

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 992/2020

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 denominada **LOCATÁRIA** e, do outro lado, **SUPRIMIX COMERCIO E SERVICOS**, empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.252.363/0001-17, com sede na Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 644, CEP: 08.675-025, Vila Costa, Suzano, SP, representada neste ato por seu sócio administrador, o **Sr. Alexandre Lavoura Gomes Lima**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Célula de Identidade nº 21.414.490-2, SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 048.950.398-54, residente e domiciliado na Rua Presidente Rodrigues Alves,, nº 116, Centro, Mogi das Cruzes, SP, CEP: 08.710-170, na forma do seu contrato social, doravante denominada simplesmente **LOCADORA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justos e contratados 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 12 de agosto de 2020, o Contrato de Locação nº 992/2020, tendo como objeto a locação dos equipamentos médico hospitalares, a fim de atender ao UPA Dra. Corasi Alves de Andrade, conforme Proposta da **LOCADORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, neste ato, alterar escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do 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 não mencionadas do Contrato Original.

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: 21/03/2023 13:11:42 -03:00

MUNDO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Lavoura Gomes de Lima
CPF: 048.950.398-54
Data: 21/03/2023 12:13:13 -03:00

MUNDO DIGITAL

SUPRIMIX COMERCIO E SERVICOS

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
Sabrina Benetti
CPF: 314.200.358-43
Data: 21/03/2023 12:18:05 -03:00

MUNDO DIGITAL

NOME E CPF

Assinado eletronicamente por:
Rogéria Nogueira
CPF: 156.394.038-88
Data: 21/03/2023 12:50:48 -03:00

MUNDO DIGITAL

NOME E CPF





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: C8ZFR-S4BSZ-D55XQ-FMN4B

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

- ✓ Alexandre Lavoura Gomes de Lima (CPF 048.950.398-54) em 21/03/2023 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.34.201.23	Lat: -23,541552 Long: -46,313748 Precisão: 7898 (metros)
Autenticação	alexandre.lavoura@hotmail.com
Email verificado	
bAj7bBxELVGIRATjtySuGgO5gCqBDUsnViKZ5zBwKJc=	
SHA-256	

- ✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 21/03/2023 12:18 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.225.25.1	Lat: -23,573432 Long: -46,216018 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	sabrina.benetti.upa@ints.org.br
Email verificado	
uo1rELwNXMPryZ5v8P9RdKc8Z9+xSh75zsNJIJGLT9Q=	
SHA-256	

✓ Rogéria Nogueira (CPF 156.394.038-88) em 21/03/2023 12:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.34.201.23	Não disponível
Autenticação	suprimix_comercial@hotmail.com
Email verificado	
KuAlr/e9dzOqaRYB992VUEh2HBNDHk4Oew5HeB2Zc2o=	
SHA-256	

✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 21/03/2023 13:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.67.17.148	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
24+BFVwQnRc9XCYP5tWlgGPXkBGfS3m6gTVVWICHq8=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C8ZFR-S4BSZ-D55XQ-FMN4B>

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: SUPRIMIX COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 17.252.363/0001-17

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

Vimos, por meio deste, solicitar o 4º aditivo contratual ao CTR nº 992/2020, firmado entre o fornecedor SUPRIMIX COMÉRCIO E SERVIÇOS 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:

Sabrina Benetti
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 *****
-----------------------------------	---