

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº621/2020

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 **LOCATÁRIA**, e do outro lado, **WCR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 32.310.568/0001-03, estabelecida na Rua Iacanga, nº 03, Casa, Jardins (Povilho), Cajamar, São Paulo/SP, CEP: 07793170, neste ato representado pelo sócio proprietário o **Sr. Jorge Miranda Novais**, brasileiro, casado, técnico em radiologia, portador da cédula de Identidade RG sob o nº 364731928, inscrito no CPF sob o n.º 01832253503,, daqui por diante denominada simplesmente **LOCADORA**, 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

Em 12 de agosto de 2020, as partes celebraram o Contrato de Locação nº 621/2020, cujo objeto do Contrato a contratação de empresa especializada para locação de equipamentos e fornecimento de mão de obra especializada para compor o serviço de radiologia em atendimento a UPA II, Dra. Corasi Alves de Andrade, localizada no Município de Mogi das Cruzes/SP, conforme descrito na Proposta apresentada pela **LOCADORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, neste ato, alterar escopo contratual, conforme o contrato de gestão 054/2020, a partir de 27 de janeiro de 2023, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS** 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, 22 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Jorge Urpia
CPF: 123.126.815-87
Data: 22/03/2023 10:13:03 -03:00

MUNDO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:
Jorge Miranda Novais
CPF: 018.322.535-03
Data: 22/03/2023 10:26:17 -03:00

MUNDO DIGITAL

WCR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
Sabrina Benetti
CPF: 314.200.358-43
Data: 22/03/2023 12:31:20 -03:00

MUNDO DIGITAL

NOME

CPF

Assinado eletronicamente por:
Vanderlei De Souza Costa
CPF: 185.132.258-27
Data: 27/03/2023 08:35:11 -03:00

MUNDO DIGITAL

NOME

CPF



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 7SS4N-CKHBV-CK4WP-NX27W

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

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 22/03/2023 10:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.39.7.228	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
v8WwvvLALqg/tA2FITIXejlc35D0GgjAq8POp7nZmvE=	
SHA-256	

- ✓ Jorge Miranda Novais (CPF 018.322.535-03) em 22/03/2023 10:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.186.174.84	Lat: -23,415494 Long: -46,840023
	Precisão: 11 (metros)
Autenticação	wcr.diagnosticos@gmail.com (Verificado)
Login	
nhB1v+8WnEnXCWytz2P+7AfHvR0R9UoZ1bnqp+gSkU=	
SHA-256	

✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 22/03/2023 12:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.225.25.1	Lat: -23,573456 Long: -46,216020 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	sabrina.benetti.upa@ints.org.br
Email verificado	
5Vxe536UjmHWPmCgRHuQHGGg+7sAlpXakRkpkbev5pk=	
SHA-256	

✓ Vanderlei De Souza Costa (CPF 185.132.258-27) em 27/03/2023 08:35 - Assinado eletronicamente


Endereço IP	Geolocalização
187.90.199.107	Não disponível
Autenticação	operacional.wcrmed...tica@outlook.com.br
Email verificado	
m50VYt6rCI5YV/N9RoeQQxvEG+U9K8+87GTTXpo0yng=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7SS4N-CKHBV-CK4WP-NX27W>

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: WCR MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA	CNPJ: 32.310.568/0001-03

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

Vimos, por meio deste, solicitar o 5º aditivo contratual ao CTR nº 621/2020, firmado entre o fornecedor WCR MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA 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, 01 de março de 2023.

Solicitante:	<i>Sabrina Benetti</i> Gerente Administrativo UPA II Dra. Corasi Alves de 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 *****
-----------------------------------	---