

**ADITIVO Nº 1 AO CONTRATO
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Nº 019/2017.**

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida E, esquina com Avenida J, Rua 52 e Rua 12, Qd. B-29 A, Lt. Único, Sala 216, Jardim Goiás, CEP 74.810-030, Goiânia - GO, organização social gestora do Hospital de Doenças Tropicais - HDT/HAA, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Regimento Interno e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Superintendente Administrativo, Terêncio Sant'Ana Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.180.415-15 e RG sob o nº 0079945244, e seu Superintendente Executivo, João Carlos da Silva Sampaio, inscrito no CPF sob nº 241.522.425.15 e RG sob o nº 142043478 **CONTRATANTE**, e;

COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 01.411.437/0001-90 com sede na Avenida José Leandro da Cruz, Qd. CH, Lt. 100, nº 1.075, Parque Amazônia CEP: 74.843-010, Goiânia - Goiás, neste ato representado por Getulivam Pinheiro de Belém, brasileiro, casado, médico anestesiologista, portador da cédula de identidade de nº 267.241, expedida pela SSP/GO, inscrito no CPF/MF sob o nº 166.702.211-34, residente na Rua 8-A, nº 10. Qd. H-005, Lt. 01, Apto. 1.200, Setor Oeste, Goiânia - Goiás, CEP: 74.115-090 e Wagner Ricardo Soares de Sá, brasileiro, casado, médico anestesiologista, portador da cédula de identidade de nº 18.339.858, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 804.139.941-04, residente na Rua T-29, Qd. 27, Lt. 4-10, Apto 1.103, Residencial Tayamã, Esq. c/viela B-03, Setor Bueno, Goiânia - Goiás, CEP: 74.210-050, doravante denominada **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0099/2018, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ENDEREÇO DA CONTRATANTE.

1.1. Pelo presente termo aditivo, altera-se o endereço da CONTRATANTE para: Av. Olinda, Nº 00, Qd. H4, Lt 01 ao 03, CEP: 74.884-120, Park Lozandes, Goiânia - GO.



2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

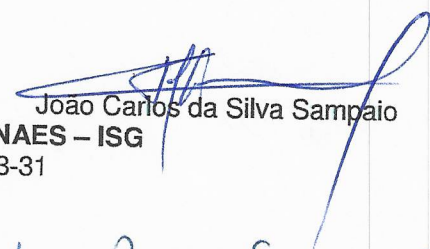
2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 019/2017, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, que também assinam.

Goiânia, 07 de fevereiro de 2018.

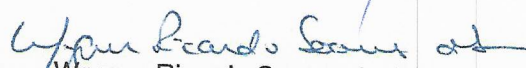

Terêncio Sant'Ana Costa

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31


João Carlos da Silva Sampaio


Getulivam Pinheiro de Belém

COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS
CNPJ: 01.411.437/0001-90

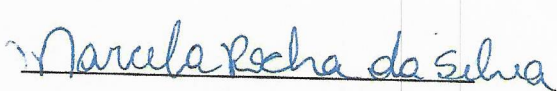

Wagner Ricardo Soares de Sá


Dr. Getulivam Pinheiro de Belém
Secretário - Tesoureiro
COOPANEST - GO

Dr. Wagner Ricardo Soares de Sá
Presidente
COOPANEST - GO

Testemunhas:



Nome: Gilceria da S. A. Siqueira
Assistente Administrativo
COOPANEST - GO
CPF: 825.526.801-25


Nome: Marcela Rocha da Silva
CPF: 026.044.791-92


Nome: Helônia Claret de Castro
CPF: 194268601/34
Hospital de Doenças Tropicais
Helônia Claret de Castro
Diretora Técnica - HDT/HAA


Nome: Antônio Jorge Maciel
RG: 0746522908
CPF: 806.605.175-15




Aline Oliveira
Diretora Geral
Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674