

Proposta de Prestação de Serviços de Controle de Qualidade

Dados do Laboratório (confira os dados abaixo)

Razão Social / Nome: Instituto Sócrates Guanaes - ISG
CNPJ / CPF: 03.969.808/0003-31

Dados de Entrega

Razão Social / Nome: Instituto Sócrates Guanaes - ISG
CNPJ / CPF: 03.969.808/0003-31
Endereço de Entrega: Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300, 3310, Sala 104 - Goiânia
Bairro: Jardim Goiás CEP: 74810-907
Cidade/UF: Goiânia / GO

A / C: Edna Costa
E-mail: edna.costa.hdt@isgsaude.org
Telefone: (62) 99478-1988

Agradecemos seu contato e aproveitamos para encaminhar resposta referente à sua solicitação, de proposta de prestação de serviços com descritivo técnico-comercial e preços para cada serviço demandado.

SERVIÇOS PROPOSTOS

Controle Interno

Item	Código	Nome	Qtd.	Valor Unitário	Informações Adicionais
1	C1128	Kit POCT Anti-HCV	4	R\$ 111,57	Lote: PAHCV-01 PAHCV-02 Validade: 31/05/2027 - Qtd.: 4
2	C1126	Kit POCT Anti-HIV	4	R\$ 89,27	Lote: PAHIV-01 PAHIV-02 Validade: 31/05/2027 - Qtd.: 4
3	C1129	Kit POCT HBsAg	4	R\$ 111,57	Lote: PHBS-01 PHBS-02 - Validade: 31/05/2027 - Qtd.: 4
4	C1127	Kit POCT Sífilis	4	R\$ 111,57	Lote: PSIF-01 PSIF-02 - Validade: 31/05/2027 - Qtd.: 4

Valor Total de Serviço: R\$ 1.695,92
Desconto: -R\$ 0,00
Sub-Total: R\$ 1.695,92
IRRF (1,50%): R\$ 25,44
CS (4,65%): R\$ 78,86
Valor Líquido total a Pagar: R\$ 1.591,62

Meio de Pagamento : Depósito em nome de Edna Costa
Previsão de Entrega (2): 7 dias úteis
Validade da Proposta (3): 5 dias úteis

LEGENDA:

- (1) Valor de Frete estimado considerando endereço apresentado no início da Proposta.
- (2) Esta previsão deve ser contada a partir da efetivação do pagamento e de outras tratativas administrativas.
- (3) O prazo de validade da proposta visa manter o valor firmado e não garante a reserva do item em nossos estoques.

Proposta criada por: Diogo Santana em 19/03/2026

Esse documento foi assinado por Edna da Costa em 19/03/2026. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://www.issuemundo.com.br/validar/PLM8X-QBLWZ-QCWN-A-GACCC9>

ANEXO A

Razão Social / Nome: Instituto Sócrates Guanaes

Condições Gerais de Prestação de Serviços

1 - Serviços

Controles Internos

a) As especificações dos controles internos, como apresentação, metodologias e sistemas analíticos contemplados, estão disponíveis na bula (Sistema Online >> Controle Interno >>Bulas) e devem ser apreciadas pelo laboratório antes da confirmação do pedido. **Caso o solicitante não seja usuário do Sistema Online a bula seguirá em anexo.**

O programa de Controle Interno para Analisadores Hematológicos da Controllab é constituído por 3 níveis, com matriz real da rotina dos laboratórios (sangue humano). Contempla todos os parâmetros da global para todos os sistemas analíticos e a diferenciação leucocitária para os sistemas Labtest SDH 20, Micros 60 e Pentra 60/80/80 XL.

2 - Aprovação para a realização do serviço

a) O requerente deve enviar a Autorização de Realização de Serviços (Anexo B) devidamente datada e assinada, para que o serviço possa ser providenciado.

3 – Entrega ou retirada

a) O prazo de entrega citado anteriormente pode sofrer modificações conforme necessidade;

b) Não será autorizada a entrega em endereço residencial;

c) Caso o(a) contratante opte pela retirada do material na Controllab, o prazo de entrega não contempla o período de transporte do material. E neste caso recomendamos que a retirada do material seja realizada no endereço relacionado a seguir e seja feita por transportadora habilitada que cumpra as condições de transporte especificadas a seguir.

Condições de transporte:

Controle Interno – Verificar condições na etiqueta do rótulo da embalagem.

Endereço para retirada do material (Quando aplicável):

Controllab Controle de Qualidade para Laboratórios Ltda.
CNPJ: 29.511.607/0001-18
Inscrição Municipal: 01.360.221 || Inscrição Estadual: Isento
Telefone: (21) 3891-9900 || contato@controllab.com.br
Rua Ana Neri, 416. Bairro: Benfica. Rio de Janeiro/RJ. CEP: 20911-442
Horário comercial de 08h às 17h.

4 – Pagamento

a) O serviço não é executado caso o requerente/proprietário tenha pagamentos atrasados com a Controllab. Neste caso, o orçamento só é aceito e o serviço executado após a quitação dos débitos.
Boleto: será enviado juntamente com a NFS-e.

b) O material enviado é parte integrante de Prestação de Serviços em Controle da Qualidade. Portanto, será emitida NFS-e (Nota Fiscal de Serviço Eletrônica).

5 – Informações adicionais

Demais: NA

Proposta nº 73074 / Versão: 1

ANEXO B

Razão Social / Nome: Instituto Sócrates Guanaes - ISG

Autorização para realização de Serviços:

Autorizo a realização de serviços conforme descrição constante na Proposta acima relacionada, no valor de R\$ 1.695,92 e oficializo, descrevo ou altero, os seguintes dados.

Endereço para emissão da fatura / Cobrança deve ser emitida para:

Razão Social:	Instituto Sócrates Guanaes - ISG		
CNPJ/CPF:	03.969.808/0003-31	IE:	
Endereço:	Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300, 3310, Sala 104 - Goiânia		
Bairro:	Jardim Goiás		
Cidade:	Goiânia	Estado:	GO
CEP:	74810-907		

Solicitante:	Edna Costa		
Responsável Financeiro:			
Telefone:	(62) 99478-1988		
E-mail:	edna.costa.hdt@isgsaude.org		

Endereço de entrega:

Endereço:	Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300, 3310, Sala 104 - Goiânia		
Bairro:	Jardim Goiás		
Cidade:	Goiânia	Estado:	GO
CEP:	74810-907		
A/C:	Edna Costa		
Telefone:	(62) 99478-1988		
E-mail:	edna.costa.hdt@isgsaude.org		

Este documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andreza Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://nucleo-easydoc.com.br/validar/PLLM8X-DBLWZ-QC4WA-GACCC>

Proposta nº 73074 / Versão: 1

Responsabilidades

Controllab

- a) Fornecer os serviços contemplando os materiais e suas instruções, o certificado, quando aplicável, com os valores de propriedade e sua respectiva incerteza ou propriedade nominal e demais informações pertinentes ao CONTRATANTE.

Contratante

- a) Usar os serviços conforme uso pretendido declarado no certificado;
b) Arcar com todas as despesas referentes ao encaminhamento dos materiais;
c) Efetuar pagamento à Controllab de acordo com o estabelecido na **Proposta nº 73074 / Versão: 1** e conforme legislação municipal em vigor ou a que venha substituí-la.

Declaro que li e concordo com os termos descritos nesta proposta de prestação de serviços nº 73074 incluindo todos os seus termos e responsabilidades e autorizo a realização dos serviços.

Local e Data:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Cargo:

Encaminhar esta autorização para realização de serviços devidamente assinada para contato@controllab.com.br.

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andréssa Rataella Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/PLM8X-QBLWZ-QCWNNA-GAC9>



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

Provedor de ensaios de proficiência, produtor de amostras controle e materiais de referência para laboratórios, bancos de sangue, organizações de diagnóstico in vitro e no segmento de alimentos, análises de água, medicamentos e cosméticos.

Rio de Janeiro, 16 de Março de 2026.

AO
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
Av. Deputado Jamel Cecilio, 3310 – Sala 104 – Jd Goiás
74810-907 – Goiânia - GO

A/C.: Sra. Edna

Prezada Senhora,

Em atenção ao seu e-mail, apresentamos a Proposta para fornecimento dos seguintes Controles Internos:

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	HCV liofilizado Reagente	06	R\$ 59,68	R\$ 358,08
02	HIV reagente	06	R\$ 59,68	R\$ 358,08
03	HBsAg Reagente	06	R\$ 59,68	R\$ 358,08
04	Sífilis Treponêmico Reagemte	06	R\$ 38,37	R\$ 230,22
FRETE:				41,98
TOTAL:				R\$ 1.346,44


Importa a presente Proposta Discriminativa no valor de R\$ 1.346,44 (hum mil, trezentos e quarenta e seis reais e quarenta e quatro centavos), que deverá ser pago à vista.

Prazo de Pagamento: À vista via depósito Bancário.
Validade da Proposta: 90 (sessenta) dias.

Dados Bancários:

Banco Bradesco
Ag. 2013
C/c.: 0198908-1
CNPJ: 73.302.879/0001-08
Favorecido: Programa Nacional de Controle de Qualidade
CNPJ: 73.302.879/0001-08

Favor enviar comprovante bancário via fax ou e-mail.


Ciraldo Rocha
Setor de Vendas - PNCQ

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/PLM8X-QBLWZ-QCWNNA-GACCC9>



Edna Da Costa Cunha <edna.costa.hdt@isgsaude.org>

compra de reagentes controles

4 mensagens

Edna Da Costa Cunha <edna.costa.hdt@isgsaude.org>
Para: RHALCIA CRISTINA DE MELO LIMA <rhalcia.lima.hdt@isgsaude.org>

24 de março de 2026 às 10:05

Bom dia, Rhalcia

Segue abaixo cotação dos itens para que você possa verificar se esses atende

3 93262 - reagente controle interno p/ teste rapido hiv 0,5 ml Mapa de Preço 6 FRASCO 0,5ML Encerrada

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA CNPJ: 48.791.685/0001-68, Cidade: - SP

Marca	Valor Unitário	Valor Total	Item Fornecedor	Docum
MEDETECH	R\$ 2,0496 99.54%	R\$ 51,2400	013504 - TESTE RAPIDO HIV 1.2.0IHIV-C42 MEDTESTE (25)	

Quantidade	Qt.d. Embalagem	Cond. Pag.	LeadTime	Fat. Mínimo
25,00	25	60 ddl	4	R\$ 0,00

Atenção, quantidade original diferente da respondida pelo fornecedor

Ver respostas rejeitadas

93264 - reagente controle interno p/ teste rapido sifilis 0,5 ml Mapa de Preço 6 FRASCO 0,5ML Encerrada

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA CNPJ: 48.791.685/0001-68, Cidade: - SP

Marca	Valor Unitário	Valor Total	Item Fornecedor	Docum
MEDETECH	R\$ 2,1775 92.62%	R\$ 54,4375	013515 - TESTE RAPIDO SIFILIS ISYP-C41 MEDTESTE (25)	

Quantidade	Qt.d. Embalagem	Cond. Pag.	LeadTime	Fat. Mínimo
25,00	25	60 ddl	4	R\$ 0,00

Atenção, quantidade original diferente da respondida pelo fornecedor

Ver respostas rejeitadas

Este documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andreasse Catarina de Araujo, Daniela Honorato da Silva Guimaraes e Daniela Honorato da Silva Guimaraes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/PLM8X-QBLWZ-QCWNA-GACC9



93263 - reagente controle interno p/ teste rapido hcv 1,5 ml		Mapa de Preço		6 FRASCO C/ 1,5 ML		Encerrada	
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA		CNPJ: 48.791.685/0001-68, Cidade: - SP					
Últimas 6 Compras	09/01/25	1	R\$ 45,9100				
	26/08/25	4	R\$ 45,9100				
	16/04/25	4	R\$ 45,9100				
Marca	Valor Unitário	Valor Total	Item Fornecedor	Docur			
Não Informada	R\$ 2,0398 95.56%	R\$ 50,9950	013501 - TESTE RAPIDO HEPATITE C (HCV) ML02 IHCV-C41 MEDTE...				
Quantidade	Qtd. Embalagem	Cond. Pag.	LeadTime	Fat. Mínimo			
25,00	25	60 ddi	4	R\$ 0,00			
Atenção, quantidade original diferente da respondida pelo fornecedor							
Ver respostas rejeitadas							

 **013501 (1).pdf**
60K

RHALCIA CRISTINA DE MELO LIMA <rhalcia.lima.hdt@isgsaude.org>
Para: Edna Da Costa Cunha <edna.costa.hdt@isgsaude.org>

24 de março de 2026 às 11:53

Bom dia Edna,

Verifique por favor com o fornecedor os itens. Identifiquei divergência entre os itens que nós solicitamos e os ofertados pelo fornecedor. Nós precisamos de reagentes controles para testes rápidos (sempre compramos da marca PNCQ), os itens descritos pelo fornecedor se referem aos próprios testes rápidos.

Att:



HDT
Hospital Estadual de
Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Antonio Gomes Vigilato Junior
Biomédico da Agência Transfusional e Laboratório de Análises Clínicas- HDT
TEL.: +55 62 3201-3617
+55 62 981252563

;

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Edna Da Costa Cunha <edna.costa.hdt@isgsaude.org>
Para: RHALCIA CRISTINA DE MELO LIMA <rhalcia.lima.hdt@isgsaude.org>

24 de março de 2026 às 11:53

Bom dia , Antônio



Verifiquei com o fornecedor CBS e o mesmo informou que não tem os controles de reagentes, tem apenas os testes.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

RHALCIA CRISTINA DE MELO LIMA <rhalcia.lima.hdt@isgsaude.org>
Para: Edna Da Costa Cunha <edna.costa.hdt@isgsaude.org>

24 de março de 2026 às 14:57

Obrigado pelo retorno Edna,

Então de fato o produto que este fornecedor nos apresentou não nos atende.

Os testes rápidos que utilizamos são fornecidos pelo Ministério da Saúde, e assim não necessitamos da compra destes itens.

Att:



HDT
Hospital Estadual de
Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Antonio Gomes Vigilato Junior
Biomédico da Agência Transfusional e Laboratório de Análises Clínicas- HDT
TEL.: +55 62 3201-3617
+55 62 981252563

;

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/PLM8X-QBLWZ-QCWNA-GACC9>

