

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 183/2019

Pelo presente instrumento particular, o INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS, organização social referência na vertical de saúde pública brasileira, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, detentora do Contrato de Gestão nº 001/2019 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes-SP, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0024-94, localizada na Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, sala 603, Vila Mogilar, Mogi das Cruzes, São Paulo, CEP 08.773-490, neste ato representado por seu Presidente o Sr. José Jorge Urpia Lima, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE e, do outro lado, QUALY SERVICE ASSESSORIA EM SEGURANÇA DE TRABALHO LTDA, empresa inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.559.936/0001-82, com sede na Rua Monsenhor Nuno, n° 180, Centro, Suzano, Sao Paulo, CEP 08.674-090, neste ato representada por seus sócios administradores, o Sr. Alexandre Augusto de Castro, brasileiro, divorciado, engenheiro civil, portador do RG de n° 20.180.240-5 SSP/SP e CPF n° 168.837.028-57, residente e domiciliado na Rua dos Cravos, s/n, Lote 02, Quadra 33, Arua Eco Park, Mogi das Cruzes, Sao Paulo, CEP 08.700-000 ou o Sr. Alecsander da Silva Castro Lazaro, brasileiro, casado, tecnico em segurança do trabalho, portador do RG de nº 23.537.898-7 SSP/SP e CPF nº 151.455.208-67, residente e domiciliado na Rua Padre Landell de Moura, n.0 243, Apartamento 71, Jardim Analia Franco, Sao Paulo, CEP 03.337-080, daqui por diante denominada simplesmente CONTRATADA, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

DO CONTRATO ORIGINAL

As partes celebraram em 15 de setembro de 2019, o Contrato de Prestação de Serviços nº 183/2019, tendo como objeto contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em Medicina do Trabalho e Saúde Ocupacional, a fim de acompanhar os serviços de elaboração, implementação, acompanhamento e avaliação, em atendimnento ao SAMU Regional Mogi das Cruzes - CRESAMU, localizado no Município de Mogi das Cruzes, São Paulo.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES







Considerando que ao dia 27 de fevereiro de 2023 ocorreu a formalização do 2º termo aditivo do Contrato de Gestão nº 001/2019, celebrado com o Consórcio Regional de Saúde de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - CRESAMU, o qual tem como objetivo de alterar o CNPJ e o endereço referido ao INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS.

Por conseguinte, resolvem as partes, neste ato, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do CONTRATANTE fazendo constar o seguinte:

- ENDEREÇO: Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP CEP 08.773-490.
- CNPJ: 11.344.038/0024-94.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ORIGINAL

Ficam intactas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular não mencionadas no Termo Aditivo.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, tudo na presença das testemunhas abaixo.

Mogi das Cruzes/SP, 05 de maio de 2023.

Assinado eletronicamente por: José Jorge Urpia CPF: 123.126.815-87

CPF: 123.126.815-67
Data: 03/05/2023 11:03:38 -03:00

MUNDO DIGITAL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por Alexandre Augusto de Castro CPF: 168.837.028-57 CPF: 168.837.02ช-จา Data: 03/05/2023 11:34:49 -03:00 <u>MUND© DIGITA</u>J

QUALY SERVICE ASSESSORIA EM SEGURANÇA DE TRABALHO LTDA

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por ROMUALDO RIBEIRO ROSA CPF: 283.029.568-48 Data: 03/05/2023 11:53:44 -03:00

LIND® DIGITAL

NOME

CPF

Assinado eletronicamente por: Sergio dos Santos CPF: 180.079.738-93 Data: 03/05/2023 11:34:16 -03:00

LINDO DIGITA

NOME

CPF







MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: VJFV4-ETFNP-KRZAD-S6HGX

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

✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 03/05/2023 11:03 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

189.39.7.228

Não disponível

Autenticação jorgeurpia@ints.org.br

Email verificado

65Zh6o3dqA2af4m5PkYeysVCII5ziicQCd8SdLBO0OU=

SHA-256

Sergio dos Santos (CPF 180.079.738-93) em 03/05/2023 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização				
191.9.127.183	Não disponível				
Autenticação sergio.santos@	sergio.santos@qualyservice.com.br				
Email verificado					
Hay6PsC5UvX7kxcn0EdGbvGqt23q3APmKgXw8FtkJp0=					

Alexandre Augusto de Castro (CPF 168.837.028-57) em 03/05/2023 11:34 -Assinado eletronicamente

Endereço IP

191.9.127.183

Não disponível

Autenticação comercial@qualyservice.com.br

Email verificado

sHLNqO+uAGBOK7qLn61+9J7LyIj7JOFIW+esteXTEAo=

SHA-256

✓ ROMUALDO RIBEIRO ROSA (CPF 283.029.568-48) em 03/05/2023 11:53 -Assinado eletronicamente

Endereço IP Geolocalização				
191.188.151.93	Não disponível			
Autenticação romualdo	romualdoribeiro@ints.org.br			
Email verificado				
XoCAyJwQm6fxiTtJsUQ+JTUrSVeCtGK2qZ0hveg//HE= SHA-256				

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/VJFV4-ETFNP-KRZAD-S6HGX

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

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



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

CÓDIGO: FP.AQU.002 REVISÃO: 02 PÁGINA:1/1

DE: SAMU 192 REGIONAL MOGI DAS CRUZES	PARA: Jurídico SEDE - INTS						
PRESTADOR: QUALY SERVICE ASSESSORIA EM SEGURANÇA DE TRABALHO LTDA	CNPJ: 02.559.936/0001-82						
OBJETO DO ADITIVO: [] Prazo [x] Escopo [] Reajuste							
Vimos, por meio deste, solicitar o 4° aditivo ao CTR nº 183/201 QUALY SERVICE ASSESSORIA EM SEGURANÇA DE T INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE, para formaliza de 2023.	RABALHO LTDA e o INTS –						
[x] Alteração do escopo contratual em alteração do ende	reço e do CNPJ consignados na						
qualificação do INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE- INTS fazendo constar o							
seguinte:							
• ENDEREÇO: Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603,							
Mogi das Cruzes/SP CEP 08.773-490.							
• CNPJ: 11.344.038/0024-94							
Mogi das Cruzes, 25 de Abril de 2023.	CARRASCOSA IN						
Solicitante:	JHEN/FER CAO DE CONTAS ANALISTA DE PRESIDENTAS MOCHOS CRUZES SAMU 192 REGIONAL MOCHOS CRUZES SAMU 192 REGIONAL MOCHOS CRUZES						
Aprovador conforme tabela de alcada:	Romualdo Ribeiro Rosa Diretor Administrativo						



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.344.038/0024-94 FILIAL	COMPROVANTE DE INSC CADAS	DATA DE ABERTURA 04/10/2022					
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE							
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UNIDADE CRESSAMU PORTE DEMAIS							
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.21-6-01 - UTI móvel							
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade de médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.30-5-07 - Atividades de reprodução humana assistida 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-07 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde							
LOGRADOURO AV PREFEITO CARLOS FER	CARLOS FERREIRA LOPES NÚMERO 703 COMPLEMENTO SALA 603						
1000000	RRO/DISTRITO A MOGILAR	MUNICÍPIO UF SP					
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@INTS.ORG.BR		TELEFONE (71) 3018-1212					
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****							
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA DATA DA SITUAÇÃO CADASTRA 04/10/2022				DASTRAL			
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL							
SITUAÇÃO ESPECIAL ********* DATA DA SITUAÇÃO ES **********				PECIAL			

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/03/2023 às 10:53:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1