

FORMULÁRIO DE PEDIDO COMPLEMENTAR

CURUPIRA S.A. - STILINGUE

CNPJ: 04.413.729/0002-21

ID: [REDACTED]

CLIENTE

CNPJ

37.318.510/0001-11

Razão Social

AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS

Endereço

Quadra Sepn 514 Bloco D, S/N, Loja 42, Asa Norte, CEP nº 70.760-544, Brasília, Distrito Federal

HISTÓRICO

As Partes acima qualificadas firmaram em 09/06/2026 o Formulário de Pedido que deu origem a relação entre elas.

Houve um erro material no tópico "VALORES E PAGAMENTO" do Formulário firmado entre as Partes;

Sendo as Partes acima expressamente qualificadas designadas em conjunto como "Partes" e, individual e indistintamente, como "Parte", resolvem firmar o presente Formulário Complementar ao Formulário ("Formulário Complementar") para corrigir esse erro material;

Dito isso, o Formulário passará a ser de acordo com os termos e condições estabelecidos a seguir:



DADOS FATURAMENTO



USUÁRIO MASTER

CNPJ Faturamento

[REDACTED]

Nome do Contato Master

Beatriz Castro [REDACTED]

Contato Financeiro

Adriã Galvão [REDACTED]

Email Usuário Master

[REDACTED]

Email Contato Financeiro

[REDACTED]



OBJETO DA CONTRATAÇÃO

Tipo de pedido: New Agreement

Validade da proposta: 17/06/2026

Quantidade	Produto	Data de Início*	Prazo de Assinatura (meses)	Data de Término
1	Painel A120k	19/06/2026	12	19/06/2027
1	SLA Light	19/06/2026	12	19/06/2027
6	URL Métricas Proprietárias Regular	19/06/2026	12	19/06/2027
1	Radar Stilingue (Ilimitado)	19/06/2026	12	19/06/2027
1	Stilingue Studio Plano Premium	19/06/2026	12	19/06/2027
1	Smart Care: Pro	19/06/2026	12	19/06/2027

*Se este Formulário de Pedido for executado e/ou devolvido à Blip pelo Cliente após a Data de Início da Assinatura definida acima, a Blip poderá ajustar a Data de Início e a Data de Término, sem aumentar o Preço Total. Caso a licença já esteja ativa, será considerada a data de ativação deste.



VALORES E PAGAMENTO

Valor total: R\$ 59.880,00 (cinquenta e nove mil oitocentos e oitenta reais);

Forma de pagamento: Boleto;

Condição de faturamento: Parcelado;



POLÍTICA DE FATURAMENTO

O faturamento irá ocorrer de acordo com as condições acordadas acima. As notas são emitidas no primeiro dia útil do mês e a data de vencimento de cada fatura é de 30 dias corridos após a data emissão ("Política de Faturamento"). Ajustes na Política de Faturamento deverão constar expressamente no campo "Comentários e Termos Especiais" deste documento.

As notas fiscais serão enviadas ao contato financeiro registrado. Caso o cliente necessite qualquer informação adicional na nota fiscal (exemplo: Número da P.O), deverá enviar uma solicitação para o e-mail [REDACTED], no mínimo, 5 dias de antecedência da data de emissão da fatura.

 TERMOS DA CONTRATAÇÃO

O **CLIENTE** declara que concorda integralmente com as condições comerciais e os termos presentes neste Formulário de Pedido e que ainda está de acordo com os Termos baixo:

[Redacted signature area]

Ao assinar este documento, o **CLIENTE** concorda que leu e compreendeu todos os documentos dos Termos, inclusive os sites ou documentos incorporados por referência que, com a assinatura deste Formulário de Pedido, vinculam-se de pleno direito, com força contratual, em conformidade com a legislação brasileira. Estão de acordo com os planos e características dos produtos, os valores, prazos e formas de pagamento descritos no Formulário de Pedido;

Concordam que qualquer usuário, ao utilizar a plataforma, estará de acordo com os Termos descritos acima.

O presente Formulário Complementar retroagirá à data de 09/06/2026, de forma que, a partir dessa data, o Formulário será integralmente substituído pelos termos do presente Formulário Complementar.

Assinado por

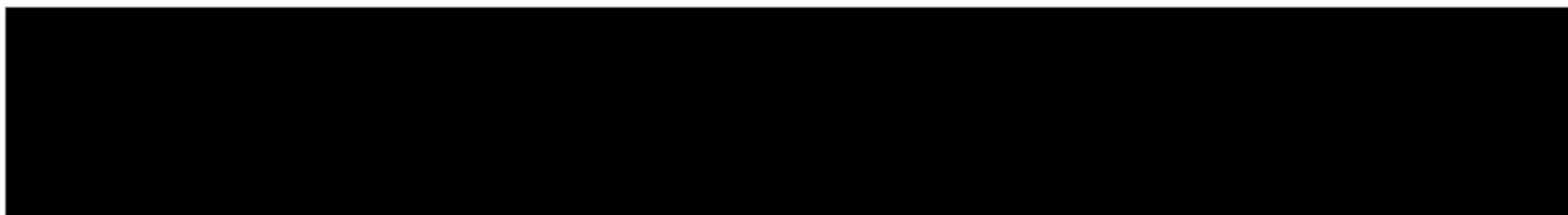
Williames Pimentel de Oliveira

Belo Horizonte, 15 de junho de 2026.

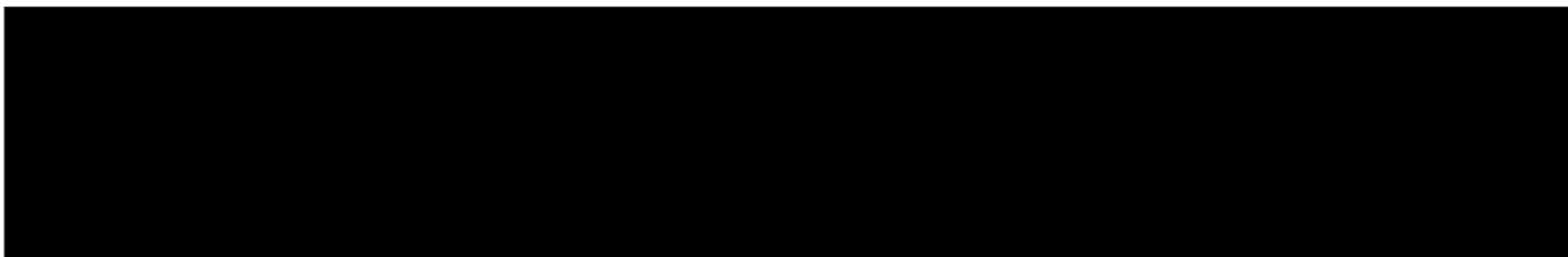
Razão Social CLIENTE: **Agencia Brasileira de Apoio A Gestao do Sus**
CNPJ: **37.318.510/0001-11**

[Redacted signature area]

Certificado de Conclusão



Eventos de Signatário



Eventos de envelope

