

**1º ADITAMENTO AO CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
ANÁLISES CLÍNICAS, COM OFORNECIMENTO DE EQUIPE PARA OPERAÇÃO
HGT/004/2024**

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Filial	HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
CNPJ	23.453.830/0007-65
Representante	José Carlos Rizoli – Presidente

CONTRATADA	
Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA
Nome fantasia	BIOTESTE DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO
CNPJ	06.988.280/0001-74
Representantes	Jorge Wilson das Neves Farias – Sócio Administrador Flávio Cleber Costa do Amaral – Sócio Administrador

As partes já qualificadas no Instrumento Originário datado em 07/07/2024, celebram a seguinte alteração:

CLÁUSULA PRIMEIRA – As partes, após negociação, incluem o quantitativo a mais dos exames abaixo:

SEQ.	EXAME	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TROPONINA	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
2	GASOMETRIA	218	R\$ 15,00	R\$ 3.270,00
3	CULTURA SWAB (RETAL, NASAL E ORAL)	45	R\$ 30,00	R\$ 1.350,00
4	CITOMEGALOVIRUS IGM	5	R\$ 11,00	R\$ 55,00
5	CITOMEGALOVIRUS IGG	5	R\$ 11,00	R\$ 55,00
TOTAL				R\$ 5.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA - De acordo com a inclusão acima, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de **R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais)**. Desse montante, R\$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) correspondem à realização de até 12.303 (doze mil trezentos e três) exames por mês, conforme a tabela anexa, incluindo um adicional de até 1.000 (mil) exames de perfil básico de emergência, sem custo adicional para a CONTRATANTE. Os R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) restantes são destinados à realização de 50 (cinquenta) exames anátomo-patológicos, conforme detalhado no Anexo I. Para exames que excedam o total de 13.303 (treze mil trezentos e três) exames mensais, será cobrada a produção excedente conforme a tabela. Da mesma forma, caso o número de exames anátomo-patológicos ultrapasse o estipulado, a CONTRATADA concederá um desconto e cobrará R\$ 97,00 (noventa e sete reais) por peça analisada.

CLÁUSULA TERCEIRA – Exclui-se o item 6 da CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA do contrato principal.

CLÁUSULA QUARTA - Com as alterações acima a CONTRATADA disponibilizará à CONTRATANTE A franquia de exames, conforme ANEXO I, deste termo aditivo.

Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas contratuais.

Tailândia/PA, 27 de julho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL
MULTIPLA G1
Data: 03/09/2024 17:25:33 -03:00



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Jose Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 09/09/2024 19:04:06 -03:00



J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Cristian Tassi
CPF: ***.078.610-**
Data: 18/09/2024 15:54:00 -04:00



a)

Nome
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Elisângela da Silva Siqueira
CPF: ***.485.183-**
Data: 03/09/2024 16:52:36 -03:00



b)

Nome:
CPF

ANEXO I

SEQ.	EXAME	QUANTIDADE	VALOR (em caso de EXCEDENTE)
1	ANATOMO PATOLOGICO	50	R\$ 100,00
2	ÁCIDO URICO	25	R\$ 1,85
3	AMILASE	40	R\$ 2,25
4	ALBUMINA	10	R\$ 1,40
5	ASLO	10	R\$ 2,83
6	ANTI HCV	70	R\$ 18,55
7	ANTI HBC TOTAL	10	R\$ 18,55
8	ANTI HBS	10	R\$ 18,55
9	ANTIBIOGRAMA	10	R\$ 35,00
10	BILIRRUBINAS	250	R\$ 4,12
11	BAAR	5	R\$ 17,56
12	BHCG QUALITATIVO	50	R\$ 7,85
13	HBS AG	50	R\$ 14,25
14	COLESTEROL TOTAL	70	R\$ 3,51
15	COLESTEROL HDL	50	R\$ 3,51
16	COLESTEROL VLDL	50	R\$ 3,51
17	COLESTEROL LDL	50	R\$ 3,51
18	COOMBS DIRETO	70	R\$ 2,10
18	COOMBS INDIRETO	70	R\$ 2,10
20	CREATININA	750	R\$ 1,85
21	CALCIO IONICO	200	R\$ 3,51
22	COVID AG	25	R\$ 50,00
23	CREATINOFOSFOQUINASE	10	R\$ 3,51
24	CPK-MB	200	R\$ 3,51
25	CITOMEGALOVIRUS IGG	15	R\$ 11,00
26	CITOMEGALOVIRUS IGM	15	R\$ 11,00
27	CULTURA DE URINA	10	R\$ 30,00
28	CULTURAS DIVERSAS	15	R\$ 30,00
29	CULTURAS SWABS (RETAL, NASAL E ORAL)	75	R\$ 30,00
30	DENGUE	10	R\$ 35,00
31	ESTRADIOL	10	R\$ 10,50
32	GRUPO SANGUINEO + FATOR RH	450	R\$ 1,37
33	FATOR REUMATOIDE	10	R\$ 2,83
34	FSH	10	R\$ 10,00
35	FOSFATASE ALCALINA	70	R\$ 2,01
36	FOSFORO	10	R\$ 1,85
37	FERRO	10	R\$ 3,51
38	FERRITINA	10	R\$ 15,59
39	SIFILIS	25	R\$ 14,25
40	GLICOSE	400	R\$ 1,85
41	GASOMETRIA	418	R\$ 15,00

42	GAMA GT	70	R\$ 3,51
43	HEMOGRAMA	3500	R\$ 4,11
44	HEMOGLOBINA GLICADA	10	R\$ 16,00
45	HIV	30	R\$ 15,00
46	HEMOCULTURA	60	R\$ 29,00
47	LIPASE	40	R\$ 2,25
48	LACTATO	30	R\$ 3,68
49	LH HORMONIO LUTEINIZANTE	10	R\$ 8,40
50	LDH	100	R\$ 3,68
51	MAGNESIO	220	R\$ 2,01
52	PESQUISA DE PARASITAS NAS FEZES	10	R\$ 1,65
53	PROTEINA C REATIVA	500	R\$ 9,25
54	PROTEINAS TOTAIS E FRÇÕES	25	R\$ 2,80
55	PROTEINA	10	R\$ 1,40
56	PROTEINURIA DE 24H	10	R\$ 2,04
57	PROLACTINA	10	R\$ 10,15
58	PROGESTERONA	20	R\$ 11,50
59	PSA TOTAL	10	R\$ 16,42
60	POTASSIO	550	R\$ 1,85
61	SODIO	550	R\$ 1,85
62	TRIGLICERIDEOS	100	R\$ 3,51
63	TGO	250	R\$ 2,01
64	TGP	250	R\$ 2,01
65	TP TEMPO DE PROTRMBINA	380	R\$ 2,73
66	TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	380	R\$ 5,77
67	TESTOSTERONA TOTAL	10	R\$ 18,50
68	T4 LIVRE	10	R\$ 11,60
69	TSH	10	R\$ 8,96
70	TROPONINA TR	150	R\$ 9,00
71	TOXOPLASMOSE IGG	10	R\$ 22,06
72	TOXOPLASMOSE IGM	10	R\$ 24,12
73	UREIA	750	R\$ 1,85
74	URINA ROTINA	350	R\$ 3,70
75	VDRL	170	R\$ 5,20
76	VHS	10	R\$ 2,73
77	TOTAL FRANQUIA/MÊS	12.303	



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: MJJ23-8ESVX-7NM4Y-73HN4

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

- ✓ Elisângela da Silva Siqueira (CPF ***.485.183-**) em 03/09/2024 16:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
131.221.213.67	Não disponível
Autenticação	ocupacionalbioteste@gmail.com
Email verificado	
FDU7Y4aKlq/rHFivMLfSqPyou/gZO2LXvWvMW4zs4ps=	
SHA-256	

- ✓ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/09/2024 17:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS (CPF ***.759.312-**) em 09/09/2024 19:04 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.137.31.129	Não disponível
Autenticação	
jorgewfarias@gmail.com	
Email verificado	
JgtmKbwBJBpJfcsOcubVKUwhl/8g1oHuw6+HngbfAQM=	
SHA-256	

✓ Cristian Tassi (CPF ***.078.610-**) em 18/09/2024 16:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.236.241.154	Lat: -2,998147 Long: -60,028679
	Precisão: 241 (metros)
Autenticação	
cristian.tassi@indshsaude.org.br	
Email verificado	
mMA9PB0Ls0ZtojQo8Y5T9HaqQ9MH40MVfXzNwzWqf1E=	
SHA-256	

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

<https://portal.digiforte.com.br/validate/MJJ23-8ESVX-7NM4Y-73HN4>

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

<https://portal.digiforte.com.br/validate>