

HDTHospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar AuadSES
Secretaria de
Estado da
Saúde**ADITIVO Nº 1 AO CONTRATO
DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS Nº 031/2021**

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 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 Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Estatuto Social, 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 Marco Aurélio de Magalhães Pereira, inscrita no CPF/MF sob o nº 041.447.147-48 e RG sob o nº 56.098.189-2, denominada **CONTRATANTE**, e;

SABER PALIATIVO CUIDADOS EM SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 43.898.478/0001-93, com sede na Rua 37, nº 545, Quadra A-25, Lote 12-15, Apt. 703, Jardim Goiás CEP: 74.805-390, neste ato representada por Amanda Travaglia Vitoy, brasileira, solteira, médica, portadora da CRM nº 22900, expedida pela CRM/GO, inscrito no CPF sob o nº 032.398.071-65, residente e domiciliado na Rua 37, nº 545, Quadra A-25, Lote 12-15, Apt. 703, Jardim Goiás CEP: 74.805-390, doravante denominada **CONTRATADA**;

Considerando, que as partes firmaram o contrato nº 031/2021 de prestação de serviços médicos especializados em **Medicina Paliativa** em 16/11/2021;

Considerando, a escorreita prestação dos serviços pela CONTRATADA, aliado às condições comerciais que ensejaram e mantém a sua contratação, gerando maior vantagem no gerenciamento dos recursos públicos destinados a esta unidade de saúde;

Considerando, que o prazo do Contrato de Prestação de Serviços Médicos especializados em **Medicina Paliativa** entre as partes Contratantes se encerra em breve, se verificou a necessidade prorrogação por mais 12 meses do contrato nº 031/2021.

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0177/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ADITIVO – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO

1.1. O presente termo aditivo tem por objetivo a prorrogação do prazo contratual, para a prestação de serviços de assistência a saúde em serviços de **Medicina Paliativa**, para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais, conforme originalmente

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

HDTHospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar AuadSES
Secretaria de
Estado da
Saúde

pactuado e constante no Instrumento Contratual primitivo firmado pelas partes em data de **16/11/2021**.

1.2. O presente termo aditivo terá vigência por um período de 12 (doze) meses, **iniciando-se em 16/11/2022 e finalizando em 16/11/2023**, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ADITIVO - DA RATIFICAÇÃO

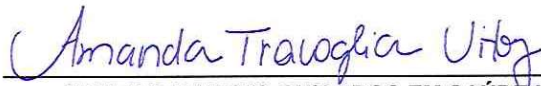
3.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 031/2021, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

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, 12 de novembro de 2022.

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

DocuSigned by:
2. 
426F797565184CC...
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
CNPJ 03.969.808/0003-31
Dr. Marco Aurélio de Magalhães Pereira
Diretor Técnico e Operacional


SABER PALIATIVO CUIDADOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 43.898.478/0001-93
Por: Amanda Travaglia Vitoy
CPF nº 032.398.071-65





Testemunhas:

1. 
Camila Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG
Nome:
CPF:

2. 
Brécia Moreira Barros
Coordenadora Financeira e Custos
CPA 16572
HDT/ISG
Nome:
CPF:

3. 
Bruno Almeida
Diretor Executivo
HDT/ISG
Nome:
CPF:

4. 
Dra. Karina Borges de Medeiros
Diretora Técnica
CRM-GO 15.113
HDT/ISG
Nome:
CPF:

Vistos						Contratante 1	Contratante 2
--------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------	---------------