

por cumprimento à Portaria nº. 1.353/2011 do Ministério da Saúde e RDC nº. 57/2010 da ANVISA, tendo como finalidade atendimento a protocolos clínicos e laboratoriais do Ministério da Saúde, visando o acompanhamento de pacientes com coagulopatias hereditárias e adquiridas, conforme especificações técnicas e quantidades abaixo discriminadas:
LOTE ÚNICO:

ITENS	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UNIDADE	QUANTITATIVO
01	Tromboplastina cálcica, com índice de sensibilidade menor que 1,2. - Kits contendo frascos de 2 a 5ml	TESTE	6.480
02	Testes para determinação do Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (Cefalina ativada sensível ao anticoagulante lúpico com ativador sílica) - Kits contendo frascos de 5 a 10 ml	TESTE	11.400
03	Trombina liofilizada, para detecção de fibrinogênio por método de Clauss - Kits contendo frascos de 1 a 6 ml, suficientes para a realização de 120 testes	TESTE	240
04	Plasma humano, liofilizado, deficiente em Fator VIII, em frasco de 01 ml	TESTE	2.352
05	Plasma humano, liofilizado, deficiente em Fator IX, em frasco de 01 ml	TESTE	1.008
06	Plasma humano, liofilizado, deficiente em Fator XI, em frasco de 01 ml	TESTE	168
07	Plasma humano, liofilizado, deficiente em Fator V, em frasco de 01 ml	TESTE	168
08	Plasma humano, liofilizado, deficiente em Fator VII, em frasco de 01 ml	TESTE	252
09	Reagente para determinação do Fator de Von Willebrand: Aq	TESTE	1152
10	Reagente para determinação de Anticorpos Anti-fosfolípidos para triagem e confirmação	TESTE	400

DO PRAZO: Este contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por novos e/ou iguais períodos, até o limite permitido na legislação vigente ou pelo prazo necessário ao recebimento final dos produtos e validação da sua entrega.

DOS RECURSOS: As despesas decorrentes deste contrato correrão à conta da dotação orçamentária a seguir:

Unidade Orçamentária: 62201
Programa de Trabalho: 10302142782880000
Fonte de Recurso: 0269001022, 0261000000 e 010300000
Natureza da Despesa: 339030

DO VALOR: - O valor global do presente contrato é de R\$ 475.497,28 (quatrocentos e setenta e cinco mil quatrocentos e noventa e sete reais e vinte e oito reais), no preço acima já estão inclusos todos os custos necessários à aquisição e entrega do objeto deste contrato, ou seja, todos os insumos, impostos, taxas, seguros, encargos sociais, previdenciários, comerciais, transportes, bem como quaisquer outras incidências diretas/ ou indiretas que possam incidir sobre o custo do objeto deste contrato, sendo vedado à contratada cobrar qualquer valor adicional a este título.

DO FORO: Belém – Pará
DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 11 de outubro de 2017
ASSINATURAS:

Ana Suely Leite Saraiva - FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ – HEMOPA
Diva Cambui Mesquita Baesso - M B COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Lucidéia Lira de Oliveira – GERAP - Gestora Responsável pelo Contrato

Larissa Tatiana Valente Martins Francês – GEHEM - Fiscal Responsável pelo Contrato

ORDENADOR DE DESPESA - ANA SUELY LEITE SARAIVA – HEMOPA

CPF Nº 151.711.912-04,

Protocolo: 236082

EXTRATO DE CONTRATO 164/2017
FORNECIMENTO DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES

DAS PARTES: HOSPITAL SÃO PAULO S/S LTDA -PARAGOMINAS (CONTRATANTE); FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PARÁ – HEMOPA (CONTRATADA).

DO OBJETO: Execução de serviços especializados, com exclusividade, na forma de fornecimento de sangue e/ou componentes relativos à captação de doadores, coleta de sangue, análise laboratorial, classificação e processamento de sangue, bem como armazenamento de dados clínicos e laboratoriais dos doadores, conforme manual de unidades associadas.

DO PRAZO: A vigência do presente instrumento será de 01 (um) ano, contado da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, conforme fixado no contrato.

DO VALOR: Sem valor estimado.
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Sem fonte de recurso estimada.

DO FORO: Belém – Pará
DATA DE ASSINATURA: 28/09/2017

ASSINATURAS:
RAIMUNDO FONSECA DA SILVA – HOSPITAL SÃO PAULO S/S LTDA
ANA SUELY LEITE SARAIVA – HEMOPA
ENDEREÇO DO CONTRATADO E CEP: Trav. Padre Eutíquio, nº 2109, Bairro Batista Campos, CEP nº 66.033-000, Belém – PA.
Protocolo: 236002

EXTRATO DO CONTRATO Nº 155/2017, VENCEDORA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 022/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 2016/374615.

DAS PARTES:

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PARÁ – HEMOPA
CONTRATADO: CETEPA - COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 03.507.710/0001-09 com sede na Rodovia Mario Covas nº 06, Conjunto Abelardo Conduru, quadra 14, Coqueiro, Ananindeua-PA, CEP: 67.015-100.

DO OBJETO: O objeto do presente contrato é a AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA O LABORATÓRIO DE BIOLOGIA CELULAR E MOLECULAR (ITENS 02, 03, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 e 19), para atender as necessidades institucionais da Fundação Hemopa, conforme especificações técnicas e quantidades arroladas neste contrato, termo de referência e anexos, partes integrantes deste instrumento.

DO PRAZO: Este contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado de acordo com a legislação que rege a matéria, por prazo e condições a serem firmados através de termo aditivo, até a entrega definitiva do objeto contratual.

DOS RECURSOS: As despesas decorrentes deste contrato correrão à conta da dotação orçamentária a seguir:

Unidade Orçamentária: 62201 e 90101
Programa de Trabalho: 10302142782930000
Fonte de Recurso: 0269001022, 0261000000 e 0103000000
Natureza de Despesa: 339030

DO VALOR: - O valor global do presente contrato é de R\$ 146.814,18 (Cento e quarenta e seis mil oitocentos e quatorze mil e dezoito centavos), no preço acima já estão inclusos todos os custos necessários à aquisição e entrega do objeto deste contrato, ou seja, todos os insumos, impostos, taxas, seguros, encargos sociais, previdenciários, comerciais, transportes, bem como quaisquer outras incidências diretas/ ou indiretas que possam incidir sobre o custo do objeto deste contrato, sendo vedado à contratada cobrar qualquer valor adicional a este título.

DO FORO: Belém – Pará

DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 27 de setembro de 2017
ASSINATURAS:

ANA LUISA LANGANKE PEDROSO MEIRELES – HEMOPA
PAULO GILBERTO SILVA TOBIAS- CETEPA - COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOSPARA SAÚDE LTDA
LUCIDÉIA LIRA DE OLIVEIRA – GERAP- GESTOR RESPONSÁVEL PELO CONTRATO

CARLOS EDUARDO DE MALO AMARAL, BIOMÉDICO- FISCAL RESPONSÁVEL PELO CONTRATO

ORDENADOR DE DESPESA - ANA LUISA LANGANKE PEDROSO MEIRELES – HEMOPA – HEMOPA CPF Nº 639.331.102-97

Protocolo: 236007

TERMO ADITIVO A CONTRATO

EXTRATO DO 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 088/2013 (PROC. 2017/231346).

DAS PARTES:

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PARÁ – HEMOPA
CONTRATADO: E. J KRIEGER & CIA LTDA, com sede na Rua Rodolpho Hatschbach,1855 – Cidade Industrial – Curitiba-PR – CEP: 81.450-070, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 04.534.176/0002-65.

DO OBJETO: O presente termo aditivo tem por objeto o aditamento do contrato 088/2013, nos termos da lei federal nº 8666/93 quanto a prorrogação de seu prazo pelo período de 12 (doze) meses, ou seja, de 26/09/2017 a 25/09/2018.

DO PRAZO: 12 (doze) meses, ou seja, de 26/09/2017 a 25/09/2018.

DOS RECURSOS: As despesas resultantes da obrigação passiva (pagamento) dispostas no presente Termo Aditivo correndo à conta da Dotação Orçamentária anterior a seguir discriminada:

Programa de Trabalho: 10302142782930000
Natureza da despesa: 339039
Fonte de recurso: 0269001022

Unidade Orçamentária: 62201
DO VALOR: Em razão da prorrogação supramencionada, o valor global do presente termo aditivo é de R\$ 1.591,11 (Hum mil quinhentos e noventa e um reais e onze centavos).

DO FORO: Belém – Pará
DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 24 de Setembro de 2017.

ASSINATURAS:

ANA SUELY LEITE SARAIVA – HEMOPA
KARINA KRIEGER - E. J KRIEGER & CIA LTDA
ORDENADOR DE DESPESA – ANA SUELY LEITE SARAIVA – HEMOPA
CPF Nº 151.711.912-04

Protocolo: 236042

DIÁRIA

Portaria nº 654 de 10 de Outubro de 2017

A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.

Considerando a solicitação constante do Processo nº 421423/2017.

RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de PARTICIPAR DE VISITA TÉCNICA AO HEMOCENTRO REGIONAL DE SANTARÉM/PA no período de 09 a 11/10/2017.

CARMEN ELISABETE SOBRAL CORDERO , CPF: 090051532-53, Enferm./GECOD, MAT.: 20199901, 2,5 diárias, CLAUDIA REGINA VINAGRE, CPF: 154490922-53, Enferm./GEDHI, MAT.: 20195401, 2,5 diárias e REGIANE SIQUEIRA DE VILHENA, CPF: 632285212-49, Biomédico/GEMER, MAT.: 572079531, 2,5 diárias.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 10 de Outubro de 2017 .
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA
PRESIDENTE

Protocolo: 235995

**FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL
HOSPITAL DE CLÍNICAS
GASPAR VIANNA**

LICENÇA MATERNIDADE

LICENÇA MATERNIDADE

Laudo: 049/2017
Nome: MYLENNE LAMEIRA DO NASCIMENTO
Matrícula: 57231614/ 1
Cargo/Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV
Período: 02/10/2017 a 30/03/2018
DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPA-SE.
ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABECA
Presidente/FPEHCGV

Protocolo: 236236

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

LICENÇA SAÚDE

Laudo: 078/2017
Nome: VIVIANE PATRICIA FONSECA LOPES
Matrícula: 5894465/ 2
Cargo:/Lotação: MEDICO/FPEHCGV
Período: 28/09/2017 A 07/10/2017
Laudo: 080/2017
Nome: IRIA RUBIA PEDROSA PEREIRA
Matrícula: 73504321/ 2
Cargo:/Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV
Período: 03/10/2017 A 08/10/2017
DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPA-SE.
ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABECA
Presidente/FPEHCGV

Protocolo: 236242

DESIGNAR FISCAL DE CONTRATO

PORTARIA Nº. 396 DE 03 DE OUTUBRO DE 2017.

A Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo Decreto Governamental de 27 de Janeiro de 2012, publicada no DOE nº 32.087 de 30.01.2012.