



Contrato realizado entre a Associação Brasileira de Histocompatibilidade e Imunogenética, com sede na avenida Marques de São Vicente, nº 1619, Barra Funda, São Paulo/SP, CEP: 01139-003, CNPJ sob o nº 51.744.837/0001-86, denominado neste contrato ABHI, representado pela sua Presidente Raquel Aparecida S. Fabreti de Oliveira.

Os Laboratórios de Histocompatibilidade, sediados em Território Brasileiro, inscritos regularmente no CNPJ, Inscrição Municipal, Inscrição no Conselho Nacional Estabelecimento de Saúde, Conselho Regional (Ex. Conselho Regional de Medicina, Conselho Regional de Biologia, Conselho Regional de Farmácia ou Conselho Regional de Biomedicina), com Responsável Técnico e Responsável Técnico Substituto devidamente registrado em seus Conselhos de Classe, denominado neste contrato, como Laboratório Participante, com o fim específico de realizarem ensaios de proficiência junto ao Controle de Qualidade – ABHI durante o ano de 2024.

**1.0 Ao CQ-ABHI compete:**

- a) Fornecer aos laboratórios participantes as amostras a serem testadas na primeira e segunda rodada do ano de 2024 aprovadas pela Comissão do Controle de Qualidade ABHI, de acordo com a modalidade inscrita.
- b) Receber, avaliar e fornecer os resultados reportados ao laboratório participante.
- c) Fornecer o relatório de desempenho dos laboratórios ao Programa de Acreditação da Qualidade da ABHI, caso solicitado.
- d) Manter a confidencialidade dos laboratórios sendo que os resultados serão divulgados publicamente por meio de códigos.
- e) Disponibilizar as orientações de envio de resultado, os critérios de avaliação e os resultados do CQ-ABHI 2024 através do site [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br).
- f) Expedir Declaração de Participação da primeira e da segunda rodada aos laboratórios adimplentes que solicitarem.
- g) Expedir o Relatório de Desempenho aos Laboratórios participantes adimplentes que tenham cumprido com o programa de acordo com a modalidade inscrita e atingido o desempenho mínimo de aprovação. O relatório será emitido de acordo com os dados informados no cadastro.
- h) Emitir recibo de quitação aos laboratórios adimplentes participantes. Uma vez que a ABHI não emite Nota Fiscal.
- i) Cumprir os prazos estabelecidos no Anexo I da inscrição, exceto quando houver impossibilidade técnica.
- j) Em caso de não recebimento e/ou recebimento incompleto do material no prazo estipulado no Anexo I, a ABHI irá rastrear e identificar as causas, e se forem comprovados problemas nos serviços de logística, a ABHI enviará nova amostra. A solicitação de reenvio das amostras deverá ser realizada pelo Diretor do Laboratório através de e-mail ([qualidade@abhi.com.br](mailto:qualidade@abhi.com.br)) descrevendo o incidente. O reenvio das amostras estão sujeitos à disponibilidade das mesmas.





- k) Para os laboratórios que estiverem em fase de implantação e que passaram por re-estruturação, o CQ oferece:
- MODALIDADE HLA: 15 amostras de sangue para tipificações HLA no valor de R\$ 9.317,00
  - MODALIDADE PRA: 06 amostras de soro no valor de R\$ 4.659,00

As amostras serão enviadas mediante solicitação do Diretor do Laboratório.

Data de envio: Uma semana após confirmação do pagamento

## **2.0 Ao Laboratório Participante compete:**

- a) Inscrever-se apenas na modalidade que o laboratório realiza o exame.
- b) Realizar o pagamento da modalidade inscrita, dentro do prazo de vencimento.
- c) O não pagamento implica na não expedição do Relatório de Desempenho e Participação no Controle de Qualidade do ano vigente e na impossibilidade de inscrição para o Controle de Qualidade do próximo ano.
- d) Manter atualizado os dados cadastrais, informando ao CQ-ABHI através do site [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br) qualquer alteração no mesmo.
- e) Baixar uma cópia do Contrato Digital do CQ-ABHI 2024, disponível no site [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br), devidamente registrado em cartório manter uma cópia no Laboratório para eventuais necessidades.
- f) Fazer sua inscrição definindo qual modalidade participará (Tipificação HLA e/ou PRA e/ou Prova Cruzada), dentro da modalidade indicar a opção para a qual deseja ser avaliado (marcar com X nos espaços). Adequar os valores das taxas do CQ de acordo com modalidade desejada (Anexo I) nos prazos pré-determinados.
- g) Imprimir a escolha das modalidades ao término do cadastramento e guardar uma cópia de segurança.
- h) Salvar os resultados enviados para serem utilizados como comprovante em caso de questionamentos.
- i) Caso as amostras não cheguem ao laboratório até dois (02) dias depois da data estabelecida no cronograma, o laboratório deverá comunicar imediatamente à Comissão do Controle de Qualidade através do e-mail [qualidade@abhi.com.br](mailto:qualidade@abhi.com.br).
- j) Seguir as instruções recebidas do CQ-ABHI 2024 para a realização dos exames e inserção de resultados.
- k) Remeter os resultados obtidos no site [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br), conforme modalidade inscrita e cronograma publicado no site da ABHI e Anexo I deste contrato.
- l) Enviar estratégias, arquivos de dados brutos e laudos quando solicitado.
- m) Sugerir ao CQ-ABHI medidas que visem melhorar o Programa, as quais serão discutidas para possível implantação.
- n) Notificar erros na publicação dos resultados no site no prazo de 10 dias, após a data da publicação.
- o) Recorrer dos resultados de sua avaliação junto a Comissão de Controle da Qualidade, quando julgar necessário, no prazo de 30 dias após receber o Relatório de Desempenho.
- p) Acatar a decisão da Comissão de Controle da Qualidade, quando a ela recorrer.



- q) Participar do fórum de debates, ou enviar representante do Laboratório Participante para a discussão do CQ da ABHI, realizados anualmente.
- r) Empregar na realização dos testes do CQ os mesmos procedimentos utilizados pelo Laboratório Participante para amostras de rotina. Se houver mudança na rotina entre a primeira e a segunda rodada esta deverá ser informada no campo comentários.
- s) Os Laboratórios Participantes se comprometem a manter sigilo sobre seus resultados, não enviar as amostras e resultados de suas análises para outro laboratório participante até que sejam publicados os resultados do CQ no sítio da ABHI [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br).
- t) Caso o laboratório necessite de novas amostras por problemas outros que não sejam de falta no envio do material, o mesmo deve consultar se há material disponível relativo à modalidade contratada dentro do prazo estabelecido no anexo I junto à comissão através do e-mail [qualidade@abhi.com.br](mailto:qualidade@abhi.com.br).  
Obs. Valor por amostra: R\$ 220,00 (Duzentos Reais). Frete a consultar.

### 3.0 Forma de Pagamento

O pagamento é à vista e poderá ser realizado transferência bancária através da emissão de fatura.

### 4.0 Duração

O presente contrato é válido para o ano de 2024. O Laboratório Participante deve realizar nova inscrição para o ano subsequente, conforme divulgação em sítio da ABHI [www.cq.abhi.com.br](http://www.cq.abhi.com.br).

### 5.0 Rescisão

O presente contrato pode ser rescindido nos seguintes casos:

- a) Por falta de pagamento dentro do prazo de vencimento do boleto bancário.
- b) Por falta de remessa dos resultados, conforme cronograma – Anexo I, independente de ações judiciais.

### 6.0 Anexos

Faz parte deste contrato:

- a) Anexo I define o cronograma, as modalidades, suas opções e o custo.

### 7.0 Fórum

Fica eleito o foro da cidade de São Paulo para solução de eventuais pendências que possam ocorrer sobre a sua execução

Assim, justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias, sendo a primeira pertencente ao CQ-ABHI e a segunda ao Laboratório Participante





São Paulo, 19 de fevereiro de 2024.

*Raquel Aparecida Salustriano Fabreti de Oliveira*



**Raquel Aparecida Salustriano Fabreti de Oliveira**  
**Presidente ABHI**  
**Gestão – 2023/2025**

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

3º Tabelionato de Notas de Belo Horizonte - MG  
Reconheço, por autenticidade, a(s) assinatura(s) de  
(HKT55103) RAQUEL APARECIDA SALUSTRIANO FABRETI DE  
OLIVEIRA  
em testemunho da verdade.  
Belo Horizonte, 20/02/2024 13:01:48 28524  
SELO DE CONSULTA: HKT55103  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 2957.1219.47202688  
Quantidade de atos praticados: 01  
Ato(s) praticado(s) por:  
Gabriela Mara Evangelista Silva - Escrevente Autorizada  
Emol: R\$7,80 TPJ R\$2,42 /otg: R\$10,22 ISS: R\$0,27  
Consulte a validade deste selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

3º TABELIONATO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE - MG

Marcelo D. Araújo  
Escrevente Autorizado



Nº DA ETIQUETA  
ACQ514550





Anexo I

Cronograma – 2024

<b>Inscrição – 1ª e 2ª Rodada</b>	<b>de 04 março até 03 de maio de 2024</b>
<b>Envio da primeira rodada</b>	<b>21 de maio de 2024</b>
<b>Período de reclamação</b> Item 1.0 – (alínea j) não recebimento/recebimento incompleto	<b>até 07 de junho de 2024</b>
<b>Solicitação de novas amostras</b> Para Modalidade I – HLA e Modalidade II – PRA Item 2.0 – (alínea t)	<b>até 07 de junho de 2024</b>
<b>Inserir resultados no site</b>	<b>até 12 de julho de 2024</b>
<b>Inscrição Parcial - 2ª Rodada</b> <b>(Parcial - Apenas para os Laboratórios não inscritos na Primeira Rodada do Controle de Qualidade 2023)</b>	<b>de 02 de julho a 26 de julho de 2024</b>
<b>Envio da segunda rodada</b>	<b>20 de agosto de 2024</b>
<b>Período de reclamação</b> Item 1.0 – (alínea j) não recebimento/recebimento incompleto	<b>até 30 de agosto de 2024</b>
<b>Solicitação de novas amostras</b> Para Modalidade I – HLA e Modalidade II – PRA Item 2.0 – (alínea t)	<b>até 30 de agosto de 2024</b>
<b>Inserir resultados no site</b>	<b>até 11 de outubro de 2024</b>
<b>Envio do Relatório de Desempenho</b>	<b>31 de janeiro de 2025</b>

Orientações para inserção de resultados, assim como a forma de avaliação estarão disponíveis na Carta de Instruções.



Anexo II

Valores referente à Primeira e a Segunda Rodada do CQ 2024:

<p><b>Opção – 1: Preço por Modalidade</b></p> <p><b>Modalidade I – Tipificação HLA – 10 amostras de sangue em tubo EDTA</b> <b>Valor: R\$ 3.335,00</b></p> <p><b>Marcar uma das opções para Baixa Resolução:</b></p> <p><input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -DRB1 Baixa Resolução <input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução <input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução</p> <p><b>Marcar uma das opções para Média Resolução:</b></p> <p><input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -DRB1 Média Resolução <input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução <input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Média Resolução</p> <p><b>Marcar até três opções para Alta Resolução:</b></p> <p><input type="checkbox"/> HLA-A, -B, -C Alta Resolução <input type="checkbox"/> HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução ou <input type="checkbox"/> HLA-DPB1 Alta Resolução</p> <p><b>Valor: R\$ 998,00</b></p> <p><b>Marcar até três opções para Alta Resolução:</b></p> <p><input type="checkbox"/> HLA-DQA1 Alta Resolução <input type="checkbox"/> HLA-DPA1 Alta Resolução <input type="checkbox"/> HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução</p>
<p><b>Modalidade II – PRA – 6 amostras de soro</b> <b>Valor Total: R\$ 1.738,00</b></p> <p><b>Marcar a(s) opção(ões):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Classe I - Screening <input type="checkbox"/> Classe II - Screening <input type="checkbox"/> Classe I - Painel de fenótipos (PRA) <input type="checkbox"/> Classe II - Painel de fenótipos (PRA) <input type="checkbox"/> Classe I - Painel de antígenos isolados (<i>Single Antigen</i>) <input type="checkbox"/> Classe II - Painel de antígenos isolados (<i>Single Antigen</i>)</p>
<p><b>Modalidade III – Prova Cruzada – 6 amostras de soro, 4 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 4 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo</b> <b>Valor Total: R\$ 1.738,00</b></p> <p><b>Marcar a(s) opção(ões):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC) <input type="checkbox"/> Prova Cruzada contra Linfócitos T e B ( Citometria de Fluxo)</p>





**Opção – 2: Preço de Três Modalidades com Desconto**

**Valor Total: R\$ 5.763,00**

**Modalidade I – Tipificação HLA – 10 amostras de sangue em tubo EDTA**

**Marcar uma das opções para Baixa Resolução:**

- HLA-A, -B, -DRB1 Baixa Resolução
- HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução
- HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

**Marcar uma das opções para Média Resolução:**

- HLA-A, -B, -DRB1 Média Resolução
- HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução
- HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Média Resolução

**Marcar até três opções para Alta Resolução:**

- HLA-A, -B, -C Alta Resolução
- HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução ou
- HLA-DPB1 Alta Resolução

**Valor: R\$ 1.169,00 (Se selecionado será acrescido no valor total)**

**Marcar até três opções para Alta Resolução:**

- HLA-DQA1 Alta Resolução
- HLA-DPA1 Alta Resolução
- HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução

**Modalidade II – PRA – 6 amostras de soro**

**Marcar a(s) opção(ões):**

- Classe I - Screening
- Classe II - Screening
- Classe I - Painel de fenótipos (PRA)
- Classe II - Painel de fenótipos (PRA)
- Classe I - Painel de antígenos isolados (*Single Antigen*)
- Classe II - Painel de antígenos isolados (*Single Antigen*)

**Modalidade III – Prova Cruzada – 6 amostras de soro, 4 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 4 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo**

**Marcar a(s) opção(ões):**

- Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC)
- Prova Cruzada contra Linfócitos T e B ( Citometria de Fluxo)



Valores referente à Segunda Rodada do CQ 2024:

Obs.: Somente para os laboratórios que irão participar apenas da Segunda Rodada do CQ 2024.

**Opção – 3: Preço por Modalidade Individual**

**Valor Total: R\$ 1.764,00**

**Modalidade I – Tipificação HLA – 5 amostras de sangue em tubo EDTA**

**Marcar uma das opções para Baixa Resolução:**

- HLA-A, -B, -DRB1 Baixa Resolução
- HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução
- HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Baixa Resolução

**Marcar uma das opções para Média Resolução:**

- HLA-A, -B, -DRB1 Média Resolução
- HLA-A, -B, -DRB1, -DQB1 Média Resolução
- HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQB1 Média Resolução

**Marcar até três opções para Alta Resolução:**

- HLA-A, -B, -C Alta Resolução
- HLA-DRB1, -DQB1 Alta Resolução ou
- HLA-DPB1 Alta Resolução

**Valor: R\$ 586,00**

**Marcar até três opções para Alta Resolução:**

- HLA-DQA1 Alta Resolução
- HLA-DPA1 Alta Resolução
- HLA-DRB 3/4/5 Alta Resolução

**Valor Total: R\$ 920,00**

**Modalidade 2 – PRA – 3 amostras de soro**

**Marcar a(s) opção(ões):**

- Classe I - Screening
- Classe II - Screening
- Classe I - Painel de fenótipos (PRA)
- Classe II - Painel de fenótipos (PRA)
- Classe I - Painel de antígenos isolados (*Single Antigen*)
- Classe II - Painel de antígenos isolados (*Single Antigen*)

**Valor Total: R\$ 920,00**

**Modalidade 3 – Prova Cruzada – 3 amostras de soro, 2 amostras de sangue em tubo ACD para CDC e/ou 2 amostras de sangue em tubo ACD para citometria de fluxo**

**Marcar a(s) opção(ões):**

- Prova Cruzada contra Linfócitos T e B (CDC)
- Prova Cruzada contra Linfócitos T e B ( Citometria de Fluxo)