



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
SECRETARIA ADJUNTA DE AQUISIÇÕES E FINANÇAS  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

|            |
|------------|
| SES        |
| Fls. _____ |
| Rub. _____ |

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 332/2020/SES/MT**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2020**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 392750/2019**

**“CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE INSUMOS (KITS E REAGENTES), PARA A REALIZAÇÃO DE TESTES/EXAMES DE AFÉRESE TERAPÊUTICA E NÃO TERAPÊUTICA, COM A DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS COM SISTEMA SEPARADOR DE CÉLULAS SANGUÍNEAS AUTOMATIZADO, SEM ÔNUS PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, EM REGIME DE COMODATO, INCLUINDO A MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DOS EQUIPAMENTOS, CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, ACESSÓRIOS QUE DEVEM SER FORNECIDOS TAMBÉM SEM ÔNUS, ATENDENDO ASSIM AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO MT-HEMOCENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE”.**

**CONTRATANTE:** O ESTADO DE MATO GROSSO por meio da SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, com sede no Centro Político Administrativo, bloco 05, Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob n. 04.441.389/0001-61, neste ato representado pelo Secretário de Estado de Saúde Sr. GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº 00655872 SESP/MT, inscrito no CPF sob o nº 174.824.451-53.

**CONTRATADA:** A empresa CINCO CONFIANÇA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, inscrita no cadastro do CNPJ sob o nº. 05.075.964/0001-12, localizada sito à Via VP - nº. 02 D - Quadra 04 – Md. 08 A - DAIA - em Anápolis/GO – CEP: 75.132-045 - telefone (62) 3329-4300 e e-mail: [cincolicitacoes@cinco-brasil.com](mailto:cincolicitacoes@cinco-brasil.com)., neste ato representado pela SRA. CAROLINA CONRADO DA SILVA, portadora da Cédula de Identidade RG nº. 10718897-1 e cadastrada no CPF nº. 833.691.981-34.

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:833691  
98134

Assinado de forma digital por  
CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
DN: cn=CAROLINA CONRADO  
DA SILVA, o=CINCO BRASIL, ou=Secretaria de  
Recursos Humanos do Brasil - RFB  
Data: 2021.12.20 11:20:50  
+0200

Palácio Paiaguás, Rua D, s/n, Bloco 5, Centro Político Administrativo  
CEP: 78049-902 • Cuiabá • Mato Grosso – Telefone: (065) 3613-5344 – E-mail: [contratos@ses.mt.gov.br](mailto:contratos@ses.mt.gov.br)

Página 1 de 7







**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**

**SECRETARIA ADJUNTA DE AQUISIÇÕES E FINANÇAS**  
**Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos**

SES

Fls. \_\_\_\_\_

Rub. \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>hemácias leucorreduzidas) e plasmáfêrese terapêutica, controle de infusão de anticoagulante citrato – ACDA, ajuste automático e/ou manual do tempo de procedimento, volume da coleta, do processamento, rendimento, balanço hídrico com parâmetros de coleta indicados no painel, sistema para detecção de bolhas, monitoração de parâmetros de segurança como pressão, fluxo, possibilidade de vazamento. Punção venosa única. As plaquetas devem ter durabilidade no mínimo de 05 dias, leucorreduzidas (leucócitos inferiores a <math>1 \times 10^6</math> e isentas de hemácias, o rendimento plaquetário para bolsas simples, dupla, deve ser de pelo menos <math>3,0 \times 10^{11}</math> unidade e de <math>6,0 \times 10^{11}</math> unidade para plaquetáfere simples, dupla e tripla respectivamente. A validade do concentrado de hemácias pode ser de até 42 dias (preservada com solução SAG-M). Quanto à plasmáfêrese terapêutica, o equipamento deve permitir remover o plasma do paciente e</p> |  |  |  |  |  | <p><b>CAROLINA<br/>CONRADO<br/>DA<br/>SILVA:833<br/>69198134</b></p> <p><small>Assinado de forma digital por CAROLINA CONRADO DA SILVA:83369198134 DN: cn=CAROLINA CONRADO DA SILVA:83369198134, o=BR, ou=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, Dados: 2021.12.20 11:21:29 -0300</small></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**SECRETÁRIA ADJUNTA DE AQUISIÇÕES E FINANÇAS**  
**Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos**

|            |
|------------|
| SES        |
| Fls. _____ |
| Rub. _____ |

|  |                                                                                               |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  | repor com o líquido<br>apropriado, de forma<br>totalmente automatizada.<br><b>código SIAG</b> |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

| OBJETO – 02 – INSUMOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |             |                   |                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|-------------------|----------------|
| ITEM                  | ESPECIFICAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UND | QDE | MARCA       | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL |
| 01                    | AFÉRESE DE PLAQUETAS com a seguinte configuração: kit descartável, estéril e apirogênico, destinado a coleta em sistema fechado de plaquetas de doador único, capaz de realizar leucorredução com contaminação de leucócitos inferior a 1 x 10 <sup>6</sup> e isento de contaminação por hemácias. o kit deve possuir duas bolsas para armazenagem dos concentrados de plaquetas coletados (com tempo de armazenagem de 5 dias) e uma bolsa de anticoagulante ACDA. <b>código SIAG – 1034162</b> | KIT | 600 | HAEMONETICS | 950,00            | 570.000,00     |
| 02                    | PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA para adultos com a seguinte configuração: circuito descartável, estéril e apirogênico com linhas de extração e retorno de sangue ao paciente providas de monitores de pressão, câmaras de gotejamento/cata bolhas, linhas de conexão de solução anticoagulante e fluido de reposição, bem como bolsa de descarte com capacidade mínima de 4000ml e bolsa de                                                                                                             | KIT | 40  | HAEMONETICS | 950,00            | 38.000,00      |

CAROLINA  
CONRADO  
DA  
SILVA:833691  
98134

Assinado de forma digital por  
CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
c=BR, o=DIRETORIA DE  
CONTRATOS DA  
SILVA:83369198134, ou=Secretaria  
de Saúde Federal do Brasil -  
RFB  
Data: 2021.12.20 11:21:42  
+03'00'





**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**SECRETARIA ADJUNTA DE AQUISIÇÕES E FINANÇAS**  
**Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos**

|            |
|------------|
| SES        |
| Fls. _____ |
| Rub. _____ |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |        |            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|--------|------------|
|             | anticoagulante ACDA. KIT. Código SIAG – 1034163.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |        |            |
| 03          | HEMÁCIA DUPLA; kit descartável para coleta de concentrado duplo de hemácias de doador único, com filtro para remoção de leucócitos de ambos os produtos integrados ao circuito. Procedimento por meio de punção única, compensação automática de salina, tempo de procedimento 30 (trinta) minutos, produtos com as seguintes características: leucócito inferior a 1.0x10 <sup>6</sup> , concentrado com 290 ml cada, redução da proteína do plasma, estocagem por 42 dias com solução aditiva AS3 e acompanha solução de anticoagulante para aférese (CP2D). Acompanha filtro para remoção de leucócitos acoplado ao circuito. KIT. código SIAG – 1012982. | KIT | 250 | HAEMONETICS | 950,00 | 237.500,00 |
| VALOR TOTAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |        | 845.500,00 |

**Cláusula Terceira – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**3.1** A dotação orçamentária deste exercício financeiro, necessária à execução do termo aditivo é a seguinte:

Programa: 526

Projeto Atividade: 2513

Fonte: 112/134

Elemento de Despesa: 33.90.30

**3.2.** A despesa para o exercício subsequente será alocada à dotação orçamentária prevista para atendimento dessa finalidade, a ser consignada à CONTRATANTE, na Lei Orçamentária Anual.

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:833691  
98134

Assinado de forma digital por  
CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
DN: cn=CAROLINA CONRADO  
DA SILVA:83369198134, o=BR,  
ou=CP-Brasil, ou=Secretaria de  
Recursos Humanos do Brasil - RFB  
Data: 2021.12.20 11:21:59  
+03'00'

Página 5 de 7

Palácio Paiaguás, Rua D, s/n, Bloco 5, Centro Político Administrativo  
CEP: 78049-902 • Cuiabá • Mato Grosso – Telefone: (065) 3613-5344 – E-mail: [contratos@ses.mt.gov.br](mailto:contratos@ses.mt.gov.br)







**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SES – Secretaria de Estado de Saúde**  
**SECRETÁRIA ADJUNTA DE AQUISIÇÕES E FINANÇAS**  
**Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos**

SES

Fls. \_\_\_\_\_

Rub. \_\_\_\_\_

**Cláusula Quinta – DAS RATIFICAÇÕES**

**5.1** Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 332/2020/SES/MT.

**5.2** E por estarem assim justas e acertadas, as partes firmam este instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e valor jurídico para todos os efeitos legais.

Cuiabá-MT, 09 de dezembro de 2021.

  
**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**  
*Secretário de Estado de Saúde*

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134

Assinado de forma digital por CAROLINA  
CONRADO DA SILVA:83369198134  
DN: cn=CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134, c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -  
RFB  
Dados: 2021.12.20 11:22:25 -03'00'

**CAROLINA CONRADO DA SILVA**  
*Cinco Confiança Indústria e Comércio Ltda*

**Testemunhas:**

Gislayne Garcia Souza da Cruz  
Matricula: 305053

Jucenildes Lemes Feitosa  
Matricula: 294952

