

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular que entre si celebram, de um lado **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**, Organização Social, detentora do Contrato de Gestão nº 054/2020 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes, São Paulo (UPA OROPÓ), inscrita no CNPJ sob nº 11.344.038/0025-75, com sede na Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP, CEP 08.773-490, neste ato representado por seu Presidente, **o Sr. José Jorge Urpia Lima**, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, do outro lado, **GHD, NEGÓCIOS EMPRESARIAIS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de São Paulo, estado de São Paulo, na (Rua Capitão Sérvio Rodrigues Caldas, 517), inscrita no CNPJ sob o nº 28.112.046/0001-11, neste ato representada nos termos de seus atos societários em vigor, doravante denominada **CONTRATADA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

DO CONTRATO ORIGINAL

As partes celebraram em 16 de janeiro de 2023, o Contrato de Prestação de Serviços de CENTRAL DE CADASTRO REMOTA (CCR), com canal de comunicação, por e-mail, WhatsApp, Plataforma ou Telefone, em horário comercial, de segunda à sexta-feira, das 9h às 17h, exceto feriados e emendas, bem como a Depuração, Sanitização e Atualização da base cadastral da CONTRATANTE, no que tange a Medicamentos, Materiais Médicos e OPME (órtese, prótese e materiais especiais). Nos medicamentos, faz-se o procedimento de depuração e sanitização em massa, já nos materiais e OPME, há um fluxo de interface com um ponto de contato de cada unidade, responsável pelo processo de identificação do item e passar as informações necessárias para a CCR, em modo online, remoto e em tempo real, em atendimento a UPA Oropó, localizada em Mogi das Cruzes/SP, conforme especificação da Proposta apresentada pela CONTRATADA.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Considerando que ocorreu a formalização do 4º termo aditivo do Contrato de Gestão nº 54/2020 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes/SP, o qual tem como objetivo de alterar o CNPJ e o endereço referido ao **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**.

Por conseguinte, resolvem as partes, neste ato, a partir de 27 de janeiro de 2023, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do **CONTRATANTE** fazendo constar o seguinte:

- **ENDEREÇO:** Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP CEP 08.773-490.
- **CNPJ:** 11.344.038/0025-75.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ORIGINAL

Ficam intactas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular não mencionadas no Termo Aditivo.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, tudo na presença das testemunhas abaixo.

Mogi das Cruzes/SP, em 05 de abril de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Jorge Urpia
CPF: 123.126.815-87
Data: 05/04/2023 10:18:47 -03:00



INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Fernando Nunes Garcia
CPF: 215.957.758-89
Data: 05/04/2023 17:06:46 -03:00



GHD, NEGÓCIOS EMPRESARIAIS EIRELI

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
Sabrina Benetti
CPF: 314.200.358-43
Data: 06/04/2023 14:38:01 -03:00



NOME
CPF

Assinado eletronicamente por:
Deoclecio Avelino Freire Junior
CPF: 151.418.068-55
Data: 05/04/2023 09:25:58 -03:00

NOME
CPF



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: ZNGN5-V242L-2ZR4T-KDMNE

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

- ✓ Deoclecio Avelino Freire Junior (CPF 151.418.068-55) em 05/04/2023 09:26 - Assinado eletronicamente

| | |
|--|---|
| Endereço IP | Geolocalização |
| 177.94.182.138 | Lat: -23,470614 Long: -46,602991 Precisão: 31963 (metros) |
| Autenticação | dfreire@generalhealthdata.com (Verificado) |
| Login | |
| yo/O/812gbVhGvCatgsRkjZNu4HtCT8osCprei1n/aY= | |
| SHA-256 | |

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 05/04/2023 10:18 - Assinado eletronicamente

| | |
|--|------------------------|
| Endereço IP | Geolocalização |
| 189.39.7.228 | Não disponível |
| Autenticação | jorgeurpia@ints.org.br |
| Email verificado | |
| 0gG7hb4YfBP5ild3t3+eqSr2GikpZCwJR7D2WRxXyc4= | |
| SHA-256 | |

- ✓ Rodrigo Fernando Nunes Garcia (CPF 215.957.758-89) em 05/04/2023 17:06 - Assinado eletronicamente

| | |
|---|--|
| Endereço IP 177.69.118.185 | Geolocalização Lat: -23,611457 Long: -46,694530 Precisão: 44 (metros) |
| Autenticação Email verificado | rgarcia@generalhealthdata.com |
| JPt85c5muEC/jdSDorypaHOXyhVFQojdhzBNpToo7X0= | |
| SHA-256 | |

- ✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 06/04/2023 14:38 - Assinado eletronicamente

| | |
|---|--|
| Endereço IP 186.225.25.1 | Geolocalização Lat: -23,573466 Long: -46,216014 Precisão: 20 (metros) |
| Autenticação Email verificado | sabrina.benetti.upa@ints.org.br |
| +GAZsU6gs2Ta54vpccIAjNOOXpZ2w9B8OnQKysc3DgM= | |
| SHA-256 | |

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZNGN5-V242L-2ZR4T-KDMNE>

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

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



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

CÓDIGO:
FP.AQU.002

REVISÃO: 02
PÁGINA:1/1

DE: UPA II – DRA. CORASI ALVES DE ANDRADE

PARA: Jurídico SEDE - INTS

PRESTADOR: GHD NEGÓCIOS, EMPRESARIAIS EIRELI

CNPJ: 28.112.046/0001-11

OBJETO DO ADITIVO: [] Prazo [x] Escopo [] Reajuste

Vimos, por meio deste, solicitar o 1º aditivo contratual ao CTR firmado entre o fornecedor GHD NEGÓCIOS EMPRESARIAIS EIRELI e o INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, para formalização, a partir de 27 de janeiro de 2023.

[X] Alteração de escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 54/2020 , a alteração do CNPJ : 11.344.038/0001-06 , para o CNPJ da Filial : 11.344.038/0025-75 , endereço : Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes , nº 707 , CEP : 08773-490, Mogi das Cruzes , São Paulo.

Do Pagamento

As faturas ou notas fiscais deverão ser faturados pelo CNPJ da Filial com endereço da unidade UPA II Dra. Corasi Alves de Andrade: Rua Kaoru Hiramatsu, 2390, Oropó - CEP : 08760-500

Mogi das Cruzes, 17 de março de 2023.

Solicitante:

Sabrina Benetti
Gerente Administrativo
UPA II Dra. Corasi Alves Andrade - INTS

Aprovador conforme tabela de alçada:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.344.038/0025-75 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 11/11/2022 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|---|
| NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE |
|---|

| | |
|--|------------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UNIDADE OROPO | PORTE DEMAIS |
|--|------------------------|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |
|---|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.30-5-07 - Atividades de reprodução humana assistida 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |
|--|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada |
|--|

| | | |
|--|----------------------|---------------------------------|
| LOGRADOURO AV PREFEITO CARLOS FERREIRA LOPES | NÚMERO 703 | COMPLEMENTO SALA 603B |
|--|----------------------|---------------------------------|

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------|
| CEP 08.773-490 | BAIRRO/DISTRITO VILA MOGILAR | MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES | UF SP |
|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------|

| | |
|--|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@INTS.ORG.BR | TELEFONE (71) 3018-1212 |
|--|-----------------------------------|

| |
|---|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|---|

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/11/2022 |
|------------------------------------|---|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|---|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|-----------------------------------|---|