
Data: 08/03/2023 16:48:52 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 09/03/2023 14:24:45 -03:00

1. Este documento deverá ser enviado para solicitacaoservico@igh.org.br (Setor de Compras do IGH), pelo Gestor da Unidade, que é o Responsável por autorizar a demanda. Em caso de impossibilidade, o solicitante poderá enviar, inserindo o e-mail do Gestor em cópia.
2. No campo ASSUNTO, do e-mail, deverá ser informado **Nº. da Solicitação – Nome da Unidade - Prazo** (se Emergencial ou Normal). Ex.: 008/20 – UPA XXX – Emergencial; 032/20 – UPA XXX – Normal
3. Enviar apenas **uma** Solicitação por e-mail; lembre-se que é um Formulário por demanda!
4. Não é obrigatório imprimir este formulário para assinar; mas caso o faça, enviar arquivo digitalizado em formato *pdf*.
5. A demanda será desconsiderada se não forem seguidas as orientações acima.

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana

Esse documento foi assinado por Ana Paula Da Fonseca Vieira, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9
MUNDO DIGITAL

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9

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

✔ Ana Paula Da Fonseca Vieira (CPF 730.613.521-04) em 08/03/2023 15:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.115.88.226	Lat: -16,822170 Long: -49,274014 Precisão: 7834 (metros)

Autenticação ana.vieira@igh.org.br

Email verificado

JH+PzHvjXVulNZ1t1vuo88F09Mj7TgdmJNGPkREUFIw= SHA-256

✔ AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO (CPF 011.325.655-88) em 08/03/2023 16:48 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.115.88.226	Lat: -16,816709 Long: -49,278725 Precisão: 14 (metros)

Autenticação AGRIPINO.NETO@IGH.ORG.BR (Verificado)

Login

sRiXMGjxgX7/1uvb61eG1voO7ZMEqmuWaTTnwMhoEQI= SHA-256

✔ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 09/03/2023 14:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.115.88.226	Lat: -16,822170 Long: -49,274014 Precisão: 7834 (metros)

Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	

naFH+GlaHpsGBhQH2U7Mm/8+pjvuWh8po6qzRnTlZ/I=
SHA-256

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CBPDL-4DMNY-PYSG9-X9BC9

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

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

Instituto de Gestão e Humanização

Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>

Pedido de cotação - Testes hematológicos, com cessão de equipamento

2 mensagens

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br> 10 de maio de 2023 às 16:28
Para: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>
Cco: Ailton Flavio Moreira Junior <ailton@aclabor.com.br>, Luiz Paiva - APIJÃ <luiz.paiva@apija.com.br>, Danilo Oliveira - APIJÃ <danilo.oliveira@apija.com.br>, Bruno Fonseca <bruno.fonseca@pmh.com.br>, Fellipe Carneiro <fellipe.carneiro@pmh.com.br>, INGOH <labcomercial@ingoh.com.br>, Licitação SOCRAM <licitacao2@socram.com.br>, pedido.cliente@pmh.com.br, vendas@dssbrasil.com.br, casalab@casalab.com.br, vendas@socram.com.br, diagnostica.go@hotmail.com, gerencia2@protecgo.com.br, liesse@aclabor.com.br, diaglab@diaglabdf.com.br, rosirene.pereira@prevena.com.br

Prezado(a),

O **Instituto de Gestão e Humanização – IGH** torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados na unidade de saúde administrada pelo Instituto no Estado de Goiás abaixo indicada.

1) HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA - HEAPA, com Sede na Avenida. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP.: 74.949-210 - CNPJ: 11.858.570/0004-86

Objeto: Prestação do serviço de Testes hematológicos, com cessão de equipamento, com estimativa mensal de 1.900 amostras.

Para tal solicitamos o envio dos seguintes documentos:

1) Proposta assinada com os devidos valores;
2) Certidões negativas de débitos (FEDERAL, ESTADUAL SEFAZ GO, MUNICIPAL, FGTS e CNDT);
3) Cartão CNPJ;
4) Contrato social;
5) Documentos técnicos relacionados ao objeto.

Período de vigência do contrato: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 18/05/2023.

Cordialmente,
Gerência de Compras IGH

--
Atenciosamente,

Instituto de Gestão e Humanização - IGH
Gerência de Compras | Matriz

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com> 10 de maio de 2023 às 16:29
Para: cotacoes.go@igh.org.br

Endereço não encontrado

Sua mensagem não foi entregue a **vendas@dssbrasil.com.br** porque o endereço não foi encontrado ou não pode receber mensagens.

A resposta do servidor remoto foi:

```
550 5.1.1 <vendas@dssbrasil.com.br>: Recipient address rejected: User unknown in virtual
mailbox table
```

Final-Recipient: rfc822; vendas@dssbrasil.com.br
Action: failed
Status: 5.1.1
Remote-MTA: dns; mx1.hostinger.com. (2606:4700:90:0:c1f8:f874:2386:b61f, the
server for the domain dssbrasil.com.br.)
Diagnostic-Code: smtp; 550 5.1.1 <vendas@dssbrasil.com.br>: Recipient address rejected: User unknown in virtual
mailbox table
Last-Attempt-Date: Wed, 10 May 2023 12:29:09 -0700 (PDT)

---------- Mensagem encaminhada ----------
From: "Cotações IGH/GO" <cotacoes.go@igh.org.br>
To: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>
Cc:
Bcc: vendas@dssbrasil.com.br
Date: Wed, 10 May 2023 16:28:56 -0300
Subject: Pedido de cotação - Testes hematológicos, com cessão de equipamento
----- Message truncated -----

COTAÇÃO DE PREÇO

Nº20231105C003IGH-GO

Aviso disponibilizado no link: https://www.igh.org.br/hmi-atos-convocatorios-compras/

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, torna público que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados no **Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA,** com Sede na Avenida. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP. 74.949-210 - CNPJ: 11.858.570/0004-86.

Objeto: Prestação de serviço de testes hematológicos, com cessão de equipamento.

Período de vigência do contrato: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 18/05/2023.

As cotações deverão ser direcionadas ao e-mail cotacoes.go@igh.org.br, contendo as seguintes informações: Nome comercial da empresa, CNPJ, Endereço, Contato da área comercial, E-mail, Telefone, Descrição do objeto, Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF), Prazo de Entrega, Prazo de Garantia do Serviço, Prazo de Pagamento, Pagamento – mediante crédito em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.

Eventuais questionamentos e solicitações também deverão ser remetidos ao endereço eletrônico acima indicado.

Goiânia/GO, 11 de Maio de 2023

Gerência de Compras IGH

Tiago Bispo Assinado de forma digital por Tiago Bispo Dados: 2023.05.11 10:16:14 -03'00'

Atos convocatórios concernentes às alienações, aquisições de bens, contratações de obras e serviços e seus respectivos resultados

Esta seção permite ao cidadão acessar as informações produzidas e/ou custodiadas pela (o) **HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada**, garantindo o direito constitucional de acesso à informação, regulamentado pela Lei Federal nº 12.527/2011, e, em âmbito estadual, pela Lei nº 18.025/2013, pela Lei nº 15.503/2005, pelo Decreto nº 7.904/2013 e pela Resolução Normativa nº 013/2017 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

Compras/Contratos

Atos convocatórios concernentes às alienações, aquisições de bens, contratações de obras e serviços e seus respectivos resultados

- Tomada de preço
  - Cotação de Preço N° 20231105C003IGH-GO – Testes hematológicos com cessão de equipamento
    - Cotação de Preço N° 20231105C003IGH-GO – Edital
    - Cotação de Preço N° 20231105C003IGH-GO – Edital
  - Cotação de Preço N° 20231105C002IGH-GO – Coleta, transporte e tratamento de resíduo químico (Grupo B)
  - Tomada de Preço N° 2023115TP36082HEAPA – Calibração de Instrumento e Vaso de Pressão
  - Tomada de Preço N° 2023105TP37370HEAPA – Material Descartáveis

Privacidade - Termos

Goiânia, 18 de maio de 2023

Pedido de Cotação – Testes Hematológicos, com cessão de equipamentos

A empresa **INGOH – INSTITUTO GOIANO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA S/S LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ o nº 01.277.573/0001-20, com sede na Rua 87 nº 598, CEP: 74093-300, Setor Sul, em Goiânia – GO, envia a Cotação – Testes Hematológicos, com cessão de equipamentos ao **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH.**

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados na unidade de saúde administrada pelo Instituto no Estado de Goiás abaixo indicada:

1) HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA - HEAPA, com Sede na **Avenida. Diamantes, Quadra 2A**, Setor **Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO**, CEP.: **74.949-210** - CNPJ: **11.858.570/0004-86.**

2) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	Boleto Bancário, com vencimento para todo dia 10 (dez) de cada mês.

Observação:

- Após fechamento da fatura dos exames realizados, a CONTRATADA emitirá NOTA FISCAL e BOLETO BANCÁRIO dos serviços prestados e enviará para a CONTRATANTE junto com o relatório dos testes hematológicos realizados dentro do período (mês) via e-mail.
- Após o pagamento do BOLETO BANCÁRIO a CONTRATANTE deverá enviar o comprovante, para baixa no sistema.

- Em caso de inadiplemento do repasse ao INGOH dos valores contratados neste instrumento, por tempo superior a 30 (trinta) dias, suspender-se-á os serviços pactuados e constituir-se-á em mora o Devedor de pleno direito.

3) ENTREGA DOS RESULTADOS

PRAZO	3 horas a partir da entrada do material na área técnica.
FORMA DE ENTREGA	Online via plataforma PULSE no site do Laboratório.

4) PREÇOS DOS SERVIÇOS

PEDIDO DE COTAÇÃO - TESTES HEMATOLÓGICOS, COM CESSÃO DE EQUIPAMENTOS.

Os preços unitários são para a previsão de 1.900 exames por mês.

EXAME	DESCRIÇÃO	SETOR	PREÇO UNITÁRIOS (R$)
COAG	COAGULOGRAMA COMPLETO	HEM	R$ 58,57
CP	CONTAGEM DE PLAQUETAS	HEM	R$ 48,61
DEDIN	D-DÍMERO	HEM	R$ 197,01
ERI	ERITROGRAMA	HEM	R$ 48,61
FALCI	TESTE DE FALCIZAÇÃO	HEM	R$ 19,52
FIBRI	FIBRINOGÊNIO QUANTITATIVO	HEM	R$ 44,37
HB	HEMOGLOBINA	HEM	R$ 48,35
HC	HEMOGRAMA	HEM	R$ 63,89
HT	HEMATÓCRITO	HEM	R$ 48,35
RET	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	HEM	R$ 49,41
TAP	TEMPO DE PROTROMBINA COM RNI	HEM	R$ 31,88
TPTA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	HEM	R$ 32,23
VHS	VHS (HEMOSSEDIMENTAÇÃO)	HEM	R$ 54,15
FAT13	FATOR XIII (13) - QUALITATIVO	HEM	R$ 28,40
LEUCO	LEUCOGRAMA	HEM	R$ 48,61

Observação: Os preços unitários são referentes as realizações dos exames e a emissões dos laudos, não contemplam a coleta nos pacientes.

Goiânia, 18 de maio de 2023

EDMO DIAS PINHEIRO:00251283100

Assinado de forma digital por EDMO DIAS PINHEIRO:00251283100
Dados: 2023.05.18 11:04:01 -03'00'

INSTITUTO GOIANO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA LTDA – INGOH

CNPJ: 01.277.573/0001-20

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 97713/2010

Número da Nota	**11039**
Data Emissão	**10/04/2023**
Código Verificação	**NFA4-Z37K**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**02.346.952/0001-97**	Inscrição Municipal	**1380109**
Nome/Razão Social	**APIJA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLOGICOS E AS**		
Endereço	AV C205 N.236 QD.32 LT.13		
Bairro	BRO JARDIM AMERICA		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74270020	Telefone (62) 32866238	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**LUCIANO PANIAGO VILELA**
CPF/CNPJ	**02.314.599/0001-63**
Endereço	PCA.CEL.MUNDINHO N. SN
Bairro	CENTRO
Município	MINEIROS - GO CEP 75830000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

* LOCACAO Qtd: 1,00 Unit: 4.540,05 Desc: 0,00 Total: 4.540,05

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO XN550 N/S 20283 AMOSTRAS 1121 SEM O EMPREGO DO OPERADOR Cond. Pag.:A PRAZO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.540,05
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.540,05

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.540,05
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.540,05
(-) Deduções	R$	4.540,05
(=) Base de Cálculo	R$	0,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.540,05	R$ 0,00	**R$ 4.540,05**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 73642.
- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO)
APIJA PROD. HOSP. LAB. ODONT. E ASSIST. TEC. LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 72459
Série 1

prevena

APIJA PROD HOSP LAB ODONT E ASSIST TEC LTDA
AV C 205 Nº236 QD 32 LT 13
JARDIM AMERICA GOIANIA - GO
CEP:74270020
Fone: (62)3086-5250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
No.: 72459
Sr.: 1
Folha.: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0502 3469 5200 0197 5500 1000 0724 5910 0074 0751

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ DE TERCEIROS	5102	152236271181844 09/05/2023 09:43:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
103019448		02.346.952/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO E HUMANO	07.966.540/0006-88	09/05/2023 09:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANHANGuERA	SETOR COIMBRA	74110010	09/05/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GOIANIA	GO	6232099740		09:43

FATURAS

Nr: 102548-001 Dt. Venc.:08/06/2023 Valor: 4.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.376,47	404,00	0,00	0,00	4.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Contratado pelo Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1164	2014-4-REAGENTES PARA REALIZACAO DO HEMOGRAMA	30024992	220	5102	KT	800,0000	5,0500	0,00	4.040,00	2.376,47	404,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. PEDIDO:52919 COND. PAG.:30 DIAS DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG:3483-5 CONTA 407724-5 CONTRATO DE GESTAO N 070/2018 REDE ESTADUAL DE HEMOCENTROS (REDE HEMO) - IDTECH REF. A APURACAO DO MES DE ABRIL-23, CONSUMO MINIMO DE 800 AMOSTRAS. CONSUMO REALIZADO NO PERIODO - 677 AMOSTRAS	