

TOMBO 2728.201/HMI - A  
VISTO *lausa*  
DATA 12/03/2019

**1º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO Nº 1690/2019 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 Sr. Paulo Brito Bittencourt, Superintendente, administrador e advogado, portador do documento de identidade nº 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF nº 457.702.205-20, 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 117/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO**

Pelo presente instrumento, **altera-se** o contrato em epígrafe, 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, SO<sup>2</sup> e Hematócrito, em prol do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, **arescendo** em quantidade e reduzindo valor unitário conforme disposição a seguir:

Descrição	Qtd.	V. Unitário	V. mínimo mensal
Análises de Amostras	1100	R\$ 5,00	R\$ 5.500,00

§1º Fica incluído à Cláusula Quinta - Do pagamento, o §8º com a seguinte disposição: Em atenção ao que dispõe o Regulamento de Compras e Contratações do Contratante aprovado pelo Estado de Goiás, o Contratado compromete-se a emitir a fatura, ou congêneres, constando expressamente o número do contrato de gestão, presente na cláusula primeira do contrato, bem como respectivo termo aditivo vigente.

**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.

Goiânia – GO, 30 de Setembro de 2019.

Instituto de Gestão e Humanização – IGH  
**Contratante**

Apijã Produtos Hospitalares Lab. Odont. E Assistência  
**Contratada**

ANEXO I



Produtos Hospitalares Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.  
Av.: C 205, Qd: 32 Lt: 13 N°. 236 Jardim América  
Cep: 74-270 - 020 Goiânia - Goiás  
PABX: (62)3086-5250  
E - mail : [apija@apija.com.br](mailto:apija@apija.com.br)/[apijavendas@apija.com.br](mailto:apijavendas@apija.com.br)

1/2

Goiânia, 12 de setembro de 2019.

À  
Instituto de Gestão e Humanização - IGH  
Unidade Hospital Materno Infantil  
A/c: Sr. Diego Gondim

Proposta Comercial N° 564/2019

Item	Quant.	Descrição	Marca	Tipo
01	01	COBAS B121	ROCHE	COMODATO

DESCRIPTIVO EQUIPAMENTO COBAS B 121



01. Cobas B 121 – Analisador de Gases Sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, SO<sub>2</sub> 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 interlaboratorial.
- Aprovado pela FDA para análise de pH em fluidos pleurais

**Parâmetros medidos:**

Gasometria: ph, PO<sub>2</sub>, PCO<sub>2</sub>, Eletrólitos: Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>2+</sup>, Cl<sup>-</sup>; Hemoglobina total, Saturação de O<sub>2</sub> e Hematócrito.

**Parâmetros derivados:** Até 35 parâmetros calculados e impressos

**Especificações técnicas**

- Volume mínimo da amostra: 60µL
- Tipo de amostra: sangue total, soro, plasma, dialisado e soluções de controle de qualidade.
- Aspiração automática da amostra: seringa, ampola de CQ, capilar e micro amostra.
- 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

*(Handwritten signatures)*

*(Handwritten signature)*  
Luiz Eduardo Oliveira de Paiva  
Administrador  
CRA-GO 18.048

- 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	17 Kg

**Proposta Comercial para Comodato: Equipamento Cobas B121 ROCHE**

Mínimo de amostras: 1.100 (Um mil e cem) amostras/mês.

Valor da amostra: R\$ 5,00 (Cinco reais).

Manutenções Preventivas, Preditivas e Corretivas inclusas.

Controle de Qualidade *não* Incluso.

NoBreak Incluso

Instalação e Treinamento: Apijã Ltda.

Vigência do Contrato: 12 meses

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

Validade da Proposta: 15 dias.

Empresa: Apijã Produtos Hospitalares, Laboratoriais, e Assist.Técnica Ltda CNPJ: 02.346.952/0001-97

End: Av C 205 nº236 Qd 32 Lt 13 CEP 74.270-020 Bairro: Jardim América Goiânia – Goiás

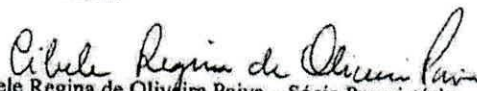
End. Eletrônico: [apijavendas@apija.com.br](mailto:apijavendas@apija.com.br)/[apija@apija.com.br](mailto:apija@apija.com.br)

Inscrição Estadual: 10.301.944-08 Inscrição Municipal: 1380109

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

Vendedor: Alessandro de Aguiar Netto Fones: 62 3086-5250 Ramal 5226 Cel: 62 99207-5103

Atenciosamente,

  
Cibele Regina de Oliveira Paiva – Sócia Proprietária  
CPF nº 377.281.641-04  
C. I. nº 1.653.746 – SSP-GO

**02.346.952/0001-97**  
APIJÃ PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS  
ODONTOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA  
AV. C 205 Nº 236 QD. 32 LT.13  
JARDIM AMERICA - CEP: 74.270-020  
GOIÂNIA - GO

  
Luiz Eduardo Oliveira de Paiva  
Administrador  
CRA-GO 18.048