

## TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 457/2021

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 denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e do outro lado **PRODUMED – SERVIÇOS, INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 55.634.901/0001-27, com sede na Rua dos Lagos, nº 1, Vista Alegre, Arujá, São Paulo -SP, CEP 07.440-005, neste ato representado por sua sócia administradora, a **Sra. Kátia Maria Carajileascov**, brasileira, viúva, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 12.415.635-6 SSP/SP, inscrita no CPF sob nº 126.341.208-42, residente e domiciliada Rua Pablo Picasso, nº 100 BL 1, AP 42, ALA Andorinha torre A, São Paulo/SP, CEP 05.036-160, doravante denominada simplesmente **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 19 de julho de 2021, o contrato de Prestação de Serviço nº 457/2021, que tem como objeto a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de processamento de produtos esterilização de materiais e instrumentais, em atendimento a UPA Dra. Corasi Alves de Andrade (Oropó), conforme descrito na proposta apresentada pela **CONTRATADA**.

### 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 e ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato.

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: 20/03/2023 15:00:30 -03:00

MUNDO DIGITAL

### INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:  
Kátia Maria Carajileascov  
CPF: 126.341.208-42  
Data: 22/03/2023 08:57:37 -03:00

MUNDO DIGITAL

### PRODUMED – SERVIÇOS, INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

#### TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:  
Sabrina Benetti  
CPF: 314.200.358-43  
Data: 20/03/2023 15:19:10 -03:00

MUNDO DIGITAL

#### NOME E CPF

Assinado eletronicamente por:  
Natasha Carajileascov  
CPF: 382.964.698-47  
Data: 20/03/2023 14:58:54 -03:00

MUNDO DIGITAL

#### NOME E CPF



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: EX8GV-YHEVW-L5X4C-P8C52

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

- ✓ Natasha Carajileascov (CPF 382.964.698-47) em 20/03/2023 14:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.85.242.131	Não disponível
Autenticação	cobranca@produmed.com.br
Email verificado	
aqDESIJiyf1OAGI4Pan3DFrJwBnPRO2t56ePaPWLRZg=	
SHA-256	

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 20/03/2023 15:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.67.17.148	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
eBbnT5dqspadGO2jNI4htRs3mpo9cH45THHz+XYUP8U=	
SHA-256	

✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 20/03/2023 15:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.225.25.1	Lat: -23,573437      Long: -46,216015 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	sabrina.benetti.upa@ints.org.br
Email verificado	
<b>SBR+7gc5V6+uPE1DNFNYxPcOp9V4zRzdobgWAmHMzng=</b> SHA-256	

✓ Kátia Maria Carajileascov (CPF 126.341.208-42) em 22/03/2023 08:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.85.242.131	Lat: -23,395253      Long: -46,279529 Precisão: 5370 (metros)
Autenticação	produmed@produmed.com.br
Email verificado	
<b>3MjCyMfnSOVRWkZS9UGgq1MQ5j8PR4OSL3QcTn0jjJg=</b> SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EX8GV-YHEVW-L5X4C-P8C52>

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

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





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>UNIDADE OROPO</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>
--

LOGRADOURO <b>AV PREFEITO CARLOS FERREIRA LOPES</b>	NÚMERO <b>703</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 603B</b>
--	----------------------	---------------------------------

CEP <b>08.773-490</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA MOGILAR</b>	MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@INTS.ORG.BR</b>	TELEFONE <b>(71) 3018-1212</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/11/2022</b>
------------------------------------	---

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

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---