

Fonte de Recurso: 01.659.0000.61, 01.659.0000.69 E 01.500.1002.03.000000  
Natureza de Despesa: 339030

**DO VALOR:** O valor global do presente contrato é de R\$ 36.560,00 (Trinta e seis mil quinhentos e sessenta reais).

**DO FISCAL DO CONTRATO:** Será responsável pela Gestão do contrato o servidor Maria Onezima Oliveira de Souza - Gerente de Almoxarifado e Patrimônio.

**DO FORO:** Belém - Pará

**DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO:** 28 de Maio de 2024.

**ASSINATURAS:**

Paulo André Castelo Branco Bezerra - Presidente da Fundação HEMOPA - Contratante

Anna Paula Cordovil Bona - APC BONA UNIPessoal LTDA- Contratada

**ORDENADOR DE DESPESA** - Paulo André Castelo Branco Bezerra - CPF nº 229.089.192-49.

Protocolo: 1079332

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 032/2024 - VENCEDORA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 045/2023- CONVÊNIO N.º 905281/2020 - MS - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023/370226.**

**DAS PARTES:**

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ - HEMOPA

CONTRATADO: J RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 84.972.926/0001-39 com sede na RUA: PAULO BRUGIN, 251 - JD. BELA SUÍÇA - CAMBÉ/PR. - CEP: 86.189-378, neste ato representada por seu representante legal João Ribeiro De Souza, portador da Cédula de Identidade nº. 3.988.431-3, CPF/MF sob o nº. 362.425.009-49, doravante denominada CONTRATADA.

**DO OBJETO:** O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de EQUIPAMENTOS TÉCNICOS para a HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DO PARÁ.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT
04	Desfibrilador externo automático, conforme termo de referência.	8

**DO PRAZO:** Este contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, caso compatível com a legislação que rege a matéria, por prazo e condições a serem firmados através de termo aditivo.

**DOS RECURSOS:** Os recursos orçamentários necessários para atender às despesas decorrentes deste contrato constam do orçamento da contratante, como a seguir especificado:

CONVÊNIO N.º 905281/2020 - MS

Programa de Trabalho: 10302142782890000 e 10302150782930000

Natureza da despesa: 449052

Fonte de Recurso: 01.631.0000.60.0012475 e 01.659.0000.61.000000

**DO VALOR:** O valor global do presente contrato é de R\$ 52.800,00 (cinquenta e dois mil oitocentos reais).

**DO FISCAL DO CONTRATO:** Será responsável pela Gestão do Contrato o servidor Marcelo Victor Moura Aranha, responsável pela Gerência de Manutenção- GEMAN da Fundação HEMOPA.

**DO FORO:** Belém - Pará

**DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO:** 28 de Maio de 2024.

**ASSINATURAS:**

Paulo André Castelo Branco Bezerra - Presidente da Fundação HEMOPA - Contratante

João Ribeiro De Souza - J RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA- Contratada

**ORDENADOR DE DESPESA** - Paulo André Castelo Branco Bezerra - CPF nº 229.089.192-49.

Protocolo: 1079343

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 031/2024 - VENCEDORA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 045/2023- CONVÊNIO N.º 905281/2020 - MS - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023/370226.**

**DAS PARTES:**

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ - HEMOPA

CONTRATADO: INDREL INDUSTRIA DE REFRIGERACAO LONDRINENSE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 78.589.504/0001-86 com sede na Av. Tiradentes, 4455, Londrina/PR, CEP: 86072-000, neste ato representada por seu representante legal João Fernando Rapcham, portador da Cédula de Identidade nº. 64159364, CPF/MF sob o nº. 033.374.979-00, doravante denominada CONTRATADA.

**DO OBJETO:** O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de EQUIPAMENTOS TÉCNICOS para a HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DO PARÁ.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT
02	Freezer -30°C para Armazenamento de Plasma, conforme termo de referência.	03

**DO PRAZO:** Este contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, caso compatível com a legislação que rege a matéria, por prazo e condições a serem firmados através de termo aditivo.

**DOS RECURSOS:** Os recursos orçamentários necessários para atender às despesas decorrentes deste contrato constam do orçamento da contratante, como a seguir especificado:

CONVÊNIO N.º 905281/2020 - MS

Programa de Trabalho: 10302142782890000 e 10302150782930000

Natureza da despesa: 449052

Fonte de Recurso: 01.631.0000.60.0012475 e 01.659.0000.61.000000

**DO VALOR:** O valor global do presente contrato é de R\$ 112.425,00 (cento e doze mil quatrocentos e vinte e cinco reais).

**DO FISCAL DO CONTRATO:** Será responsável pela Gestão do Contrato o servidor Marcelo Victor Moura Aranha, responsável pela Gerência de Manutenção- GEMAN da Fundação HEMOPA.

**DO FORO:** Belém - Pará

**DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO:** 28 de Maio de 2024.

**ASSINATURAS:**

Paulo André Castelo Branco Bezerra - Presidente da Fundação HEMOPA - Contratante

João Fernando Rapcham - INDREL INDUSTRIA DE REFRIGERACAO LONDRINENSE LTDA- Contratada

**ORDENADOR DE DESPESA** - Paulo André Castelo Branco Bezerra - CPF nº 229.089.192-49.

Protocolo: 1079338

### TERMO ADITIVO A CONTRATO

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 042/2023 (REF. PROC. 2024/485923)**

**DAS PARTES:**

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ - HEMOPA

CONTRATADA: ETIQUETAS HEMO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.284.881/0001-97 com sede na Rua Rui Barbosa nº10, Fundos, Caixa Postal 27, ITAPARICA - BA, Cep: 44460-000, neste ato representada por seu representante legal Salvador Demostenes Teles Freire, portador da Cédula de Identidade nº. 00660948-10, CPF/MF sob o nº. 004.175.805-68, doravante denominada CONTRATADA.

**OBJETO:** O presente termo aditivo tem por objeto o aditamento do contrato Nº 042/2023, nos termos da lei federal nº 8666/93, especificamente quanto à prorrogação de seu prazo de vigência, pelo período de 12 (doze) meses, ou seja, de, 23/05/2024 a 23/05/2025.

**VALOR:** O valor global do contrato para este Termo Aditivo é de R\$ 470.805,44 (quatrocentos e setenta mil oitocentos e cinco reais e quarenta e quatro centavos).

**FONTE DO RECURSO:** Os recursos orçamentários necessários para atender às despesas decorrentes deste contrato constam do orçamento da contratante, como a seguir especificado:

Programa de Trabalho: 10302150782930000 e 10122129783380000

Natureza da Despesa: 339030

Fonte de Recurso: 01.659.0000.61, 01.659.0000.69 e 01.500.1002.03

**DO FORO:** Belém - Pará

**DATA DE ASSINATURA DO TERMO:** 22 de Maio de 2024.

**ASSINATURAS:**

Paulo André Castelo Branco Bezerra- PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO HEMOPA- Contratante

Salvador Demostenes Teles Freire - ETIQUETAS HEMO LTDA- Contratada

**ORDENADOR DE DESPESA** - Paulo André Castelo Branco Bezerra - CPF nº 229.089.192-49.

Protocolo: 1079318

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 061/2023 (REF. PROC. 2024/505791)**

**DAS PARTES:**

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ - HEMOPA

CONTRATADA: I G DOS SANTOS DE OLIVEIRA EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 27.363.204/0001-43 com sede na Trav. Lomas Valentinas, Nº 2625, Sala 308 - Bairro do Marco - Belém/PA, CEP: 66.093-677, neste ato representada por seu representante legal ICARO GABRIEL DOS SANTOS DE OLIVEIRA, portador do CPF/MF sob o nº. 119.965.919-32, doravante denominada CONTRATADA.

**OBJETO:** O presente termo aditivo tem por objeto o aditamento do contrato Nº 061/2023, nos termos da lei federal nº 8666/93, especificamente quanto à prorrogação de seu prazo de vigência, pelo período de 12 (doze) meses, ou seja, de, 06/07/2024 a 06/07/2025.

**VALOR:** O valor global do contrato para este Termo Aditivo é de R\$ 9.087,12 (nove mil oitenta e sete reais e doze centavos).

**FONTE DO RECURSO:** Os recursos orçamentários necessários para atender às despesas decorrentes deste contrato constam do orçamento da contratante, como a seguir especificado:

Programa de Trabalho: 10302150782930000, 10122129783380000

Natureza da Despesa: 339030

Fonte de Recurso: 01.659.0000.61, 01.659.0000.69 E 01.500.1002.03

**DO FORO:** Belém - Pará

**DATA DE ASSINATURA DO TERMO:** 29 de Maio de 2024.

**ASSINATURAS:**

Paulo André Castelo Branco Bezerra- PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO HEMOPA- Contratante

Icaro Gabriel Dos Santos De Oliveira - I G DOS SANTOS DE OLIVEIRA EIRELI- Contratada

**ORDENADOR DE DESPESA** - Paulo André Castelo Branco Bezerra - CPF nº 229.089.192-49.

Protocolo: 1079321

### SUPRIMENTO DE FUNDO

Nº da portaria: 656/2024

Nº do Processo: 2024/664664

Prazo para Aplicação (em dias): 30 Prazo para prestação de contas (em dias): 15

Nome do servidor: Cargo do servidor: Matrícula:

JOSÉ MILTON DO NASCIMENTO NETO GERENTE 5953436-1

Natureza de Trabalho: Fonte de Recurso: Natureza de Despesa: Valor:

10122129783380000 02659000069001022 339030 6.500,00

Ordenador: PAULO ANDRE CASTELO BRANCO BEZERRA

Protocolo: 1079514



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**

Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 042/2023 (REF. PROC. 2024/485923)**

**TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA, PELO PERÍODO DE 12 MESES AO CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO: ETIQUETAS PARA UTILIZAÇÃO NO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE BANCO DE SANGUE (SBS WEB – ISBT 128) E SISTEMA DE GERENCIAMENTO LABORATORIAL (LABMASTER/NEOVITA) E RIBON PARA IMPRESSÃO DAS ETIQUETAS, QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ - HEMOPA E A EMPRESA ETIQUETAS HEMO LTDA, VENCEDORA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2022- PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022/1237529.**

**A FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ – HEMOPA**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 05.837.521/0001-11, CNES nº 2767066, com sede nesta cidade, na Tv. Padre Eutíquio nº 2109, bairro de Batista Campos, neste ato representada por seu Presidente Paulo André Castelo Branco Bezerra, brasileiro, Administrador, portador do RG nº 2847.152 SEGUP/PA e CPF nº 229.089.192-49, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **ETIQUETAS HEMO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 15.284.881/0001-97 com sede na Rua Rui Barbosa nº10, Fundos, Caixa Postal 27, ITAPARICA – BA, Cep: 44460-000, neste ato representada por seu representante legal Salvador Demostenes Teles Freire, portador da Cédula de Identidade nº. 00660948-10, CPF/MF sob o nº. 004.175.805-68, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO** de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O presente termo aditivo tem por objeto o aditamento do contrato Nº **042/2023**, nos termos da lei federal nº 8666/93, especificamente quanto à prorrogação de seu prazo de vigência, pelo período de **12 (doze) meses**, ou seja, de, **23/05/2024 a 23/05/2025**.

**CLÁUSULA SEGUNDA –** O valor global do contrato para este Termo Aditivo é de **R\$ 470.805,44 (quatrocentos e setenta mil oitocentos e cinco reais e quarenta e quatro centavos)**.

**CLÁUSULA TERCEIRA -** Os recursos orçamentários necessários para atender às despesas decorrentes deste contrato constam do orçamento da contratante, como a seguir especificado:

**Programa de Trabalho: 10302150782930000 e 10122129783380000**  
**Natureza da Despesa: 339030**  
**Fonte de Recurso: 01.659.0000.61, 01.659.0000.69 e 01.500.1002.03**

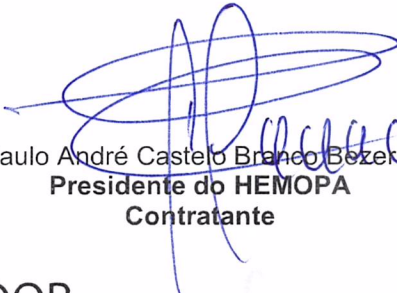


**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará

**CLÁUSULA QUARTA** – Todas as demais disposições contratuais permanecem inalteradas, e em vigor, pelo que ora são ratificadas, expressamente, por ambas as partes, à exceção daquelas que estejam em desacordo com o presente Termo Aditivo.

E por estarem justas e contratadas as partes firmam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo para que produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Belém/PA, 22 de Maio de 2024.



Paulo André Castelo Branco Bezerra  
**Presidente do HEMOPA**  
**Contratante**

**SALVADOR**  
**DEMOSTENES TELES**  
**FREIRE:0041758056**  
**8**

Assinado de forma digital por  
SALVADOR DEMOSTENES  
TELES FREIRE:00417580568  
Dados: 2024.05.27 10:04:23  
-03'00'

Salvador Demostenes Teles Freire  
**ETIQUETAS HEMO LTDA**  
**Contratada**

**TESTEMUNHAS:**

1- \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_