

**PRIMEIRO ADITIVO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO INFECTOLOGISTA PARA O SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR Nº. 009/2022.**

**PRIMEIRO ADITIVO CONTRATUAL Nº 009/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES BAIXO QUALIFICADAS:**

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço Avenida Olinda, S/N, Qd. H-4, Lt. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia, Goiás, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde, 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 Diretor Financeiro, Ernesto Stangueti, inscrito no CPF/MF sob o nº 846.816.088-15 e RG sob o nº 0079945244 e seu Diretor Técnico e operacional, Marco Aurélio de Magalhães Pereira, inscrito no CPF sob o nº 041.447.147-48 e RG sob o nº 56.098.189-2 denominada **CONTRATANTE**, e;

**LBC SAÚDE CONSULTORIA HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado inscr. to no CNPJ sob o nº 45.770.651/0001-07, com sede na Rua Antenor Rodrigues da Costa, S/N, Qd. 04, Lt. 11, Vila Campos II, Santo Antônio de Goiás – GO, CEP 75.375-000, neste ato representado por Erica Barcelos Costa Cunha, brasileira, médica CRM-GO nº 18966/GO, casada, inscrito no CPF nº 033.254.751-59 e carteira de identidade nº 5140059 2.A Via, SSP-GO, residente e domiciliada na à Rua T-33, S/N, Qd. 84, Apt. 1105, Edif. Follow Bueno, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP. 74.215-140, doravante denominada **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, conforme processo administrativo de nº 0205/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 O presente termo de aditivo tem por objeto a prestação continuada de serviços médicos na especialidade de Infectologia com fornecimento de médico com diploma devidamente registrado de conclusão de curso de nível superior em Medicina; e diploma de Residência Médica com habilitação em INFECTOLOGIA fornecidos por instituições de ensino superior reconhecidas pelo Ministério da Educação (MEC) ou título de especialista em Infectologia expedido pela Associação Médica Brasileira (AMB) ou experiência comprovada por pelo menos 2

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2

**HDT**Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar AuadSES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde

(dois) anos em Infectologia; e registro no Conselho Regional de Medicina (registro de qualificação de especialista - RQE), para colaborar com o serviço de controle de infecção junto às Unidades de Terapia Intensiva do Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT.

**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 009/2022, 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, 03 de janeiro de 2023.

DocuSigned by:  
  
1. 201EF9B448904E3...  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Ernesto Stanguet  
Diretor Financeiro

DocuSigned by:  
**MARCO AURÉLIO DE MAGALHÃES PEREIRA**  
2. 420F7975051040CZ...  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Marco Aurélio de Magalhães Pereira  
Diretor Técnico e Operacional

1.   
**LBC SAUDE CONSULTORIA HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ: 345.770.651/0001-07  
Por: Erika Barcelos Costa Cunha  
CPF: 033.254.751-59

Testemunhas:

Nome: **Dra. Karina Borges de Medeiros**  
Diretora Técnica  
CRM-GO 15.113  
CPF: HDT/ISG

Nome: **Jurecia Moreira Barros**  
Coordenadora Financeira e Custos  
CRA 14.172  
CPF: HDT/ISG

Nome: **029.815.535-42**  
CPF:

Nome: **Camila Costa - SADM - HDT/ISG**  
CPF:

Nome: **Bruno Almeida**  
Diretor Executivo  
HDT/ISG

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2