

4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº 128/2021 AO CONTRATO Nº 210-HMI, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA.

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, com sede na Avenida Perimetral, s/n, Quadra 37, Lote 74, 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 **APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 02.346.952/0001-97, com sede à Av. C 205, nº 236, Qd. 32, Lt. 13, Jardim América, Goiânia/GO, CEP.: 74.270-020, representado neste ato por seu representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 210-HMI**, firmado em 05/02/2019, conforme Ofício/HMI nº 412/2020, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, prorroga-se o contrato em epígrafe, pelo período de 12(doze) meses, referente a prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva, de aparelho de gasometria, Cobas b 121 – analisador de gases sanguíneos, eletrolíticos, hemoglobina total, SO² e Hematócrito, em prol do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, entre 06/02/2021 e 05/02/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

Altera-se ao contrato suas cláusulas, conforme a seguir:

§1º Fica incluído à Cláusula Primeira – §1º, Inciso I, conforme disposto a seguir: O contratado declara ter conhecimento absoluto do instrumento disposto no parágrafo anterior, bem como ciência que o custeio da presente execução do objeto ocorrerá única e exclusivamente por meio do respectivo repasse, correspondente à competência da prestação do serviço, realizado pela entidade pública vinculada ao referido contrato;

§2º Fica incluído na Cláusula Quinta – Do pagamento, em caput a seguinte disposição: O Contratado deverá apresentar, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço, nota fiscal acompanhada do relatório de evidências e nota de faturamento, cancelados pela Diretoria Geral da unidade, e o pagamento da fatura ocorrerá até o dia 20 (vinte) do referido mês, a contar do início da execução do presente objeto contratual.

§3º Altera-se na Cláusula Quinta – Do pagamento, §3º, a seguinte disposição: Nos casos de não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos nesta Cláusula, seja no caput ou em seus parágrafos, até o dia 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço, o pagamento poderá ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias a contar da apresentação dos documentos omissos, não cabendo ao Contratado qualquer acréscimo no valor, seja a que título for;

§4º Altera-se na Cláusula Quinta – Do pagamento, §5º, a seguinte disposição: O **Contratado** declara possuir inteiro conhecimento de que os serviços prestados pelo **Contratante** integram o patrimônio do(a) Estado de Goiás/GO.

§5º Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Sexta, que diz respeito à proteção de dados, conforme disposição a seguir:

[Assinatura]

[Assinatura]
Luiz Eduardo Oliveira de
Administrador
CRA-GO 18

COMBO 29/02/2021/HMI-AB
VISTO
DATA 09/04/2021

**4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E ALTERAÇÃO Nº
128/2021 AO CONTRATO Nº 210-HMI, FIRMADO ENTRE O
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A APIJA
PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS
ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA.**

“CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DA LEI 13.709/18 - LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS:

Para fins de contratação e prestação dos Serviços, as Partes obrigam-se a cumprir e manterem-se a todo tempo de acordo com as disposições e os princípios da Lei nº 13.709/18 (“LGPD”) e das demais legislações aplicáveis, especialmente no que se refere à legalidade no tratamento de dados pessoais de quaisquer terceiros.

§1º As partes obrigam-se a assegurar aos titulares dos dados pessoais que venham a ser por estes tratados, em especial com relação àqueles que venham a constituir objeto deste Contrato, todos os direitos de que trata o artigo 18 da LGPD, devendo informar à Contratada, imediatamente, qualquer solicitação de titulares que implique na necessidade de confirmação, acesso, correção, anonimização e/ou eliminação.

§2º A Contratante deverá ser integralmente indenizada por toda e qualquer perda decorrente do descumprimento, pela Contratada, das disposições da LGPD, respondendo a Contratada por eventuais sanções que venham a ser aplicadas à Contratante em razão da inobservância, pela Contratada, dos preceitos normativos estabelecidos na LGPD.

§3º Em caso de fiscalização ou aplicação de quaisquer penalidades pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados (“ANPD”) em decorrência de infração às normas da LGPD no que se refere aos dados pessoais que venham a integrar o objeto deste Contrato, uma Parte deverá, conforme o caso, fornecer à outra, para fins de defesa, todos os subsídios e provas que comprovem que (i) não ocorreu o tratamento dos dados que lhes foram atribuídos; (ii) não houve violação à legislação de proteção de dados; ou (iii) o dano causado é decorrente de culpa exclusiva do titular dos dados ou de terceiros.”

§6º Inclui-se ao contrato a cláusula décima sétima, referente à assinatura digital, conforme a seguir:

“CLÁUSULA DÉCIMA-SÉTIMA – DA ASSINATURA DIGITAL

Caso o presente instrumento seja assinado digital ou eletronicamente, cada Parte declara e garante que sua assinatura digital ou eletrônica tem o mesmo efeito vinculativo que teria a assinatura manuscrita, possuindo caráter irrevogável e irretratável, desde que: seja realizada por meio de plataforma de conhecida confiabilidade, possua integridade e autenticidade verificáveis e atenda ao disposto na Medida Provisória 2.200-2/2001 (ou em outra legislação que venha a substituí-la).”

CLÁUSULA TERCEIRA– 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.

Goiânia – GO, 02 de Fevereiro de 2021.


Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante


Apija Produtos Hospitalares Lab. Odont. E
Assistência
Contratada

Carla Borges
Advogada
OAB/BA 1229
IGH


Luiz Eduardo Oliveira de Paiva
Administrador
CRA-GO 18.043

ANÁLISE DE VANTAJOSIDADE

Unidade: Hospital Materno Infantil - HMI - Goiás

Contrato: APIJA PRODUTOS HOSPITALARES-IGH X 210-HMI

Empresa: APIJA Produtos Hospitalares Laboratoriais Odontológicos e Assistência Técnica LTDA.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva, de aparelho de gasometria

Ao Setor de Contratos,

A sugestão desta Gerência de Compras é aditar o contrato com a empresa supracitada. Ao término da análise, foi verificado que o atual prestador concede o melhor custo-benefício em relação as propostas ofertadas por outros fornecedores, conforme quadro comparativo abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD. CONTRATADA	APDS		PMP		HOSPCOM		VANGUARDA	
				DAVID	53 00559-4072	BRUNO	61 99936 7288	KARLA	62 99134-8143	DEBIA	62 99807-1870
				Preço Unitário	Preço Total	Preço Unitário	Preço Total	Preço Unitário	Preço Total	Preço Unitário	Preço Total
1	ANÁLISE DE GASES SANGÜÍNEOS	UND	1100	R\$5,84	R\$ 6.424,00	R\$26,00	R\$28.600,00		R\$0,00		R\$0,00
VALOR TOTAL				R\$5.874,00		R\$28.600,00		R\$0,00		R\$0,00	
Consumo médio jul / ago / set / out / nov 2020: 1098 amostras				Patrocínio mínimo anual: 1100 amostras				Declinou de Proposta		Declinou de Proposta	

Conforme informado no quadro comparativo, o consumo mínimo de amostras mensais exigido no Hospital Materno infantil está equivalente à média real utilizada na unidade nos meses de julho, agosto, setembro, outubro e novembro de 2020.

Os fornecedores Hospcom e Vanguarda não enviaram proposta comercial.

Seguem em anexo as notas fiscais emitidas pelo prestador, e seus respectivos relatórios de evidência dos meses de julho, agosto, setembro, outubro e novembro 2020.

Atenciosamente,

Diego Gondim
Analista de Compras
09/02/2021

CAROLINE DIAS
PASSOS:98747614587

Assinado de forma digital por CAROLINE
DIAS PASSOS:98747614587
Dados: 2021.02.16 06:22:58 -03'00'

128.21

À Caroline Dias
Gerente de Compras.
OFÍCIO Nº 101/2020.

Trata-se da prorrogação do contrato nº 210-HMI, firmado junto a **APIJA Produtos Hospitalares Laboratoriais Odontológicos e Assistência Técnica LTDA**, prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva, de aparelho de gasometria, Cobas b 121 – analisador de gases sanguíneos, eletrolíticos, hemoglobina total, SO² e Hematócrito, em prol do Hospital Materno Infantil – HMI, com vencimento em **05/02/2021**.

Deste modo, em decorrência da atualização no Regulamento de Compras e Contratações de Serviços de Goiás, o qual dispõe no §1º, art. 22, que: *"Exceto os casos em que o fornecedor detiver o monopólio ou exclusividade da atividade, os contratos firmados poderão ser prorrogados até o limite total de 60 (sessenta) meses sem que haja realização de novo Processo Seletivo, devendo o IGH, anualmente, nesses casos, avaliar se a prorrogação da avença atende ao princípio da economicidade."*, segue para o Setor de Compras para elaboração do mapa de cotação, aferindo a vantajosidade da manutenção contratual, de forma que atenda o princípio da economicidade.

Diante do quanto exposto, aguardamos o retorno para confecção do termo aditivo.


Aline Martinele de Oliveira Tonhá
Diretora Jurídica Corporativa

Ofício IGH/HMI nº 412/2020

Goiânia, 14 de dezembro de 2020.

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 210/HMI

Fornecedor: APIJÁ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E
ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

Alteração nº: 4º ADITIVO

À Gerência de Contratos

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe (para confeccionar o termo aditivo nº 04), referente à prestação de serviços para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria, Cobas b121 - analisador de gases sanguíneos, eletrolíticos, hemoglobina total, SO_2 e Hematócrito, em prol do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento.

01 - Prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente,


Laryssa Barbosa
Diretora Geral - HMI/IGH
Hospital Materno Infantil - HMI



FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE VANTAJOSIDADE

Código: FORM.COR.COM.006

Emissão: 29/07/2020

Revisão: 29/07/2020

Versão: 0

Página: 1 de 1

Solicitante (Área e responsável pela solicitação)

Número do Contrato

Unidade/Regional: HMI-GO

210-HMI

Área: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Solicitante: SERGIO VASCONCELOS

Demanda da Análise

Fornecedor:	APIA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA		
Alteração N°:	4º TERMO ADITIVO		
Objeto do Contrato:	FATURAMENTO DE AMOSTRAS, COM COMODATO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE GASTOMETRIA, COBAS B121 - ANALISADOR DE GASES SANGÜÍNEOS, ELETROLÍTICOS, HEMOGLOBINA TOTAL, SO4 E HEMATÓCRITO		
Pedido de Prorrogação:	12 (DOZE) MESES		
Aditivo atual:	Número do aditivo atual: 03	Data do aditivo atual: 01/08/2020	
Referência do Aditivo atual:	() Valor (R\$)	(X) Prazo	() Objeto () Outro
Vencimentos:	Data de Vencimento do aditivo: 05/02/2021	Data da Assinatura do Contrato: 05/02/2019	
Contato do responsável por parecer técnico:	Nome: SERGIO VASCONCELOS	Telefone/E-mail: 02-3659-2836 labclinicae.hmi@hmi.org.br	

DECLARAÇÕES (marcar com um 'x' nas declarações abaixo):

☒ Declaro que não há processo de Contratação em andamento☒ Declaro que não há Processo Seletivo em andamento☐ Declaro que os itens a serem eventualmente contratados por meio da presente Adesão, possuem as especificações técnicas necessárias para atendimento da demanda institucional.

ANEXOS (marcar com um 'x' nos anexos enviados junto ao formulário):

☐ Detalhamento/Especificação do Objeto☒ Última Proposta

OBS: Este documento deve ser preenchido e enviado para o setor de contratos e compras com cópia da última proposta (anexo), além da assinatura da chefia da área demandante, e/ou justificativas quando não for possível alcançar três orçamentos.

Pedro Murley
Gerente Operacional-HMILaryssa Barbosa
Diretora Geral HMI

Hospital Materno Infantil - HMI

Elaborado por:

Tiago Farias

Aprovado por:

Caroline Dias



Produtos Hospitalares Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.
Av.: C 205, Qd: 32 Lt: 13 Nº. 236 Jardim América
Cep: 74-270 - 020 Goiânia - Goiás
PABX: (62) 3086-5250
E-mail: apija@apija.com.br/apljavendas@apija.com.br

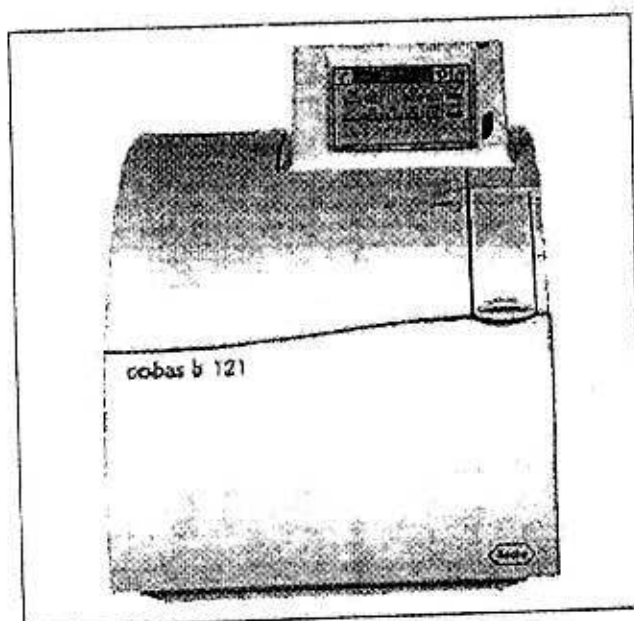
Goiânia, 23 de julho de 2020.

MAO
Instituto de Gestão e Humanização (IGH)
Unidade: Hospital Materno Infantil (H.M.I.)
Cidade: Goiânia-GO
A/c: Draª Laryssa Barbosa

Proposta Comercial Nº 373/2020

Item	Unid	Quant.	Descrição	Marca	Tipo
01	UND	1	Cobas b121	Roche	Comodato

Descrição Equipamento: Cobas b121





Produtos Hospitalares Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.
Av.: C 205, Qd: 32 Lt: 13 Nº. 236 Jardim América
Cep: 74-270 - 020 Goiânia - Goiás
PABX: (62) 3086-5250
E-mail: apija@apija.com.br/apijavendas@apija.com.br

Cobas b 121 – Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, SO_2 e Hematócrito.

Características:

- Volume reduzido de amostra
- Resultados disponíveis em apenas 50 segundos
- Baixo custo por amostra
- Eletrodos livres de manutenção
- Logística simplificada: fácil gerenciamento dos reativos (apenas 3 reagentes)
- Software amigável multitarefa
- Módulo para realização automática de controle de qualidade (opcional)
- Programa de controle de qualidade inter-laboratorial
- Aprovado pela FDA para análise de pH em fluidos pleurais

Parâmetros medidos: Gasometria: pH, PO_2 , PCO_2 , Eletrólitos: Na^+ , K^+ , Ca^{2+} , Cl^- Hemoglobina total, Saturação de O_2 e Hematócrito.

Parâmetros derivados: Até 35 parâmetros calculados e impressos

Especificações técnicas:

- Volume mínimo da amostra: 60 μ L
- Tipo de amostra: sangue total, soro, plasma, dialisado e soluções de controle de qualidade.
- Aspiração automática da amostra: seringa, ampola de CQ, capilar e microamostra.
- Calibração líquida do sistema, eliminando a utilização de cilindros de gases.
- Leitor para códigos de barras tipo "scanner" para identificação de paciente, operador, soluções de calibração e controle de qualidade, entre outros
- Tela de toque colorida
- Impressora térmica interna com corte de papel
- Protocolos de impressão e visualização configuráveis pelo usuário
- Software para o gerenciamento de dados do paciente, controle de qualidade, calibrações e manutenções.
- Controle de qualidade:
- Dados estatísticos
- Impressão do gráfico de Levey-Jennings
- Voltagem: 100 – 240 V (50 - 60 Hz)
- Interface Bidirecional: serial e rede

Dimensões: Largura: 35,4 cm Altura: 46,7 cm Profundidade: 41,0 cm Peso: 17kg



Produtos Hospitalares Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.
Av.: C 205, Qd: 32 Lt: 13 Nº. 236 Jardim América
Cep: 74-270 - 020 Goiânia - Goiás
PABX: (62) 3086-5250
E-mail: apija@apija.com.br/apijavendas@apija.com.br

Obs: Informações Complementares:

Proposta Comercial para Comodato de Equipamento: Cobas b121

Consumo Mínimo Mensal: 1.100 (Um Mil e Cem) Amostras/Mês
Valor da Amostra: R\$ 5,34 (Cinco Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Duração do Contrato: 12 Meses
Prazo de Entrega: Imediato a 30 Dias após assinatura do Contrato.
Validade da Proposta: 10 Dias
Nobreak Incluso.
Manutenções Preventivas, Corretivas e Preditivas Inclusas.
Controle de Qualidade não Inclusos.
Empresa: Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assist. Técnica Ltda CNPJ: nº 02.346.952/0001-97
End: Av. C-205 Nº 236 QD: 32 LT: 13 CEP: 47.270.020
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: 3-488 - 5 Conta Corrente: 407724 - 5.

Atenciosamente;

Alessandro de Aguiar Netto
Alessandro de Aguiar Netto - Setor de vendas.
Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.
Fones: 62 3086-5250/62 99207-5103
E-mail: alessandro.netto@apija.com.br

Caryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI



pmh

Produtos[®]
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

PROPOSTA

i-Stat Point of Care



 O Sistema i-STAT



 **Abbott**
Point of Care



PMH

Produtos®
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

**Ao
HMI
Goiânia - GO**

Prezados,

Segue nossa proposta do equipamento/plataforma e produtos para realização de exames **point of care** para realização de exames de gasometria, marcadores cardíacos, coagulação e bioquímica **i-Stat**, marca **Abbott**.



O Sistema **i-STAT** complementa os esforços do laboratório de análises clínicas uma vez que fornece resultados com a mesma qualidade de um laboratório para os testes mais utilizados, ao mesmo tempo que melhora a eficiência em todo o hospital.

O sistema **i-Stat** é completo na solução para UTI's, Clínicas Radiológicas, Unidades Móveis de Atendimento e HomeCares dentre outros. É totalmente automatizado e com altos padrões de qualidade e precisão. Dispõe de amplo menu de ensaios POC.

 **Abbott**
Point of Care



INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

- **Abordagem clínica centrada no doente** que acelera a tomada de decisão relativamente ao tratamento do doente reduzindo o tempo necessário para obtenção da informação que os técnicos clínicos necessitam
- **Optimização da eficiência do sistema** através da eliminação de determinados procedimentos e intervenientes, o que ajuda a reduzir erros promovendo a segurança do doente
- **Cumprimento dos requisitos de qualidade e conformidade** complementando os serviços essenciais fornecidos pelos técnicos de laboratório aos doentes e respectivos prestadores de cuidados de saúde
- **Potencial desta solução única integrada de análises efectuadas junto ao doente:**
 - menu de testes abrangente
 - um único sistema de teste, em vez da utilização de vários sistemas e protocolos
 - testes padronizados com a mesma qualidade de um laboratório efectuados junto ao doente
 - implementação, treino e requisitos regulamentares simplificados
 - um sistema portátil, leve e de fácil utilização



CARTUCHO		EDR1 (100%)	CG81 (100%)	EG11 (100%)	CHRM1 (100%)	EG11 (100%)	CG11 (100%)	G1 (100%)	GB1 (100%)	EG11 (100%)	ES1 (100%)	G (100%)	CG (100%)	ACT1 (100%)	ACT2 (100%)	PTGFR (100%)	ILK1 (100%)	ILK2 (100%)	CR-M1 (100%)	CR-M2 (100%)
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (2)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (3)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (4)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (5)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (7)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (8)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (9)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (10)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (11)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (12)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (13)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	pH	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (2)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (3)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (4)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (5)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	pH (7)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (14)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (15)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (16)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (17)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (18)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (19)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (20)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (21)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (22)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (23)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (24)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (25)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (26)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (27)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (28)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (29)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (30)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (31)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (32)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (33)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (34)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (35)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (36)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (37)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (38)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (39)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (40)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (41)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (42)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (43)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (44)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (45)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (46)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (47)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (48)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (49)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (50)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (51)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (52)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (53)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (54)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (55)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (56)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (57)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (58)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (59)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (60)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (61)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (62)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (63)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (64)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (65)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (66)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (67)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (68)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (69)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (70)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (71)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (72)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (73)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (74)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (75)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (76)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (77)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (78)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (79)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (80)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (81)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (82)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (83)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (84)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (85)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (86)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (87)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (88)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (89)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (90)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (91)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (92)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (93)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (94)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
MOLÉCULAS DE SÍNTESIS	Adenosina (95)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (96)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									
	Adenosina (97)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								</	

**PMH****Produtos**®
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

CONDIÇÕES COMERCIAIS**COMODATO**

CÓDIGO	PRODUTOS	
04P75-01	I-STAT 1 ANALISADOR	2
06F11-01	SIMULATOR ELETRÔNICO CALIBRADOR	2
04P74-04	I-STAT 1 IMPRESSORA	2

Preço dos cartuchos

CÓDIGO	CARTUCHO	PREÇO TESTE	PREÇO CAIXA
03P93-25	CG8+	26,00	650,00
03P85-25	CG4+	26,00	650,00
03P76-25	EG7	26,00	650,00

- Os pedidos devem ser feitos em caixas com 25 unidades. Exceto PT/INR que contém 24 unidades por cx.
- Será fornecido inicialmente por equipamento 1 carregador de baterias 9V e duas (2) baterias recarregáveis para emergências. Não inclusos nesta proposta papéis termosensíveis nem baterias descartáveis de reposição.

**PMH****Produtos**®
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

CONDIÇÕES GERAIS

VALIDADE DA PROPOSTA	05 dias.
PRAZO DE ENTREGA EQUIPAMENTO	Até 15 dias.
PRAZO DE ENTREGA	05 (cinco) dias após faturamento automático no quinto dia útil do mês de acordo com programação trimestral fornecida antes do início do consumo.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	30 dias.
FRETE	CIF
MODALIDADE DO CONTRATO	Comodato
CONSUMO MÍNIMO MENSAL	consumo mínimo de 2 caixas/mês/equipamento
VIGÊNCIA DO CONTRATO	12 meses, renováveis por iguais períodos.

ASSISTÊNCIA CIENTÍFICA E TÉCNICA

Disponibilizamos assistência técnica preventiva e corretiva já inclusas, equipe de assessoria científica e o apoio de treinamento (apostilas, manuais, formulários) sob planejamento de datas acertadas previamente entre as partes.

Brasília - DF, 29 de janeiro de 2021.

PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Orlando Matchula Junior
Especialista em Produto
CRF-DF 1921

Abbott
Point of Care

**PMH****Produtos[®]**
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

CONSIDERAÇÕES GERAIS

1. A presente documentação é de propriedade da PMH Produtos Médicos Hospitalares Ltda e tem caráter confidencial e não poderá ser objeto de reprodução total ou parcial, tratamento por meios de informática nem transmissão por qualquer meio, seja eletrônico, mecânico, por fotocópia, gravação ou qualquer outro. Também não poderá ser objeto de empréstimo, locação ou qualquer forma de cessão de uso sem a permissão prévia e escrita da PMH. O não cumprimento de tais poderá acarretar em ações de responsabilidades, conforme legislação vigente de compliance internacional;
2. Fabricante: vide itens da cotação;
3. Dependendo do produto, o prazo de entrega pode variar entre 15 a 150 dias, a partir da data de confirmação do pedido, dependendo do volume e especificação do produto e da necessidade de importação ou não;
4. Garantia: equipamentos: 12 meses para venda de equipamentos novos a partir da data da emissão da nota fiscal, contra qualquer defeito de fabricação, averiguado por um técnico autorizado PMH, desde que o equipamento seja utilizado conforme suas características técnicas. Material de consumo e outros acessórios, a garantia se limita à integridade do material por ocasião da entrega. Danos originários por uso indevido, manipulação inadequada ou violação do equipamento não são cobertos pela a embalagem só poderá ser aberta ser aberta na presença do técnico da PMH.
5. Assistência técnica: disponível, conforme condições contratuais, prestada por nossos técnicos especializados;
6. Mudança de produto/item: este orçamento está sujeito a eventuais modificações na hipótese de ocorrerem alterações e/ou substituições de modelos promovidas pelo fabricante.
7. Desistência: em caso de desistência do produto, após sua confirmação e a emissão da nota fiscal, o comprador arcará com os custos decorrentes de encargos incidentes sobre a venda e despesas administrativas;
8. Da insolvência: caso seja constatada a insolvência do fornecedor, a PMH se reserva o direito de não concretizar a venda/serviço, ainda que o orçamento já tenha aprovado pelo cliente, sem que deste fato incorra em qualquer ônus/prejuízo;
9. Validade da proposta: esta proposta é válida por um período máximo de 15 dias. Após esta data, está sujeita a eventuais reajustes de preços e condições de fornecimento sem aviso prévio;
10. Cadastro e documentação: em caso de aprovação do presente orçamento, o prazo de entrega dos produtos passará a correr a partir da data da aprovação do cadastro do cliente em nosso sistema, sendo necessário, fornecidas através dos formulários de cadastros dos clientes nos meios legais. Deverá ser informado o nome completo, CPF e endereço do representante legal responsável legal pela assinatura do contrato.

29/01/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI



Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

2 mensagens

Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>
Para: Bruno Fonseca <bruno.fonseca@pmh.com.br>
Cc: Felipe Carneiro <felipe.carneiro@pmh.com.br>

28 de janeiro de 2021 09:10

Prezado Bruno,

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 nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria.

Descrição do Equipamento: Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, 502 e Hematócrito
Parâmetros medidos: Gasometria.: ph, PO₂, PCO₂, Eletrólitos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻ Hemoglobina total, Saturação de O₂ e Hematócrito

Consumo mínimo: 1100 Amostras

HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N, CEP: 74125-120, Goiânia/GO
- CNPJ: 11.858.570/0002-14

Para tal pedimos:

- 1) PROPOSTA ASSINADA COM OS DEVIDOS VALORES;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;

Período: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 29/01/2021 às 12h

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

 Assinatura IGH a serviço

Diego Gondim
Analista de Compras
E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br
Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854
Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Observação:

O e-mail diego.gondim@igh.org.br será descontinuado.
Necessário utilizar o novo endereço diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

Orlando Junior <orlando.junior@pmh.com.br>
Para: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>
Cc: Felipe Carneiro <felipe.carneiro@pmh.com.br>

29 de janeiro de 2021 09:49

Bom dia Diego,

segue anexa nossa proposta. Qualquer dúvida estou à disposição. Obrigado.

At.te

29/01/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI



Orlando Júnior
Especialista em Produto
CRF-DF 1921
www.pmh.com.br

Produtos Médicos Hospitalares
Ltda
Sia Trecho 17 Rua 8
Lote 170 Brasília DF - Brasil

O: +55 61 3403-1300
M: +55 61 9.9936-7269
E: orlando.junior@pmh.com.br
Revendo conceitos solidificando
princípios

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

Data: Thu, 28 Jan 2021 09:10:40 -0300

De: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Para: Bruno Fonseca <bruno.fonseca@pmh.com.br>

CC: Fellipe Carneiro <fellipe.carneiro@pmh.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 Comodato_ISTAT_HMI_Goiania_GO_29012021.pdf
289K

08/02/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI



Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

labclínicas hmi <labclinicas.hmi@lgh.org.br>

2 de fevereiro de 2021 08:04

Para: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Boa Tarde Diego!

Diante do pedido enviado à mim, venho manifestar algumas questões sobre o Aparelho i-Stat Point of Care, venho viabilizar diante das prerrogativas já determinadas, onde temos que atentar ao repasse de insumos, manutenção do aparelho diante de alguma falha, erros ou manutenções, logísticas da empresa disponível para atendimento emergencial, já que o aparelho irá se encontrar no ambiente hospitalar/UTI. Diante das prerrogativas atendidas vejo um grande benefício e com bons olhos essa parceria contratual.

Atenciosamente

Em seg., 1 de fev. de 2021 às 11:43, Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Bom dia, Sérgio!

Conforme conversamos, solicito vossa análise sobre a proposta anexa para possível substituição do equipamento de gasometria alocado na Maternidade Vila Nova.

----- Forwarded message -----

De: Orlando Junior <orlando.junior@pmh.com.br>

Date: sex., 29 de jan. de 2021 às 09:49

Subject: Fwd: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

To: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Cc: Felipe Carneiro <felipe.carneiro@pmh.com.br>

Bom dia Diego,

segue anexa nossa proposta. Qualquer dúvida estou à disposição. Obrigado.

At.te



Orlando Júnior
Especialista em Produto
CRF-DF 1921
www.pmh.com.br

Produtos Médicos Hospitalares
Ltda
Sla Trecho 17 Rua 8
Lote 170 Brasília DF - Brasil

O: +55 61 3403-1300
M: +55 61 9 9936-7269
E: orlando.junior@pmh.com.br
Revendo conceitos solidificando
princípios

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

Data: Thu, 28 Jan 2021 09:10:40 -0300

De: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Para: Bruno Fonseca <bruno.fonseca@pmh.com.br>

CC: Felipe Carneiro <felipe.carneiro@pmh.com.br>

Prezado Bruno,

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 nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria.

Descrição do Equipamento: Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, 502 e Hematócrito
Parâmetros medidos: Gasometria.: ph, PO², PCO², Eletrólitos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻ Hemoglobina total, Saturação de O₂ e Hematócrito

Consumo mínimo: 1100 Amostras

08/02/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N, CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14

Para tal pedimos:

- 1) PROPOSTA ASSINADA COM OS DEVIDOS VALORES;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;

Período: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 29/01/2021 às 12h

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

 Assinatura IGH a serviço

Diego Gondim
Analista de Compras
E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br
Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854
Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Observação:

O e-mail diego.gondim@igh.org.br será descontinuado.

Necessário utilizar o novo endereço diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

 Assinatura IGH a serviço

Diego Gondim
Analista de Compras
E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br
Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854
Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Observação:

O e-mail diego.gondim@igh.org.br será descontinuado.

Necessário utilizar o novo endereço diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

29/01/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

karlla.roberta@hospcom.net <karlla.roberta@hospcom.net>
Para: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

28 de janeiro de 2021 14:30

Boa tarde,

Agradecemos pela cotação mas o produto solicitado não faz parte do nosso portfólio de trabalho.

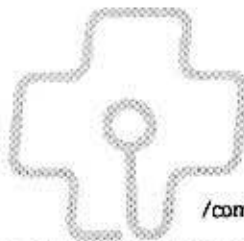
Atenciosamente,

KARLLA ROBERTA

Assistente Comercial

☎ 62 99134.3143

🌐 www.hospcom.net ☎ 62 3241.5555



HOSPCOM 17 ANOS

/hospcom f

@hospcom @

/company/hospcom-hospitalar in



De: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 28 de janeiro de 2021 09:09

Para: karlla.roberta@hospcom.net

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

Prezada Karlla,

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 nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria.

Descrição do Equipamento: Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, 502 e Hematócrito

Parâmetros medidos: Gasometria.: ph, PO₂, PCO₂, Eletrólitos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻ Hemoglobina total, Saturação de O₂ e Hematócrito

Consumo mínimo: 1100 Amostras

29/01/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N, CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14

Para tal pedimos:

- 1) PROPOSTA ASSINADA COM OS DEVIDOS VALORES;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;

Período: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 29/01/2021 às 12h

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

Diego Gondim

Analista de Compras

E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854

Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666

<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

29/01/2021

E-mail de L&A Outsourcing - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI



Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

2 mensagens

Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>
Para: DEINA SOUSA <deina.assistencia@vanguarda.net.br>

28 de janeiro de 2021 09:14

Prezada Deina,

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 nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria.

Descrição do Equipamento: Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, 502 e Hematócrito
Parâmetros medidos: Gasometria.: ph, PO₂, PCO₂, Eletrólitos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻ Hemoglobina total, Saturação de O₂ e Hematócrito

Consumo mínimo: 1100 Amostras

HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14

Para tal pedimos:

- 1) PROPOSTA ASSINADA COM OS DEVIDOS VALORES;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;

Período: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 29/01/2021 às 12h

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

 Assinatura IGH a serviço

Diego Gondim
Analista de Compras
E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br
Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854
Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Observação:

O e-mail diego.gondim@igh.org.br será descontinuado.

Necessário utilizar o novo endereço diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

29/01/2021

E-mail de L&A Outsource - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

DEINA SOUSA <deina.assistencia@vanguarda.net.br>

28 de janeiro de 2021 09:59

Para: Diego Gondim <diego.gondim@leaoutsourcing.com.br>

Cc: gean.gerenteassistencia@vanguarda.net.br, Lara <lara.assistencia@vanguarda.net.br>

Bom dia Diego!

Tudo bem ?

Esses equipamentos não trabalhamos.

Qualquer duvida estamos á disposição.

Cordialmente,



VANGUARDA
innovation and quality

DEINA RODRIGUES
Secretária Eng. Clínica

62 99807.2670
62 3293.1414

www.vanguarda.net.br

26

BARFAB CISA GVS INPROMED BANCO PHILIPS Somtronic Edwards

De: Diego Gondim [mailto:diego.gondim@leaoutsourcing.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 28 de janeiro de 2021 09:15

Para: DEINA SOUSA

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

Prezada Deina,

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 nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Objeto: Prestação do serviço para faturamento de amostras, com comodato e manutenção preventiva e corretiva de aparelho de gasometria.

Descrição do Equipamento: Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, 502 e Hematócrito

<https://mail.google.com/mail/u/0?ik=20921b16d5&view=pt&search=all&permthid=thread-a%3A4897727407490315787&simpl=msg-a%3A87552255...> 2/3

29/01/2021

E-mail de L&A Outsourcing - SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL - COMODATO DE GASOMETRIA - HMI

Parâmetros medidos: Gasometria.: ph, PO₂, PCO₂, Eletrólitos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Cl⁻ Hemoglobina total, Saturação de O₂ e Hematócrito

Consumo mínimo: 1100 Amostras

HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14

Para tal pedimos:

- 1) PROPOSTA ASSINADA COM OS DEVIDOS VALORES;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;

Período: 12 meses

Data de encerramento para recebimento de propostas: 29/01/2021 às 12h

Atenciosamente,

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.

Diego Gondim

Analista de Compras

E-mail: diego.gondim@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3277-0854

Fax: (71)3277-0876 / 71 993897666

<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

Número da Nota **8142**
Data Emissão **11/08/2020**
Código Verificação **45BZ-8K18**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.346.952/0001-97**
Nome/Razão Social **APIJA PRODUTOS HOSPIT. LABORAT. ODONT. E ASIT. TEC. LTDA**
Endereço **AV C205 N.236 QD.32 LT.13**
Bairro **BRO JARDIM AMERICA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74270020** Telefone (62) 32866238

Inscrição Municipal **1380109**

RETENÇÕES	VALOR BRUTO	R\$ 5.685,00
	IRRF	R\$ -
	ISSQN	R\$ -
	INSS	R\$ -
	PIS/COFINS/CSLL	R\$ -
	VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.685,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH**
CPF/CNPJ **11.858.570/0002-14** Inscrição Municipal **3369277**
Endereço **AV PERIMETRAL N. 1722 Q 37 L 74 SALA-101**
Bairro **SET COIMBRA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74630026**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO COBAS B121 NS 10276 OS 5140522 SEM O EMPREGO OPERADOR HMI 10 TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N 131/2012 SES-GO CONTRATO 210.

Bombr - 210 - HMI
Carimbo exigido pelo
Art. 119 CTE. 11651/01
NF. Recebida em *14/08/2020*
☐ Medicamentos ☐ Matl. Hospitalar
☐ Imobilizado ☐ Consumo
☒ Serviços ☐ Outras
HMI - Hosp. Materno Infantil

Contrato de Gestão
nº 131/2012 SES-GO
Hospital Materno Infantil
Instituto de Gestão e Humanização
CNPJ: 11.858.570/0002-14

Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI

Vanessa Teodoro Leurr
Coord. Lab. An. Clir
CRBM-2899
14.08.2020

C.C. Laboratório de análise clínicas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENC 28/08/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 407724-5

Atividade 773900200

Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 5.685,00		Valor dos Serviços	R\$ 5.685,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(-) Valor da Nota	R\$ 5.685,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 5.685,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 5.685,00		(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 5,00	
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 5.685,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 5.685,00	

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Recebemos

Em *13/08/2020*

RECEBIDO P/ LANÇAMENTO

FISCAL NRG *24/08/2020*

Qualquer 09/10/20

Ordem de Serviço Nº 5140522
 Data de Abertura: 06/08/2020 08:00:00
 Data de Fechamento: 06/08/2020 21:53:00



1- Dados do Solicitante

Nome: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH- MATERNAL INFANTIL
 N.Fantasia: IGH-MATERNAL INFANTIL
 Endereço: AVENIDA PERIMETRAL S/N - GOIANIA/GO - CEP 74530-020
 CNPJ: 11.858.570/0002-14

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: Gasometria
 Patrimônio: APIA
 Modelo: cobas b121
 Número de Série: 10276
 Fabricante: Roche

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Leitura Mensal
 Descrição do Serviço: Realizado a leitura mensal, amostra efetuada 30-06-20 = 73905. Última leitura realizado dia 31/07/2020 N.º amostra 75042.
 Origem do Problema: Iniciativa APIA
 Problema Reclamado: Iniciativa APIA

3.1 - Horas Trabalhadas Valor Total - R\$ 5.685,00

HORAS TRABALHADAS DISCRIMINADAS

Técnico	Data Inicial	Data Final	Observações
Rafael Oliveira	06/08/2020 17:20:00	06/08/2020 17:45:00	

HORAS TRABALHADAS POR TÉCNICO

Técnico	Horas Trabalhadas
Rafael Oliveira	0h e 25min

HORAS TOTAIS TRABALHADAS

Horas Trabalhadas: 0h e 25min

Valor do Serviço:
 Descontos:
 Acréscimos:
 Peças:
 Valor Total:

R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00

[Handwritten signature and stamp]

ID-289553



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

Número da Nota **8187**
Data Emissão **10/09/2020**
Código Verificação **2BWZ-8WGS**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.348.952/0001-97**
Nome/Razão Social **APIJA PRODUTOS HOSPIT. LABORAT. ODONT. E ASIT. TEC. LTDA**
Endereço **AV C205 N.236 QD.32 LT.13**
Bairro **BRO JARDIM AMERICA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74270020 Telefone (62) 32866238**

Inscrição Municipal **1380109**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH**
CPF/CNPJ **11.858.570/0002-14** Inscrição Municipal **3369277**
Endereço **AV PERIMETRAL N. 1722 Q 37 L 74 SALA-101**
Bairro **SET COIMBRA**
Município **GOIANIA - GO CEP 74530028**

RECEBEMOS	VALOR BRUTO	R\$ 6.365,28
	IRRF	R\$ -
	ISSQN	R\$ -
	INSS	R\$ -
	PIS/COFINS/CSLL	R\$ -
	VALOR LIQUIDO	R\$ 6.365,28

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO COBAS B121 NS 10276 OS 5140912 SEM O EMPREGO OPERADOR HMI 10 TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE GESTAO N 131/2012 SES-GO CONTRATO 210.

Contrato de Gestão
n° 131/2012 SES-GO
Hospital Materno Infantil
Instituto de Gestão e Humanização
CNPJ: 11.858.570/0002-14

Bombr: 2728 (210) HMI

Carimbo exigido pelo Art. 119 CTE. 11661/01	
NF. Recebida em <i>14/09/2020</i>	
☐ Medicamentos	☐ Matl. Hospitalar
☐ Imobilizado	☐ Consumo
☒ Serviços	☐ Outras
HMI - Hosp. Materno Infantil	

Vanessa Teodoro Lacerda
Coord. Lab. An. Cl.
CRBM-2899

C.C. Laboratório de Análises Clínicas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENC 25/09/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 407724-5

Carlyssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI

16/09/2020

Atividade 773900200

Aluguel de equipamentos científicos, medicos e hospitalares, sem operador

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 6.365,28		Valor dos Serviços	R\$ 6.365,28	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(-) Valor da Nota	R\$ 6.365,28	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 6.365,28	
(=) Valor Líquido	R\$ 6.365,28		(-) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 5,00	
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 6.365,28		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 6.365,28	

Informações Importantes:

- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

Recebemos

Em, *14/09/2020*

Chavane



Ordem de Serviço Nº 5140912
Data de Abertura: 03/09/2020 11:41:00
Data de Fechamento: 03/09/2020 17:45:00

1- Dados do Solicitante

Nome: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH- MATERNO INFANTIL
N. Fantasia: IGH-MATERNO INFANTIL
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL S/N - GOIANIA/GO - CEP 74530-020
CNPJ: 11.858.570/0002-14

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: Gasômetro
Patrimônio: APIA
Modelo: cobas b12
Número de Série: 10276
Fabricante: Roche

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Leitura Mensal
Descrição do Serviço: Leitura realizada dia 31/08/2020 N.º amostra: 76234
Origem do Problema: Iniciativa APIA
Problema Reclamado: Não se Aplica
Valor unitário: 1.100
Valor total: 6.365,28

3.1 - Horas Trabalhadas

HORAS TRABALHADAS DISCRIMINADAS

Técnico	Data Inicial	Data Final	Observações
André Luis dos Santos Neto	03/09/2020 17:30:00	03/09/2020 17:50:00	

HORAS TRABALHADAS POR TÉCNICO

Técnico	Horas Trabalhadas
André Luis dos Santos Neto	0h e 20min

HORAS TOTAIS TRABALHADAS

Horas Trabalhadas: 0h e 20min

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
André Luis dos Santos Neto

Carysta Brubosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - 11845



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

Número da Nota **8355**
Data Emissão **13/10/2020**
Código Verificação **K4KZ-ZRYZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.346.952/0001-97
Nome/Razão Social APIJA PRODUTOS HOSPIT. LABORAT. ODONT. E ASIT. TEC. LTDA
Endereço AV C205 N.236 QD.32 LT.13
Bairro BRO JARDIM AMERICA
Município GOIÂNIA - GO CEP 74270020 Telefone (62) 32886238

Inscrição Municipal **1380109**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH
CPF/CNPJ 11.858.570/0002-14 Inscrição Municipal 3369277
Endereço AV PERIMETRAL N. 1722 Q 37 L 74 SALA-101
Bairro SET COMBRA
Município GOIANIA - GO CEP 74530026

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO COBAS B121 NS 10276 OS 5141317 REFERENTE AO SERVICO PRESTADO EM SETEMBRO/2020 SEM O EMPREGO OPERADOR HMI 10 TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE GESTAO N 131/2012 SES-GO CONTRATO 210.

RETENÇÕES	VALOR BRUTO	R\$ 6.071,58
	IRRF	R\$ -
	ISSQN	R\$ -
	INSS	R\$ -
	PIS/COFINS/CSLL	R\$ -
	VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.071,58

RECEBIDO P/ LANÇAMENTO

FISCAL/ERG 23/10/20

Diagner R. Costa

Contrato de Gestão
n° 131/2012 SES-GO
Hospital Materno Infantil
Instituto de Gestão e Humanização
CNPJ: 11.858.570/0002-14

Carimbo exigido pelo Art. 119 CTE. 11651/01	
NF. Recebida em 02/10/2020	
☐ Medicamentos	☐ Mat. Hospitalar
☐ Imobilizado	☐ Consumo
☒ Serviços	☐ Outras
HMI - Hosp. Materno Infantil	

Laboratório de análises clínicas

Preço: 2128 (210) UMS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENC 30/10/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 407724-5

Atividade 773900200

Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Anexo de Equipamentos Médicos, Médicos e Hospitalares, com Opções					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	6.071,58	Valor dos Serviços	R\$	6.071,58
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	6.071,58
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	6.071,58
(=) Valor Líquido	R\$	6.071,58	(-) Base de Cálculo	R\$	0,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 6.071,58		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 6.071,58	

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 8276.
- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiânia.go.gov.br.

Usuário: 1

Recebemos

Em 02/10/2020

Diagner R. Costa

Laryssa Rosa

Dirigente Geral

Hospital Materno Infantil - HMI

02/10/2020

Sergio da Silva Vasconcelos
Coord. Adj. de Gestão Financeira
CPF 5.150.2352



Ordem de Serviço Nº 5141317
Data de Abertura: 05/10/2020 12:59:00
Data de Fechamento: 05/10/2020 15:08:00

1- Dados do Solicitante

Nome: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH- MATERNIDADE INFANTIL
N.Fantasia: IGH-MATERNIDADE INFANTIL
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL S/N - GOIANIA/GO - CEP 74530-020
CNPJ: 11.858.570/0002-14

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: Gasometria
Patrimônio: APIJA
Modelo: cobas b121
Número de Série: 10276
Fabricante: Roche

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Leitura Mensal
Descrição do Serviço: Realizado a leitura mensal. Última leitura realizada dia 31/08/2020 N° amostra: 76234. Última leitura realizada dia 01/10/2020 N° amostra: 77.371.
Origem do Problema: Iniciativa APIJA
Problema Reclamado: Iniciativa APIJA

3.1 - Horas Trabalhadas

HORAS TRABALHADAS DISCRIMINADAS

Técnico	Data Inicial	Data Final	Observações
Rafael Oliveira	05/10/2020 13:00:00	05/10/2020 13:20:00	

HORAS TRABALHADAS POR TÉCNICO

Técnico	Horas Trabalhadas
Rafael Oliveira	0h e 20min

HORAS TOTAIS TRABALHADAS

Horas Trabalhadas: 0h e 20min

Valor do Serviço: R\$ 0.00
Descontos: R\$ 0.00
Acrescimos: R\$ 0.00
Pecas: R\$ 0.00
Valor Total: R\$ 0.00

Carry Over
Horas Trabalhadas - 18h

ID_ 301264



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

Número da Nota **8445**
Data Emissão **09/11/2020**
Código Verificação **7GD4-XW98**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.346.952/0001-97**
Nome/Razão Social **APIJA PRODUTOS HOSPIT. LABORAT. ODONT. E ASIT. TEC. LTDA**
Endereço **AV C205 N.236 QD.32 LT.13**
Bairro **BRO JARDIM AMERICA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74270020 Telefone (62) 32866238**

Inscrição Municipal **1380109****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH**
CPF/CNPJ **11.858.570/0002-14** Inscrição Municipal **3369277**
Endereço **AV PERIMETRAL N. 1722 Q 37 L 74 SALA-101**
Bairro **SET COIMBRA**
Município **GOIANIA - GO CEP 74530026**

R E T E N C O E S	VALOR BRUTO	R\$ 5.665,74
	IRRF	R\$ -
	ISSQN	R\$ -
	INSS	R\$ -
	PIS/COFINS/CSLL	R\$ -
	VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.665,74

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO COBAS B121 NS 10276 OS 5141689 REFERENTE AO SERVICO PRESTADO EM OUTUBRO/2020 SEM O EMPREGO OPERADOR HMI 10 TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE GESTAO N 131/2012 SES-GO CONTRATO 210.

Contrato de Gestão
nº 131/2012 SES-GO
Hospital Materno Infantil
Instituto de Gestão e Humanização
CNPJ: 11.858.570/0002-14

RECEBIDO P/ LANÇAMENTO
FISCAL/ERG 23/11/2020

Carvalho 11:45h

Carimbo exigido pelo Art. 119 CTE. 11651/01	
NF. Recobida em <u>13/11/2020</u>	
☐ Medicamentos	☐ Mat. Hospitalar
☐ Imobilizado	☐ Consumo
☒ Serviços	☐ Outras
HMI - Hosp. Materno Infantil	

C.C. Leite de análises clínicas

Brasão: 0728 (210)-444

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENC 27/11/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 407724-5

Atividade 773900200

Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 5.665,74		Valor dos Serviços	R\$ 5.665,74	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 5.665,74	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 5.665,74	
(=) Valor Líquido	R\$ 5.665,74		(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
			(x) Alíquota	% 5,00	
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIANIA-GO			Valor da Nota R\$ 5.665,74
Valor dos Serviços R\$ 5.665,74		Desconto R\$ 0,00			

Informações Importantes:

- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiânia.go.gov.br.

Usuário: 1

Recebemos

Em 13/11/2020

Carvalho

Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI
19/11/2020

Sergio da Silva Vasconcelos
Coord. Lab. M. Clínica HMI/IGH
19/11/2020



Ordem de Serviço Nº 5141669

Data de Abertura: 05/11/2020 11:00:00
Data de Fechamento: 05/11/2020 11:06:00

1- Dados do Solicitante

Nome:
N.Fantasia:
Endereço:
CNPJ:

INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH- MATERNO INFANTIL
IGH-MATERNO INFANTIL
AVENIDA PERIMETRAL S/N - GOIANIA/GO - CEP 74530-020
11.858.570/0002-14

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:
Patrimônio:
Modelo:

Gasometria
APIJA
cobas b121

Número de
Série:
Fabricante:

10276
Roche

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Leitura Mensal

Descrição do Serviço:

Realizado a leitura mensal, descarte do esgoto limpeza do fillport. Última leitura realizada dia 01/10/2020 N° amostra: 77.371. Última leitura realizada dia 31/10/2020 N° amostra: 78.432.

Origem do Problema: Iniciativa APIJA
Problema Reclamado: Iniciativa APIJA

3.1 - Horas Trabalhadas

HORAS TRABALHADAS DISCRIMINADAS

Técnico	Data Inicial	Data Final	Observações
Rafael Oliveira	05/11/2020 11:00:00	05/11/2020 11:10:00	

HORAS TRABALHADAS POR TÉCNICO

Técnico	Horas Trabalhadas
Rafael Oliveira	0h e 10min

HORAS TOTAIS TRABALHADAS

Horas Trabalhadas: 0h e 10min

Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0
R\$ 0.00

Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI



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

Número da Nota **8532** ✓
Data Emissão **07/12/2020** ✓
Código Verificação **3NVG-TFKL**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.346.952/0001-97**
Nome/Razão Social **APIJA PRODUTOS HOSPIT. LABORAT. ODONT. E ASIT. TEC. LTDA**
Endereço **AV C205 N.236 QD.32 LT.13**
Bairro **BRO JARDIM AMERICA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74270020** Telefone **(62) 32866238**

Inscrição Municipal **1380109****ID_307712****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH** ✓
CPF/CNPJ **11.858.570/0002-14** Inscrição Municipal **3369277**
Endereço **AV PERIMETRAL N. 1722 Q 37 L 74 SALA-101**
Bairro **SET COIMBRA**
Município **GOIANIA - GO CEP 74530026**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE EQUIPAMENTO COBAS B121 NS 10276 OS 5142070 REFERENTE AO SERVICO PRESTADO EM NOVEMBRO/2020
SEM O EMPREGO OPERADOR HMI 10 TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE GESTAO N 131/2012 SES-GO CONTRATO 210

R	VALOR BRUTO	R\$ 5.874,00
E	IRRF	R\$ -
T	ISSQN	R\$ -
E	INSS	R\$ -
N	PIS/COFINS/CSLL	R\$ -
C	VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.874,00
O		
S		

Contrato de Gestão
n° 131/2012-SES-GO
Hospital Materno Infantil
Instituto de Gestão e Humanização
CNPJ: 11.858.570/0002-14

Carimbo exigido pelo
Art. 119 CTE. 11651/01

NF. Recebida em **16/12/2020**

☐ Medicamentos ☐ Matl. Hospitalar
☐ Imobilizado ☐ Consumo
☒ Serviços ☐ Outras

HMI - Hosp. Materno Infantil

*C.C. Lab. de Análises Clínicas**Combr: 2728(210) 11/11***INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

VENC 25/12/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 407724-5

Atividade 773900200

Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 5.874,00		Valor dos Serviços	R\$ 5.874,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(-) Valor da Nota	R\$ 5.874,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 5.874,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 5.874,00		(-) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 5,00	
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 5.874,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 5.874,00	

Informações Importantes:

- Não Incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

RECEBIDO P/ LANÇAMENTO
FISCAL/ERG

23/12/2020 Caryssa Barbosa

Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - HMI

Em... 15.12.2020

Bhathione



Ordem de Serviço Nº 5142070

Data de Abertura: 02/12/2020 17:04:00
Data de Fechamento: 02/12/2020 17:07:00

1- Dados do Solicitante

Nome: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH- MATERNO INFANTIL
N.Fantasia: IGH-MATERNO INFANTIL
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL S/N - GOIANIA/GO - CEP 74530-020
CNPJ: 11.858.570/0002-14

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	Gasometria	Número de	10276
Patrimônio:	Apjla	Série:	
Modelo:	cobas b121	Fabricante:	Roche

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Lettura Mensal
Descrição do Serviço: ÚLTIMA LETURA EFETUADO DIS 30/11 = 79395
ÚLTIMA LETURA EFETUADO DIS 31/10 = 78432
Origem do Problema: Iniciativa Apjla
Problema Reclamado: Iniciativa Apjla

Assinatura do Cliente

Hemerson Filipe Ferreira Santana

de de

Larissa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Materno Infantil - 1861