PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO E BOTONS PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO PACIENTE COM COMODATO DE IMPRESSORA Nº 019/2024

1º ADITIVO DO CONTRATO Nº 019/2024 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES BAIXO QUALIFICADAS:

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, sala 104, CEP 74.810-907, Bairro Jardim Goiás, Goiânia/GO, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Estatuto Social e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Executivo, Antônio Jorge Almeida Maciel, inscrito no CPF/MF sob o nº 806.605.175-15, e a Diretora Técnica Vivian Siqueira Furtado Passos, inscrita no CPF/MF sob o nº 840.113.511-72, doravante denominada **CONTRATANTE, e;**

DW SERVIÇO LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 08.906.780/0001-45, com sede na Rua 17-B, Qd.X, Lt. 19, nº54 – Setor Aeroporto – Goiânia – Goiás, Cep: 74.075-060, neste ato representado por José Carlos de Aquino Moura, Brasileiro, casado, Diretor Comercial, CPF: 283.095.961-20 e Identidade Nº 1.061.132 SSP – GO, residente e domiciliado na Rua A-34, Quadra 26-A, Lote 08, Jardim Atenas, Goiânia/GO, CEP: 74.885-530, doravante denominados **CONTRATADA;**

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i>	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	-----------------------------	---------------	---------------	---------------	------------	---------------	---------------

Considerando que as partes firmaram contrato com vigência a partir de 15 de abril de 2024;

As partes decidem celebrar o 1º aditivo de prorrogação por mais 12 (doze) meses, em conformidade com o processo administrativo nº 027/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO

1.1. As partes acordam em retificar a **Cláusula Terceira, item 3.1**, do contrato original, que passará a vigorar com a seguinte redação:

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

3.1. O serviço objeto deste Contrato tem prazo de 12 (doze) meses, iniciando em **15 de abril de 2025**, e **finalizando em 14 de abril de 2026**, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período até 60 (sessenta) meses, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás;

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 019/2024, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, que também assinam.

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i>	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	-----------------------------	---------------	---------------	---------------	------------	---------------	---------------

Goiânia/GO, 21 de março de 2025.

1. _____
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Antônio Jorge de Almeida Maciel
Diretor Executivo

2. _____
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Vivian Siqueira Furtado Passos
Diretora Técnica

JOSE CARLOS DE
AQUINO
MOURA:28309596120

Assinado de forma digital
por JOSE CARLOS DE
AQUINO
MOURA:28309596120

DW SERVIÇO LTDA

08.906.780/0001-45

Por José Carlos de Aquino Moura
Sócio Administrativo

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i>	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	-----------------------------	---------------	---------------	---------------	------------	---------------	---------------

d) Os serviços vêm sendo prestados de modo regular e tem produzido os efeitos desejados, tendo em vista que os profissionais são habilitados e tem vasta experiência na área;

e) Sob o ponto de vista legal, o art. 57, § I, da Lei 8.666/93, prevê que o prazo de duração dos contratos de natureza continuada, como é o caso da contratada podem chegar a 60 (sessenta) meses. Destarte, conforme demonstrado acima, tanto às razões técnicas quanto legais autorizam o aditamento contratual. Assim sendo, solicitamos tal autorização desta prorrogação contratual, conforme proposto.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Daniela Honorato da Silva Guimarães
CPF: ***.650.841-**
Data: 18/02/2025 18:08:41 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann
CPF: ***.585.645-**
Data: 18/02/2025 12:07:10 -03:00

Coordenadora de Suprimentos

HDT/ISG

Esse documento foi assinado por Daniela Honorato da Silva Guimarães em 18/02/2025 18:08:41 -03:00

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: KYTES-MGBLE-WDZR3-78MWQ

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF ***.585.645-**) em 18/02/2025 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,735772 Long: -49,229680
	Precisão: 12732 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
Es5SM7JPwg17vE489SCxKxgQpk+e4pV+nwP29ybrEsM=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/KYTES-MGBLE-WDZR3-78MWQ>

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

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

CSC

Esse documento foi assinado por maria@isgsaude.org em 18/02/2025 12:07:07. O código de validação é KYTES-MGBLE-WDZR3-78MWQ. O documento foi assinado eletronicamente.

SETOR: Suprimentos	DATA: 14/02/2025
RESPONSÁVEL: Ana Paula Pereira Silveira Tillmann	
EMPRESA: DW SERVIÇO LTDA	
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: José Carlos de Aquino Moura	
ENDEREÇO: RUA 17B, SETOR AEROPORTO, GOIÂNIA	
OBJETO: FORNECIMENTO DE PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO E BOTONS PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO PACIENTE COM COMODATO DA IMPRESSORA	
CONTRATO: 019/2024

ITEM A	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO SERVIÇO/PRODUTO: São critérios previstos para avaliações de todos os contratos.		
	DESCRIÇÃO	ESCALA	OBSERVAÇÃO
1	Serviço prestado conforme o Contrato	5	
2	Serviços prestados de acordo com a rotina/programação de execução	5	
3	Qualidade na entrega do serviço/produto	5	
4	Comunicação acessível e ágil	4	
5	Empenho na resolução de problemas sinalizados na prestação do serviço	5	
6	Confiabilidade e Entrega	5	
7	Segurança na Execução do Serviço	5	
8	Alinhamento estratégico de acordo com as diretrizes do hospital	5	

Esse documento foi assinado por Patrícia Borges Amorato Silva da Informática e validado pelo usuário assina@casbi.ratense.acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/11246NDGEEV0211794Z19Z-C3V6SG

Formulário de Qualificação e Avaliação do Fornecedor de Produtos e Serviços

ITEM B	REQUISITOS ESPECÍFICOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR CONTRATO: acrescentar os itens de obrigação da contratada previsto no contrato não contemplados nos itens anteriores.		
	DESCRIÇÃO	ESCALA	OBSERVAÇÃO
9	6.1.22 As pulseiras devem ser compatíveis com a impressora e que garantam identificação do apciente sem desgastes ou perda da qualidade	5	
10	6.1.23 A contratada deverá providenciar manutenção da impressora fornecida durante todo período do comodato	5	
11	6.1.24 O comodato deve está incluso toda manutenção corretiva, com prazo máximo de 24 horas para atendimento presencial, quando houver necessidade	4	
12	6.1.25 Caso ocorra algum problema técnico com o equipamento, a contratada deverá providenciar a substituição do equipamento danificado sem custo adicionais a contratante	4	
13	6.1.27 A entrega das pulseiras e dos botons será realizada até 02 (dois) dias úteis após solcitação formal via e-mail	5	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
		MÉDIA	
		4,76	

NIVEL	
()	RUIM
()	REGULAR
()	BOM
()	ÓTIMO
(X)	EXCELENTE

Esse documento foi assinado por Patrícia Borges Antonacci Silva (CPF nº 034.111.744-01) em 17/09/2025 às 14:22:56. Para validar a assinatura, acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/112464NDGEBVUJ1W794Z1E17-CQV16SG>

Formulário de Qualificação e Avaliação do Fornecedor de Produtos e Serviços

ITEM C	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E PREVISTOS NO CONTRATO: São documentos que deverão ser acompanhados e gerenciados pelo fiscal e SESMT					
	DESCRIÇÃO	C	PC	NC	NA	OBSERVAÇÃO
1	Alvará de Funcionamento	(X)	()	()	()	
2	Alvará Sanitário	()	()	()	(X)	INEXIGÊNCIA DE ALVARÁ
3	Licença Municipal	()	()	()	(X)	
4	Certificados de Regularidade do Responsável Técnico e/ou Qualificação Técnica	()	()	()	(X)	
5	ASO	()	()	()	(X)	
6	Cartão de Vacina	()	()	()	(X)	
7	Registros de Treinamentos	()	()	()	(X)	
8	PGR	()	()	()	(X)	
9	PGRSS	()	()	()	(X)	
10	Licença do Corpo de Bombeiro	()	()	()	(X)	
11	Fichas de EPI's	()	()	()	(X)	
12	Vínculo empregatício (Registro dos Funcionários ou Contrato Social)	()	()	()	(X)	

ESCALA	NÍVEL	MÉDIA	EXEMPLO
1	RUIM	0 A 1	SOMA DA ESCALA ÷ QUANTIDADE DE ITENS AVALIADOS NOVA AVALIAÇÃO - Deverá ser realizada em até 12 meses ou conforme necessidade estabelecida pelo fiscal de contrato. PLANO DE AÇÃO - Nível Ruim/Regular , o Fornecedor deve tratar os requisitos apontados (elaborando PLANO DE AÇÃO), que serão analisados e acompanhados pelo Fiscal, com retorno de resposta em até 30 dias. CERTIFICADO DE BOM FORNECEDOR - Quando a nota atingir nível Excelente .
2	REGULAR	1,1 A 2	
3	BOM	2,1 A 3	
4	ÓTIMO	3,1 A 4	
5	EXCELENTE	4,1 A 5	

JOSE CARLOS DE AQUINO
 MOURA:28309596120
 Assinado de forma digital por JOSE CARLOS DE AQUINO MOURA:28309596120
 Dados: 2025.02.17 20:28:20 -03'00'
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Assinado eletronicamente por:
 Ana Paula Pereira Silveira Tillmann
 CPF: ***.585.645-**
 Data: 17/02/2025 14:04:05 -03:00

RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO

Esse documento foi assinado por Ana Paula Pereira Silveira Tillmann em 17/02/2025 14:04:05 -03:00
 https://mundo.easydocmd.com.br/validate/172464KDCBBU02101794Z21E7-C02V6SG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W24KD-EWHE7-4Z4B7-GW8BL

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

- ✓ Daniela Honorato da Silva Guimarães (CPF ***.650.841-**) em 18/02/2025
18:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	juridico.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
bHaNiIVFsuL44rblaiMk2TxRBdESb6B9tu6QzSguoi0=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/W24KD-EWHE7-4Z4B7-GW8BL>

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

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

CSC

**CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO E BOTONS
PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO PACIENTE COM COMODATO DE IMPRESSORA
Nº 019/2024**

**CONTRATO Nº 019/2024 DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE
ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES
BAIXO QUALIFICADAS:**

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida Deputado Jamel Cecílio nº 3310, sala 104, CEP 74.810-907, Bairro Jardim Goiás, Goiânia/GO, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Estatuto Social e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Executivo, Antônio Jorge Almeida Maciel, inscrito no CPF/MF sob o nº 806.605.175-15, e a Diretora Técnica Karine Borges de Medeiros, inscrita no CPF/MF sob o nº 010.091.771-25, doravante denominada **CONTRATANTE**, e;

DW SERVIÇO LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 08.906.780/0001-45, com sede na Rua 17-B, Qd.X, Lt. 19, nº54 – Setor Aeroporto – Goiânia – Goiás, Cep: 74.075-060, neste ato representado por José Carlos de Aquino Moura Brasileiro, casado, Diretor Comercial, CPF: 283.095.961-20 e Identidade Nº 1.061.132 SSP GO, residente e domiciliado na Rua A-34, Quadra 26-A, Lote 08, Jardim Atenas, Goiânia/GO CEP: 74.885-530, doravante denominados **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente contrato, em conformidade com o processo administrativo nº 081/2024, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem como objeto o comodato de uma impressora para pulseiras de identificação do paciente, fornecimento de pulseiras de identificação e bótons para

Vistos	<i>CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	1ª Testemunha	<i>CSC</i>	2ª Testemunha	<i>Andressa Ribeiro</i>	3ª Testemunha	<i>LCA</i>	Contratada		Contratante 1	<i>[Assinatura]</i>	Contratante 2	<i>KBM</i>
--------	--	---------------	------------	---------------	-------------------------	---------------	------------	------------	--	---------------	---------------------	---------------	------------

Esse documento foi assinado por Antônio Jorge Almeida Maciel e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/U5FDZ-PZS-TE-GVYZ6-8WK5W

classificação de risco, visando a segurança do paciente internado no Hospital de Doenças Tropicais (HDT).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DESCRIÇÃO DO OBJETO

- 2.1. Uma impressora específica para impressão de pulseiras de identificação do paciente, compatível com as necessidades do Hospital de Doenças Tropicais (HDT);
- 2.2. Fornecimento de pulseiras de identificação com material resistente e durável, capaz de suportar o uso contínuo durante o período de internação do paciente;
- 2.3. Fornecimento de botons para classificação de risco, de acordo com as especificações técnicas exigidas pelo hospital.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

3.1. O serviço objeto deste Contrato tem prazo de 12 (doze) meses, iniciando em **15 de abril de 2024**, e finalizando em **14 de abril de 2025**, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período até 60 (sessenta) meses, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás;

CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO

4.1. Pela execução dos serviços objeto do Contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante depósito em Conta Corrente, o valor estipulado de acordo com a demanda mensal e de acordo com os seguintes valores:

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
1	Fornecimento de Pulseira de Identificação de Paciente	BRANCA	3.500	R\$ 0,54	R\$ 1.890,00	R\$ 22.680,00
2	Fornecimento de Bótons/etiquetas de sinalização de risco do paciente.	VERDE AMARELA VERMELHA PRETA	800	R\$ 0,10	R\$ 80,00	R\$ 960,00
3	Cessão de Impressora térmica para pulseiras hospitalares, em regime de comodato.	XXX	1	ISENTO	ISENTO	ISENTO

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/RSG	2ª Testemunha <i>CSC</i>	3ª Testemunha <i>Andressa Ribeiro</i>	4ª Testemunha <i>LCA</i>	Contratada	Contratante 1 <i>[Assinatura]</i>	Contratante 2 <i>KBM</i>
--------	---	-----------------------------	--	-----------------------------	------------	--------------------------------------	-----------------------------

TOTAL ESTIMADO	R\$ 1.970,00	R\$ 23.640,00
----------------	-----------------	------------------

4.2. Caso seja necessário a inclusão de 01 (uma) impressora adicional será cobrado o valor de R\$ 170,00 (cento e setenta reais), por impressora, para que sejam cobertas os custos extras do contrato.

4.3. Nos preços contratados estão incluídos todos os custos com material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da **CONTRATADA**, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais, empregados, inclusive ferramentas, utensílio e equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outros custos que direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela **CONTRATADA** das obrigações;

4.4. Os preços são fixos e irrevogáveis durante o transcurso de 12 meses, decorrido este prazo a concessão de reajustamento será feita, preferencialmente, mediante a aplicação do IGP-M/FGV, por ocasião do aditivo de prorrogação do prazo contratual;

Parágrafo Único - A revisão de preços, para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente, entre os encargos da **CONTRATADA** e a retribuição do **CONTRATANTE** para a justa remuneração do serviço, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual, dependerá de requerimento da **CONTRATADA**, que deverá ser instruído com a documentação que comprove o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato e a insuficiência do preço.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado à **CONTRATADA** 60 (sessenta) dias após a apresentação da Nota Fiscal, que deverá conter o detalhamento dos serviços executados cumpridas todas as exigências contratuais, através de depósito em conta corrente desta

Vistos	<i>CSC</i> Nádia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	1ª Testemunha	2ª Testemunha <i>CSC</i>	3ª Testemunha Andressa Ribeiro	4ª Testemunha <i>LCA</i>	Contratada <i>[Assinatura]</i>	Contratante 1 <i>[Assinatura]</i>	Contratante 2 <i>KBM</i>
--------	--	---------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

Esse documento foi assinado por Antanio Oliveira de Albuquerque e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validar/15FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

que deve vir explicitada na Nota Fiscal apresentada, desde que seja atendido o especificado nesta cláusula;

5.2. A Nota Fiscal deverá ser atestada pela **CONTRATANTE** e, no caso de ocorrer a não aceitação dos serviços faturados, o fato será de imediato comunicado à **CONTRATADA**, para retificação das causas de seu indeferimento;

5.3. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão;

5.4. As notas fiscais serão encaminhadas via e-mail ou ao seguinte endereço: Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, sala 104, CEP 74.810-907, Bairro Jardim Goiás, Goiânia/GO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31;

5.5. A **CONTRATADA** deverá obrigatoriamente acostar junto as Notas Fiscais:

- a) Certidão de Regularidade junto ao FGTS;
- b) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- c) Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Municipal;
- d) Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Federal;
- f) Guias de Recolhimento de FGTS e INSS;
- g) Comprovante de pagamento de FGTS e INSS;
- h) GEFIP ou SEFIP;
- i) Relatório das atividades desenvolvidas;

5.6. Todos os documentos relativos exigidos contratualmente deverão estar em poder da **CONTRATANTE** na efetiva entrega da Nota Fiscal, sob pena de não efetivação dos pagamentos;

5.7. Qualquer pagamento devido pela **CONTRATANTE** somente será efetuado mediante apresentação, pela **CONTRATADA**, de cópias legíveis e sem rasuras dos documentos previstos no item 5.5 e seus subitens, de forma a demonstrar a regularidade do mês anterior, devendo tais documentos vir anexados às faturas;

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	2ª Testemunha <i>CSC</i>	3ª Testemunha <i>Andressa Ribeiro</i>	4ª Testemunha <i>LCA</i>	Contratada	Contratante 1 <i>[Assinatura]</i>	Contratante 2 <i>KBM</i>
--------	---	-----------------------------	--	-----------------------------	------------	--------------------------------------	-----------------------------

Esse documento foi assinado por Almeida Contreiras para o endereço de sua residência. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/15FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

5.8. O não cumprimento das obrigações descritas no “caput” deste item implicará na suspensão imediata do pagamento das faturas, que somente serão processadas após o cumprimento, pela **CONTRATADA**, das obrigações pendentes;

5.9. Caso os documentos discriminados na cláusula 5.5 e subitens não sejam apresentados no prazo de 30 (trinta) dias, a **CONTRATANTE** se reserva o direito de ingressar em juízo para depositar os valores devidos, sendo retido nas faturas não recebidas por culpa do inadimplemento da **CONTRATADA**, o percentual de 20% (vinte por cento) a título de honorários advocatícios;

5.10. Caso a **CONTRATADA** não tenha efetuado quaisquer dos pagamentos de encargos e tributos devidos, a **CONTRATANTE** se reserva no direito de reter os pagamentos das notas fiscais até que esses compromissos sejam satisfeitos, sem prejuízo de quaisquer medidas legais cabíveis;

5.11. As despesas oriundas do presente estão integralmente vinculadas ao Contrato de Gestão n.º 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e o Estado de Goiás;

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. São obrigações da empresa contratada:

6.1.2. Cumprir os prazos de execução dos serviços;

6.1.3. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Termo de Referência;

6.1.4. A **CONTRATADA** deverá comunicar ao fiscal do contrato, designado formalmente pelo HDT, qualquer fato extraordinário ou anormal que ocorra durante a vigência do contrato;

6.1.5. A **CONTRATADA** deverá atender prontamente as orientações e exigências do fiscal de contrato, devidamente designado, inerentes à execução do objeto contratado;

Vistos	<i>CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	1ª Testemunha	<i>CSC</i>	2ª Testemunha	<i>Andressa Ribeiro</i>	3ª Testemunha	<i>LCA</i>	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
									<i>[Assinatura]</i>	<i>KBM</i>

Esse documento foi assinado por Andressa Ribeiro de Sousa e sua assinatura pode ser verificada em: <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/55FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W>

6.1.6. A **CONTRATADA** deverá atender todos os quesitos de qualidade e segurança necessários para fins de acreditação do serviço;

6.1.7. A **CONTRATADA** não poderá divulgar para terceiros quaisquer documentos, pesquisas, entrevistas e demais informações guardadas ou de que tome conhecimento durante a prestação de serviços objeto deste Contrato;

6.1.8. Salvar e guardar a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade perante quaisquer outros sujeitos de direito, inclusive o Poder Público, ressarcindo-a de eventuais indevidas imputações de pagamento decorrentes do exercício pela **CONTRATADA** do objeto deste contrato;

6.1.9. A **CONTRATADA** responsabilizará por todos os atos individuais e pessoais praticados no exercício da execução deste contrato por seus prepostos, assumindo a responsabilidade por possíveis danos a terceiros, por erros, omissões, negligências, imperícias ou imprudências ocorridas durante a execução dos serviços objeto deste contrato;

6.1.10. A **CONTRATADA** observará o cumprimento de todas as exigências emanadas pelo Poder Público para a regular prestação dos serviços objeto do presente contrato;

6.1.11. A **CONTRATADA** deverá fornecer isento de taxas de entrega, os produtos objeto deste contrato, devidamente acondicionado e transportados entregando-os à pessoa encarregada ou a quem determinar a **CONTRATANTE**, os quais serão conferidos no ato;

6.1.12. A **CONTRATADA** deverá proceder ao ressarcimento integral do valor pago, sem prejuízo da aplicação das penalidades constantes deste contrato, pelo produto que apresenta defeito e não for substituído em garantia no prazo de 30 (trinta) dias a contar da notificação;

6.1.13. Os entregadores deverão comparecer a instituição devidamente uniformizada, devendo atender as exigências da NR-32.

Esse documento foi assinado por Andréia Corrêa Almeida Maciel e sua assinatura foi verificada no site de validação de assinaturas digitais do Brasil. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://imundo.easydocmd.com.br/validate/J5FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

Vistos	 Nóbria Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	2ª Testemunha 	3ª Testemunha 	4ª Testemunha 	Contratada	Contratante 1 	Contratante 2
--------	---	-------------------	-------------------	-------------------	------------	-------------------	-------------------

6.1.14.A **CONTRATADA** deverá identificar um(a) coordenador (a) responsável com atribuições e autoridade suficiente para representa-la em tudo que se relacionar com os serviços contratados;

6.1.15. Não transferir ou subcontratar os serviços que compõem o objetivo principal deste contrato no todo ou em partes, sem anuência da **CONTRATANTE**;

6.1.16.A **CONTRATANTE** a qualquer tempo poderá reclamar ou apontar qualquer incongruência e/ou defeitos no produto adquirido da **CONTRATADA**;

6.1.17. Caso haja a recusa da **CONTRATANTE** na aceitação do produto fornecido pela **CONTRATADA**, está de devera efetuar, sem a incidência de qualquer ônus, a substituição do(s) produto(s) que apresentar (em) defeitos(s) de fabricação ou de má qualidade;

6.1.18. A conferência no recebimento dos produtos não exige a **CONTRATADA** proceder com a substituição do(s) produto(s) que não atender (em) as especificações do objeto deste contrato, ou ainda, no caso de virem a apresentar quaisquer inadequações;

6.1.19. A **CONTRATADA** promovera no prazo máximo de 24 (vinte e quatro horas) contados a partir da comunicação processada pelo **CONTRATANTE**, a substituição do(s) produto(s) que for(em) considerado(s) irregular(es);

6.1.20. Obriga-se a **CONTRATADA** em manter serviço emergencial que garanta os prazos de entregados produtos objeto desse contrato;

6.1.21. Após o termino/finalização/rescisão do contrato, a **CONTRATADA** tem a obrigação de retirar a impressora em um prazo máximo de 10(dez) dias uteis sem custo adicional a **CONTRATANTE**;

6.1.22. As pulseiras devem ser compatíveis com a impressora e que garantam a identificação do paciente sem desgastes ou perda da qualidade;

6.1.23. A **CONTRATADA** devera providenciar manutenção da impressora fornecida durante todo período do comodato;

Vistos		inha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
	Nubia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG		CSC	Andreza Ribeiro	LCA			KBM

Esse documento foi assinado por Aruano Jorge Alves da Mata e para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validade/15FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

6.1.24. O comodato deve estar incluso toda manutenção corretiva, com prazo máximo de 24 horas para atendimento presencial, quando houver necessidade;

6.1.25. Caso ocorra algum problema técnico com o equipamento, a **CONTRATADA** devesa providenciar a substituição do equipamento danificado sem custo adicional a **CONTRATANTE**;

6.1.26. Deverá estar incluso o treinamento de manuseio da impressora ao setor de Tecnologia da Informação;

6.1.27. A entrega das pulseiras e dos botons será realizada ate 02 (dois) dias uteis após solicitação formal via e-mail;

6.1.28. Os produtos deverão serem entregues de segunda a sexta-feira das 08:00 as 17:00 Horas. Excepcionalmente aos finais de semana e feriados, mediante a solicitação/autorização da **CONTRATANTE**, conforme demanda;

6.1.29. A cada entrega a **CONTRATADA** devesa apresentar nota fiscal dos itens entregues mencionando o contrato de gestão vigente e o termo aditivo;

6.1.30. A **CONTRATADA** se responsabilizará pelos tributos Federal, Estadual e Municipal que por ventura incidam ou a venham a incidir sobre o presente Contrato, além dos encargos sociais, trabalhistas e previdenciários.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRANTE:

7.1. São obrigações da Contratante:

7.1.2. Caberá à **CONTRATANTE**, às suas expensas, dentre outras obrigações legais.

7.1.3. Designar fiscais de contratos, preferencialmente de nível superior, com objetivo de gerenciar e supervisionar as atividades prestadas pela contratada.

7.1.4. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA** com relação ao objeto deste Contrato;

Vistos	1ª Testemunha Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	2ª Testemunha 	3ª Testemunha 	4ª Testemunha 	Contratada	Contratante 1 	Contratante 2
--------	---	-------------------	-------------------	-------------------	------------	-------------------	-------------------

7.1.5. Gerenciar a execução deste Contrato;

CLÁUSULA OITAVA – EXTINÇÃO DO CONTRATO

8.1. A **CONTRATANTE** poderá rescindir unilateralmente o Contrato, de imediato, sem prejuízo de pleitear por perdas e danos, bem como aplicação de penalidades, mediante simples notificação por escrito, nas seguintes hipóteses:

8.2. O não cumprimento das obrigações previstas neste Contrato;

8.3. Cumprimento irregular das obrigações contratuais pela **CONTRATADA** e sua não correção dentro do período de 02 (dois) dias da comunicação da irregularidade pela **CONTRATANTE**;

8.4. Paralisação dos serviços sem justa causa e sem prévia comunicação;

8.5. Desatendimento das determinações da **CONTRATANTE**, da Secretaria de Estado da Saúde, ou de qualquer outra autoridade;

8.6. Dissolução, falência, concordata ou recuperação judicial ou extrajudicial da **CONTRATADA**;

8.7. Alteração do objeto social da **CONTRATADA** que a impeça de executar os serviços objeto deste Contrato.

8.8. A extinção do Contrato de Gestão n.º 091/2012 celebrado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, enseja a imediata rescisão do presente contrato, sem qualquer necessidade de notificação prévia, nem qualquer direito indenização de qualquer espécie, sobretudo por perdas e danos;

8.9. As partes poderão rescindir unilateralmente este contrato, sem justo motivo mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA NONA – PENALIDADES

Vistos	<i>1 CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	<i>nha</i>	2ª Testemunha <i>CSC</i>	3ª Testemunha <i>Andreza Ribeiro</i>	4ª Testemunha <i>LCA</i>	Contratada	<i>1</i>	Contratante 2 <i>KBM</i>
--------	--	------------	-----------------------------	---	-----------------------------	------------	----------	-----------------------------

Esse documento foi assinado por Andreza Ribeiro Almeida e sua assinatura e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J5FDZ-PZSTE-GVY76-8WK5W

- 9.1. Sem prejuízo do quanto exposto na Cláusula Oitava, nem da responsabilização pelo pagamento de indenização por perdas e danos sofridos pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** incorrerá no pagamento das seguintes multas:
- 9.2. Por qualquer descumprimento ou cumprimento irregular de quaisquer obrigações, multa de 2% do valor total do contrato; e
- 9.3. Pelo atraso no cumprimento das obrigações previstas neste Contrato, multa de 2% do valor total do contrato.
- 9.4. A mera aplicação de multa não gerará a extinção deste Contrato;
- 9.5. Fica ajustado que comete Infração administrativa a **CONTRATADA** que:
- a) Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
 - b) Ensejar o retardamento da execução do objeto;
 - c) Fraudar na execução do contrato;
 - d) Comportar-se de modo inidôneo;
 - e) Cometer fraude fiscal;
 - f) Não manter a proposta.
- 9.6. A **CONTRATADA** se cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
- 9.7. Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a **CONTRATANTE**;
- 9.8. Multa, conforme descrito nos itens 9.1.1 e 9.1.2;
- 9.9. Multa compensatória de até 20% (vinte por cento) do valor total contratado, em caso de reincidência, o que poderá ensejar a rescisão contratual;
- 9.10. Em caso de inexecução parcial, por quaisquer outras condutas não elencadas, constantes em Termo de Referência, e devidamente avaliadas pelo fiscal do contrato, a

Vistos	 Nubia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/RSQ	2ª Testemunha CSC	3ª Testemunha Andressa Ribeiro	4ª Testemunha LCA	Contratada	Contratante 1 	Contratante 2 KBM
--------	--	----------------------	-----------------------------------	----------------------	------------	-------------------	----------------------

Esse documento foi assinado por Andreia Cortes Almeida Vieira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J5FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W>

multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

9.11. A aplicação de qualquer das penalidades previstas, realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à **CONTRATADA**;

9.12. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena;

CLÁUSULA DÉCIMA – RECURSOS FINANCEIROS

10.1. Para atender os compromissos decorrentes deste Contrato, os recursos são provenientes do Contato de gestão 091/2012, celebrado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DESTE CONTRATO.

11.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato;

11.2. A **CONTRATADA** obriga-se a iniciar qualquer correção exigida pela fiscalização do **CONTRATANTE** no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da exigência, correndo por exclusiva conta da **CONTRATADA** as despesas decorrentes;

11.3. À fiscalização da **CONTRATANTE** é assegurado o direito de ordenar a suspensão do serviço, no caso de não ser atendida dentro das 24 (vinte e quatro) horas ajustadas no subitem anterior, a contar da entrega da notificação correspondente, sem prejuízo das penalidades a que ficar sujeita a **CONTRATADA** e sem que esta tenha direito a qualquer indenização;

11.4. A presença da fiscalização da **CONTRATANTE** não diminui ou exclui qualquer obrigação/responsabilidade da **CONTRATADA**.

Vistos		1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
	Nubia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	CSC	Andressa Ribeiro	LCA				KBM

Esse documento foi assinado por Ariana Corrêa Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/15FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W>

11.5. Fica indicada como fiscal do presente contrato, a Coordenadora de Suprimentos do HDT;

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE.

12.1. A **CONTRATADA** obriga-se pelo presente Contrato, a manter em sigilo toda e qualquer informação confidencial, não podendo divulgá-las, cedê-las, doá-las, repassá-las, vendê-las, reproduzi-las por quaisquer meios, ou transferi-las, a qualquer título, em qualquer tempo e circunstância, ainda que após a rescisão deste contrato, tampouco usá-las, bem como a não permitir que nenhum de seus diretores, colaboradores e/ou prepostos faça uso destas para finalidade diversa da ora ajustada, salvo mediante autorização expressa, sob pena de multa de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), sem prejuízo das indenizações cabíveis.

12.2. A expressa Informação Confidencial para fins do presente Contrato significará toda e qualquer informação revelada, transmitida ou comunicada (verbalmente, por escrito, em linguagem de máquina, texto, desenhos, fotografias, gráficos, projetos, teses, estudos, anotações, análises, compilações, documentos físicos ou digitais ou qualquer outra forma), entre as PARTES.

12.3. As partes tomarão todas as providências possíveis para minimizar o risco de revelação ou fuga de Informações Confidenciais recebidas, cedidas ou compartilhadas entre si, certificando-se de que somente pessoas cujas funções exijam a posse de Informações Confidenciais tenham acesso a elas, na estrita medida de tal necessidade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Todas as cláusulas previstas neste Contrato estão de acordo e devem ser cumpridas em conformidade com o Termo de Referência, o qual faz parte integrante deste contrato;

13.2. Visando a continuidade da prestação adequada dos serviços ora contratados, fica facultada à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás a sub-rogação de todos os direitos e obrigações da **CONTRATANTE**, decorrentes do presente contrato e eventuais aditivos firmados entre as Partes, caso ocorra à extinção do Contrato de Gestão nº 091/2012, por qualquer motivo que a enseje.

Vistos	1ª Testemunha <i>CSC</i> Núbia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	2ª Testemunha <i>CSC</i>	3ª Testemunha <i>Andreza Ribeiro</i>	4ª Testemunha <i>LCA</i>	Contratada	Contratante 1 <i>[Assinatura]</i>	Contratante 2 <i>KBM</i>
--------	---	-----------------------------	---	-----------------------------	------------	--------------------------------------	-----------------------------

Esse documento foi assinado por Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/55FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO.

14.1. As partes elegem o foro da Comarca de Goiânia/GO para dirimir quaisquer conflitos oriundos deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acordados, assinam as Partes o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Goiânia, 08 de abril de 2024.

Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: *** 605.175-**
Data: 26/05/2024 22:31:23 -03:00

1. **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Antonio Jorde de Almeida Maciel
Diretor Executivo

Assinado eletronicamente por:
Karine Borges de Medeiros
CPF: ***.091.771-**
Data: 23/05/2024 14:53:47 -03:00

2. **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Karine Borges de Medeiros
Diretora Técnica

DW SERVIÇO LTDA
08.906.780/0001-45
Por José Carlos de Aquino Moura
Sócio Administrativo

Testemunhas:
Assinado eletronicamente por:
Nubia de Lourdes Oliveira Mota
CPF: ***.307.361-**
Data: 23/05/2024 15:22:06 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro
CPF: ***.166.761-**
Data: 23/05/2024 15:37:58 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Carolina Stival Crosara
CPF: ***.906.081-**
Data: 23/05/2024 15:43:47 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Luana Correia Alves
CPF: ***.492.413-**
Data: 23/05/2024 14:39:05 -03:00

Nome:

CPF:

Vistos		1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
	Nubia Oliveira Coordenadora de Suprimentos HDT/ISG	CSC	Andressa Ribeiro	LCA				KBM

Esse documento foi assinado por Antônio Jorge Almeida Maciel e suas assinaturas acesse e valide em: <https://brasil.gov.br/validar>. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://brasil.gov.br/validar>.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J5FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W

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

- ✓ Luana Correia Alves (CPF *****.492.413-****) em 23/05/2024 14:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,718550 Long: -49,234745 Precisão: 3435 (metros)
Autenticação	contratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
t9ZFI1AFznMelkvGolo9g4jwQnIMeQsMxmkjVeX1mAY=	
SHA-256	

- ✓ Karine Borges de Medeiros (CPF *****.091.771-****) em 23/05/2024 14:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.191.119.18	Não disponível
Autenticação	dirtecnica.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
4YOgqkpbOliS8UGere/zFsrWRrkutaYWFG3IQWX30R8=	
SHA-256	

CSC

- ✓ Nubia de Lourdes Oliveira Mota (CPF ***.307.361-**) em 23/05/2024 15:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.217.133.143	Não disponível
Autenticação coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
ritw6PZCaYpQHpK/ExPRRdGsxQWblvrBRkia1CwhW5Y=	
SHA-256	

- ✓ Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro (CPF ***.166.761-**) em 23/05/2024 15:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,718550 Long: -49,234745
	Precisão: 3435 (metros)
Autenticação gestor.financeiro.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
bz37STRSmdFytI7CFvaN9QejSO09BySRFc7ir6xW6tw=	
SHA-256	

- ✓ Carolina Stival Crosara (CPF ***.906.081-**) em 23/05/2024 15:43 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,718555 Long: -49,239177
	Precisão: 12725 (metros)
Autenticação coordcontratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
fruOw7LoXnbXbt45d+hpqHU5gesmhywnP+PDzeHS7xA=	
SHA-256	

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 26/05/2024 22:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 45.163.105.32	Geolocalização Lat: -16,836198 Long: -49,256858 Precisão: 1008 (metros)
Autenticação Login	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
NaT2KbtnUIXEVvIOZOe3m6MgVPBn5PK2qdo3kSiTD5g=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J5FDZ-PZSTE-GVYZ6-8WK5W>

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

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

CSC

Ao
Hospital Estadual de Doenças Tropicais Drº Anuar Auad- HDT
Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012
CNPJ: 03.969.808/0003-31
A/C Carolina Stival Crosara
Supervisora de Contratos

A empresa **DW SERVICE LTDA**, inscrita no CNPJ sob Nº 08.906.780/0001-45, IE: 104.314.729, sediada a Rua 17-B, Qd.X, Lt. 19, nº54 – Setor Aeroporto – Goiânia – Goiás- Cep: 74.075-060, Telefone (62) 3095-8900, , por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, vem através desta manifestar –se favorável a renovação do nosso contrato nº 019/2024, firmado com o ISG, por mais 12 meses, seguindo os mesmos valores ora praticados, conforme descrito abaixo.

VALORES CONTRATADOS

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
1	Fornecimento de Pulseira de Identificação de Paciente Adulto	BRANCA	3.500	R\$ 0,54	R\$ 1.890,00	R\$ 22.680,00
2	Fornecimento de Bótons/etiquetas de sinalização de risco do paciente	AMARELA	800	R\$ 0,10	R\$ 80,00	R\$ 960,00
		VERDE				
		VERMELHA				
		PRETA				
3	Cessão de Impressora térmica para pulseiras hospitalares, em regime de comodato	xxx	1	xxx	xxx	xxx
TOTALS					R\$ 1.970,00	R\$ 23.640,00

O valor total anual da proposta e de R\$ 23.640,00 (Vinte e três mil, seiscentos e quarenta reais)

Atenciosamente,

Goiânia, 28 de Fevereiro de 2025.

JOSE CARLOS DE
AQUINO
MOURA:28309596120

Assinado de forma digital por
JOSE CARLOS DE AQUINO
MOURA:28309596120

DW SERVICE LTDA
CNPJ: Nº 08.906.780/0001-45
José Carlos de Aquino Moura

CSC

I - O capital fica assim distribuído:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	R\$
JADER EUSTAQUIO PEREIRA	50	31.250	31.250,00
JOSÉ CARLOS DE AQUINO MOURA	50	31.250	31.250,00
TOTAL	100	62.500	62.500,00

CLÁUSULA QUINTA:

Da Cessão e Transferência das Quotas

As quotas de Capital são indivisíveis em relação à sociedade, e não poderão ser cedidas, transferidas ou alienadas, no todo ou em parte, por qualquer um dos sócios a terceiros **sem o prévio e expresso consentimento dos outros**, aos quais os sócios remanescentes e a própria sociedade em igualdade de condições e de preço, possuem a preferência e o direito de aquisição, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Primeiro: O cedente das quotas responde **solidariamente** com o cessionário, perante a sociedade e terceiros, pelas obrigações que tinha como sócio, **por um prazo de 02 (dois) anos**, contados a partir da data da averbação da alteração contratual.

Parágrafo Segundo: A cessão ou transferência total ou parcial da quota apenas surtirá efeito quanto aos sócios ou à sociedade após a averbação da correspondente modificação do Contrato Social, devidamente assinado pelos sócios anuentes.

Parágrafo Terceiro: É vedado aos sócios, a qualquer título, total ou parcialmente, penhorar as quotas do capital social, caucioná-las, onerá-las por qualquer forma, ou empenhá-las. A não observância do disposto nesta cláusula será motivo de exclusão de sócio quotista por justa causa.

CLÁUSULA SEXTA:

Da Responsabilidade e Obrigações dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas **todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social**.

Parágrafo Primeiro: As obrigações dos sócios tiveram início na data deste contrato e apenas terminam quando, liquidada a Sociedade, se extinguirem as responsabilidades sociais.

Parágrafo Segundo: Fica ressaltado o dever de lealdade dos sócios, um para com o outro, sob pena de exclusão extrajudicial da sociedade

Parágrafo Terceiro: As deliberações contrárias a dispositivos contratuais ou à legislação tornam ilimitada a responsabilidade daqueles que expressamente as aprovaram.

CLÁUSULA SÉTIMA:

Do Sócio Remisso

O sócio remisso deve ser notificado pela sociedade para, em um prazo de 30 (trinta) dias, contados da notificação, cumprir as suas obrigações sociais, nos termos dos arts. 1.058 e 1.004 do Código Civil Brasileiro. Não o fazendo, responderá pelos danos emergentes causados, independentemente de sua contribuição.

CSC

Parágrafo Primeiro: Verificada a mora, os sócios representantes da maioria do capital social, poderão preferir, à indenização, a exclusão do sócio remisso, ou reduzir a sua participação ao montante efetivamente integralizado, sendo o capital social reduzido proporcionalmente, de acordo com o previsto no §1º do art. 1.031 do Código Civil.

Parágrafo Segundo: O capital social não será reduzido, nos termos do §1º do art. 1.031 do Código Civil, caso os demais sócios suprirem o valor correspondente à participação do sócio remisso.

CLÁUSULA OITAVA: Da Administração da Empresa

A administração da empresa é de competência dos sócios **JADER EUSTÁQUIO PEREIRA** e **JOSÉ CARLOS DE AQUINO MOURA**, assinando em conjunto ou separadamente os quais devem praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom funcionamento da empresa, representando-a ativa ou passivamente, em juízo ou fora dele.

Parágrafo Primeiro: O mandato de administrador sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição por vontade de sócios representantes de 2/3 (dois terços) do capital social.

Parágrafo Segundo: No caso de renúncia do administrador sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante terceiros, após a sua averbação no competente registro.

CLÁUSULA NONA: Do Uso da Denominação

AMBOS os sócios fazem uso da denominação, assinando em conjunto ou separadamente, frente aos Órgãos Federais, Estaduais, Municipais e Instituições Bancárias, exclusivamente para fins que estejam diretamente ligados ao objetivo social, estando vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou para assumir obrigações em seu favor, de qualquer outro sócio quotista ou ainda de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios ou mesmo afiançar, avalizar, abonar e endossar favores.

CLÁUSULA DÉCIMA: Do (s) Administrador (es) Não sócio (s)

Serão expressamente admitidos administradores não sócios, sob a denominação de Diretores, os quais deverão ser nomeados por resolução dos sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social e terão os mesmos poderes conferidos aos administradores sócios.

Parágrafo Primeiro: No caso de nomeação de administrador não sócio em ato apartado, o mesmo investirá-se-á no cargo mediante a assinatura do termo de posse lavrado no livro de atas da administração, e obedecidas às formalidades legais.

Parágrafo Segundo: O mandato, na hipótese de administrador não sócio, terá o prazo de 03 (três) anos, permitida a recondução por igual período.

Parágrafo Terceiro: O mandato do administrador não sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição aprovada por sócios representantes da maioria do capital social.

CSC

Parágrafo Quarto: No caso de renúncia do administrador, não sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante terceiros, após a sua averbação no competente registro.

Parágrafo Quinto: Nos 10 (dez) dias subseqüentes à investidura de administrador não sócio, em ato apartado, deverá este, requerer a averbação no registro competente, devendo mencionar o seu nome, nacionalidade, estado civil, residência, exibindo ainda, seu documento de identidade, o ato de investidura, a data da nomeação e o prazo de gestão.

Parágrafo Sexto: O modo de remuneração dos administradores não sócios será decidido e definido pela maioria do capital social, em reunião de sócios, especialmente convocada para esse fim.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: **Dos Sócios Administradores**

Aplicam-se aos sócios administradores as mesmas cláusulas determinantes das obrigações e responsabilidades dos administradores não sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: **Da Interdição ou Morte de Sócio**

Em caso de falecimento ou interdição de qualquer um dos sócios, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo o interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado em um prazo de 30 (trinta) dias da data do evento.

Parágrafo Primeiro: Os herdeiros do sócio falecido deverão, encerrado o balanço, manifestar suas vontades de serem integrados ou não à Sociedade, recebendo os direitos e as obrigações constantes no presente Contrato Social, referente ao pré-morto, ou então, receberão todos os seus haveres, apurados até o Balanço Especial, em até 60 (sessenta) parcelas mensais e sucessivas, de igual valor, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a data de encerramento do Balanço.

Parágrafo Segundo: Os herdeiros deverão nomear um entre eles para participar da administração da Sociedade até que se resolva a situação especificada na cláusula acima.

Parágrafo Terceiro: Não havendo ascendentes em 1º grau e/ou descendentes em 1º grau (filhos), será expressamente proibida a admissão dos demais herdeiros, na qualidade de cônjuges, ex-cônjuges, conviventes ou ex-conviventes, a qualquer título ou sob qualquer condição.

Parágrafo Quarto: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolver com relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: **Do Exercício Social**

O exercício social coincidirá com o ano civil, levantando-se, em 31 de dezembro de cada ano, o correspondente Balanço Patrimonial. Os lucros ou prejuízos verificados serão atribuídos proporcional ou desproporcionalmente aos sócios, mediante deliberação dos sócios representantes da maioria do capital social.

CSC

Parágrafo Primeiro: Os lucros líquidos apurados, bem como o pagamento de juros sobre o capital próprio (TJLP), terão a destinação que lhes for dada pelos sócios representantes da maioria do capital social.

Parágrafo Segundo: A sociedade poderá levantar balanços intercalados durante o ano social, e, neste caso, distribuir (de forma proporcional ou desproporcional) ou deixar em suspenso os lucros então apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:
Da Resolução da Sociedade em Relação a um Sócio

O sócio que desejar se retirar da Sociedade deverá fazer a comunicação por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando a sua intenção de não continuar na sociedade. Os haveres do sócio retirante serão apurados e pagos em 60 (sessenta) parcelas, mensais, iguais e sucessivas, tendo a primeira vencimento 90 (noventa) dias após a apuração, corrigidas monetariamente pelo índice IGPM-FGV.

I: Os valores serão apurados com base no valor de mercado da sociedade, avaliado por empresa especializada, escolhida de comum acordo entre todos os sócios.

II: Na impossibilidade de escolha de comum acordo da empresa avaliadora, o sócio que estiver se retirando da Sociedade se obriga a indicar uma empresa, bem como os demais sócios, ficam obrigados a indicar uma outra empresa avaliadora, recorrendo-se à média aritmética dos valores obtidos nas avaliações para realizar a apuração dos haveres do sócio retirante.

III: Na hipótese de contratação das empresas avaliadoras, conforme mencionado no parágrafo anterior, todos os custos relacionados deverão ser pagos pela Sociedade.

IV: Na inexistência do índice IGPM-FGV, será aplicado aquele que o substituiu. Na ausência deste, será eleito outro índice, de comum acordo entre os sócios. Na impossibilidade de acordo, será aplicado o índice escolhido pela administração.

V: Caso haja decisão por parte dos sócios administradores, os prazos e parcelas acima poderão ser antecipados, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

Parágrafo Primeiro: Será expressamente admitida à exclusão de um sócio, por justa causa, sem prejuízo das demais formas de exclusão previstas na legislação específica, por deliberação dos sócios representando a maioria do capital social.

Parágrafo Segundo: Caberá à reunião de sócios, especialmente convocada para este fim, deliberar sobre a caracterização da justa causa, fixando as condutas e/ou atos de inegável gravidade e periculosidade, os quais colocam em risco a continuidade da empresa e a consecução dos seus objetivos sociais.

Parágrafo Terceiro: Será dado ao sócio acusado, ciência da data, horário e local da reunião que deliberará pela sua exclusão, conferindo-o o direito de defesa e contraditório.

Parágrafo Quarto: Os haveres do sócio excluído serão calculados e pagos conforme "Caput" da Clausula Décima Quarta e seus incisos.

CSC

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:**Da Incorporação, Fusão, Dissolução e Cessação de Estado de Liquidação**

No tocante aos assuntos que dão título a esta cláusula as deliberações serão tomadas mediante a concordância de **TODOS** os sócios. Inclusive no tocante a escolha do liquidante.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:**Da Retirada Pró-Labore**

AMBOS os sócios têm direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, previamente fixada de acordo com as mesmas, observando as normas estabelecidas pela Legislação do Imposto de Renda, a qual será levada à conta de despesas do exercício.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:**Do Desimpedimento dos Administradores**

Os administradoras declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as alegações de consumo, de pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:**Das Omissões das Disposições Contratuais**

Nas omissões do disposto neste Contrato Social, a Sociedade reger-se-á com base nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406/02 e ante a omissão destes, aplicar-se-á o disposto pelas normas da Sociedade Simples conjuntamente com as normas da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA:**Do Foro**

Para todas as questões oriundas deste Contrato Social, fica desde já eleita a 1º Corte de Conciliação e Arbitragem de Goiânia, situada na Rua 14, nº 50, Setor Oeste, CEP: 74.120-070, Município de Goiânia, Estado de Goiás, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja. Por fim, fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia, Estado de Goiás para a execução da decisão arbitral, se porventura houver necessidade, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justo e contratado assina o presente instrumento em 01 (uma) via com validade para todos os fins e efeitos de direito.

Goiânia-GO, 18 de novembro de 2020.

JULIANA TOMITÃO MÁRIO PEREIRA

LUCY MEIRY RIBEIRO AQUINO

JADER EUSTÁQUIO PEREIRA

JOSÉ CARLOS DE AQUINO MOURA

CSC

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DW SERVICE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
28309596120	JOSE CARLOS DE AQUINO MOURA
35194294115	JADER EUSTAQUIO PEREIRA
38081504168	LUCY MEIRY RIBEIRO AQUINO
78232830182	JULIANA TOMITAO MARIO PEREIRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/11/2020 15:46 SOB Nº 20201758334.
PROTOCOLO: 201758334 DE 26/11/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005832209. CNPJ DA SEDE: 08906780000145.
NIRE: 52203574063. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/11/2020.
DW SERVICE LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL
www.portaldoempendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1455369530

Nome: JADER EUSTAQUIO PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 762099 SSP DF

CPF: 351.942.941-15 DATA NASCIMENTO: 27/05/1967

FILIAÇÃO: VICENTE RODRIGUES PEREIRA ELVIRA PEREIRA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB.: B

Nº REGISTRO: 04139504648 VALIDADE: 30/06/2022 1ª HABILITAÇÃO: 19/06/1985

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 06/07/2017

ASSINATURA DO EMISSOR: Daniel Xavier 01888431008 GO123111153

GOIÁS

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1455369530

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
 4º Tabelionato de Notas

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do original. DDU
 FÉ.
 Goiânia, 20 de Outubro de 2021

ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCRIVENTE.

Selo Digital nº 00772110112040809495135
["https://see.tjgo.jus.br/bustas"](https://see.tjgo.jus.br/bustas)

AA590265

QR Code

Pr do Sol - Rua 9 esq. c/ Rua João de Abreu, 1155, Ed. Anon. St. Oeste, Goiânia-GO, CEP 74120-010, Fone: 62 3096 9999 | www.cartorioindioartiaga.com.br

CSC

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2º 1 NOME E SOBRENOME: JOSE CARLOS DE AQUINO MOURA 1ª HABILITAÇÃO: 23/11/1981

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 08/02/1963 IPAMERIGÓ

4ª DATA EMISSÃO: 24/02/2023 4º VALIDADEZ: 23/02/2028 ACC: D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 1061132 SSP GO

4d CPF: 283.095.961-20 5º Nº REGISTRO: 02773715093 6º CAT. HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: JOSE DOEMI DE AQUINO DE MOURA

GERALDA MARTINS DE AQUINO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		23/02/2028		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL: GOIANIA, GO

ASSINATURA DO EMISSOR: EDUARDO MACHADO PRESIDENTE DE TRAN - GO
00863905455
GO183997195

GOIAS

2550072131

2550072131

4º Tabelionato de Notas Tabelionato e Oficialato de Registro de Contratos Marítimos
CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do original. DOU FE.
Goiania, 13 de Março de 2023
BRUNA GONÇALVES DA SILVA - ESCRIVENTE.
Selo Digital nº 00772303022754624332899
"https://see.tigo.jus.br/buscas"
Praça do Sol, Rua 9 esq. c/ Rua João de Abreu, 1155, Ed. Altus, St. Bento, Goiânia-GO, CEP 74120-100, Fone: 62 30999999 | www.cartorioindioartiga.com.br

CSC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.906.780/0001-45 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/06/2007	
NOME EMPRESARIAL DW SERVICE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DW SERVICE		PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos 52.11-7-02 - Guarda-móveis 62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios 82.19-9-01 - Fotocópias 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R 17 B	NÚMERO 54	COMPLEMENTO QUADRAX LOTE 19	
CEP 74.075-160	BAIRRO/DISTRITO SETOR AEROPORTO	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO LUCINEIDE.ADM@XDIGITAL.COM.BR		TELEFONE (62) 3095-8900	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/06/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/02/2025** às **08:04:53** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CSC

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DW SERVICE LTDA
CNPJ: 08.906.780/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:37:51 do dia 25/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2025.

Código de controle da certidão: **7C06.A679.C0FD.9129**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CSC

**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 50006662

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
DW SERVICE LTDA**

**CNPJ
08.906.780/0001-45**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<https://goias.gov.br/economia/>
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.547.747.760

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 JANEIRO DE 2025

HORA: 13:34:55:9

CSC

Este documento foi assinado por Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydoccmd.com.br/validar/LL46M-GEU2M-3CEYL-QZW/SG>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 462.242-6**

Prazo de Validade: até 12/03/2025

CNPJ: 08.906.780/0001-45

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 13 DE DEZEMBRO DE 2024

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

CSC

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.906.780/0001-45

Razão Social: DW SERVICE LTDA

Social:

Endereço: R 17 B 54 QUADRA X L 19 / SETOR AEROPORTO / GOIANIA / GO / 74075-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021723311469052503

Informação obtida em 25/02/2025 09:02:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

CSC

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DW SERVICE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.906.780/0001-45
Certidão nº: 80292772/2024
Expedição: 21/11/2024, às 11:33:53
Validade: 20/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DW SERVICE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.906.780/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho no Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CSC

Goiânia, 10 de março de 2025.

Assunto: Despacho – Processo nº 026/2025.

Aos Setores Técnico, Financeiro e Executivo do HDT,

Segue processo administrativo para renovação do contrato 019/20243, celebrado entre o ISG e a empresa **DW SERVICE LTDA**, para prestação de serviço de comodato de uma impressora para pulseiras de identificação do paciente, fornecimento de pulseiras de identificação e bóttons para classificação de risco, visando a segurança do paciente internado no Hospital de Doenças Tropicais - HDT

Trata-se da prorrogação do contrato por 12 (doze) meses, **iniciando em 15 de abril de 2025 e finalizando em 14 de abril de 2026.**

O contrato não sofreu reajuste.

Diante disso, solicito ao Setor Técnico emissão de parecer técnico;

Posteriormente, ao Setor Financeiro para dotação orçamentária.

Por fim, à Diretoria Executiva para ciência e autorização da renovação do 1º aditivo;

Assinado eletronicamente por:
Luana Correia Alves
CPF: ***.492.413-**
Data: 10/03/2025 11:22:50 -03:00

MUNDO DIGITAL

Setor de Contrato
ISG/HDT

CSC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6FCU4-V3Q74-ZXZTF-GFZFH

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF *****.585.645-****) em 11/03/2025 11:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,714803 Long: -49,232212 Precisão: 3232 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
L97uqHdJ66leF8lvW92zmsfvdVdyo5+Otj28GH5iKX4=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6FCU4-V3Q74-ZXZTF-GFZFH>

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

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

CSC

COMUNICADO INTERNO (CI) – Nº 030/2025

De: Financeiro/Custos

Para: Contratos

Assunto: PROCESSO 030-2025 - RENOVAÇÃO CONTRATUAL SERVIÇO COMODATO DE IMPRESSORA PARA PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO - DW SERVICE LTDA

Prezada,

Considerando o parecer técnico favorável à contratação, considerando que as documentações exigidas e os critérios do regulamento de compras foram atendidos na integralidade e considerando ainda que a renovação não sofreu reajuste. Sugerimos que o serviço seja classificado na conta contábil: 3.6.1.04.03.0011.

Atenciosamente,

Brécia Moreira Barros
Coord. Financeiro/Custos

CSC

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deve ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

Goiânia, 14 de março de 2025.

PARECER PROCESSO Nº 027/2025.

Assunto – RENOVAÇÃO DO CONTRATO 019/2024 - DW SERVICE LTDA.

À Supervisão de Contratos,

Considerando a solicitação para renovação do contrato 019/2024 da empresa **DW SERVICE LTDA**, para o serviço de Assessoria de Imprensa do HDT;

Considerando, o parecer favorável da Supervisora de Contratos, atestando ter seguido o estabelecido no Regulamento de Compras e Contratações do ISG;

Considerando parecer favorável do Setor Técnico, dando ciência e de acordo nos documentos e procedimentos apresentados;

Considerando parecer favorável da Coordenação financeira.

Diante do exposto, autorizo:

1. Elaboração da minuta
2. Estando aptos para surtir seus efeitos, coletar assinaturas.

Este é o parecer.

Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175-**
Data: 14/03/2025 16:04:42 -03:00

Antônio Jorge Almeida Maciel
Diretora Executiva– ISG/HDT

PARECER: *CSC* Orientação de preenchimento: Considerando que todo ato em saúde é de caráter multidisciplinar, faz-se necessário sempre uma avaliação sucinta e conclusiva para apoiar a sustentação da decisão. Deverá permitir rastreabilidade e memória. Deverá ter os seguintes pareceres: Técnico-Operacional, Administrativo, Financeiro e Jurídico. Obs.: O parecer deve ser digitado em computador (excepcionalmente, poderá ser redigido em letra de forma) datado, assinado e carimbado.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LL46M-GEU2M-3CEYL-QZWSG

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

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 14/03/2025 16:04 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
CKWfq3WiV/JQRAmPMV7VMF4/4fer7OOMHje40zgOyek=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LL46M-GEU2M-3CEYL-QZWSG>

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

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

CSC