

TERMO ADITIVO 01

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE, que entre si celebram, de um lado o **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – IBGH** associação sem fins lucrativos, qualificado como ORGANIZAÇÃO SOCIAL, inscrito no CNPJ/MF sob nº 18.972.378/0002-01, com endereço na Rua Sizenando Jayme, nº 03, Sala 06, Espaço Silva Figueiredo, Centro, Pirenópolis – Goiás, neste ato representado por seu Presidente, **Bruno Pereira Figueiredo**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 598.190.571-91, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **PNCQ – PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 73.302.979/0001-08, com sede na Rua Vicente Licínio, nº 193, Tijuca, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.270-340, neste ato representado por **Francisco Edison P. Guimarães**, inscrito no CPF/MF sob n. 607.696.457-04, doravante denominado **CONTRATADA**, pelo presente instrumento, as partes têm entre si justas e acertadas, o presente contrato de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

1. As partes acima qualificadas firmaram em **27/11/2015**, o presente **contrato de prestação de serviços de controle de qualidade** a fim de atender as necessidades do **Hospital Estadual Ernestina Lopes Jaime**, localizado na Rua Pirineus, Q Área, s/n - Centro, Pirenópolis - GO, CEP: 72980-000, sob gestão do IBGH, nos termos do Contrato de Gestão nº 004/2014-SES-GO.
2. Considerando ter havido a necessidade de adequação dos serviços, no sentido de acrescentar novos kits de controle de qualidade, sendo assim a partir da presente data, passará a fazer parte do presente contrato as especificações e valores a seguir:



CONTROLE EXTERNO (ENSAIO DE PROFICIÊNCIA)			
ACRESCENTAR AO CONTRATO VIGENTE (PROGRAMA BÁSICO OBRIGATÓRIO)			
Coagulação	Trimestral	4	R\$ 34,04
Gasometria	Trimestral	4	R\$ 34,04
Hematologia II	Mensal	12	R\$ 30,72
Imuno-hematologia	Trimestral	4	R\$ 56,73
Imunologia I Hepatite B e C	Trimestral	4	R\$ 23,31
Imunologia I Provas Reumáticas	Trimestral	4	R\$ 19,20
Imunologia I HIV	Trimestral	4	R\$ 23,19
Marcadores Cardíacos	Trimestral	4	R\$ 145,46
Micologia Virtual (micológico direto)	Trimestral	4	R\$ 13,62
Velocidade de Hemossedimentação	Trimestral	4	R\$ 30,72

4. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.



E por estar assim justo e avençado, firmam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas, que passa vigorar na data de sua assinatura.

Goiânia (GO), 01 de maio de 2018.


BRUNO PEREIRA FIGUEIREDO

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – IBGH

CONTRATANTE

*Dr. Francisco E. Pacifici Guimarães
Superintendente*

Francisco Edison P. Guimarães
FRANCISCO EDISON P. GUIMARÃES

PNCQ – PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE

CONTRATADA

PROGRAMA NACIONAL DE
CONTROLE DE QUALIDADE LTDA
CNPJ: 73.302.879/0001-08

TESTEMUNHAS:

NOME: *CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA*

CPF: *150.338.527-28*

NOME: *Marcelo Pereira*

CPF: *599.517.021.04*

