

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-fosfolípides 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.