

**ADITIVO Nº 1 AO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº  
035/2020.**

**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 - 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 e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Geral, Bruno Augusto Brito de Almeida, CPF sob o nº 806.756.891-04, CI sob o nº 3482680– SPTC-GO, e por seu Gerente Administrativo, Antônio Jorge Almeida Maciel, inscrito no CPF/MF sob o nº 806.605.175-15 e RG sob o nº 0746522908 – SSP – BA, doravante denominada **CONTRATANTE** e;

**DSI CONTAINERS E EQUIPAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 28.119.062/0001-36 com sede na Rua Pedro Firmo n.º 149, Quadra 08 A, Lote 05, Vila Esmeralda, Hidrolândia - GO, CEP 75.340-000, neste ato representada por seu sócio administrador Paulo Marçal Fernandes Filho, brasileiro, engenheiro, portador da cédula de identidade RG de nº 5.243.591, SPTC-GO, inscrito no CPF/MF sob o n. 031.964.081-75, residente na Rua 1024, Quadra 24, Lote 17, nº 366, Apto 1104, Edifício Frei Galvão, Setor Pedro Ludovico, Goiânia – GO CEP: 74.823-040, doravante denominada **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0134/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO**

1.1. O presente termo aditivo tem por objetivo a prorrogação do prazo contratual, para a prestação de serviços de locação de 01 (hum) container refrigerado para uso de armazenamento de corpos provenientes de óbitos por COVID-19, que poderão ser utilizados no Hospital de Doenças Tropicais, conforme originalmente pactuado e constante no Instrumento Contratual primitivo firmado pelas partes em data de **03/09/2020**.

1.2. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses**, iniciando-se em **05/09/2021 e finalizando-se em 05/09/2022**. Condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

<b>Vistos</b>	<i>1ª</i> Testemunha	<i>2ª</i> Testemunha	<i>3ª</i> Testemunha	<i>4ª</i> Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------	---------------	---------------

**HDT**Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar AuadSES  
Secretaria de Estado  
da Saúde**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO**

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 035/2020, 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, 26 de agosto de 2021.

  
 Bruno Augusto Brito de Almeida

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

  
 Antônio Jorge Almeida Maciel

 PAULO MARCAL  
 FERNANDES  
 FILHO:03196408175

 Assinado de forma digital por  
 PAULO MARCAL FERNANDES  
 FILHO:03196408175  
 Dados: 2021.08.26 09:28:01  
 -03'00'

**DSI CONTAINERS E EQUIPAMENTOS LTDA**  
 Paulo Marçal Fernandes Filho  
 CNPJ: 28.119.062/0001-36





Testemunhas:

 1.   
 Nome: **Allan Fonseca Osório**  
 CPF: **Coordenador de Manutenção**  
**HDT/ISG**

 2.   
 Nome: **Carla Amaral Trombeta Cortes**  
 CPF: **Supervisora de Contratos**  
**HDT/HAA**

 3.   
 Nome: **Diego Rodrigues**  
 CPF: **Coord. Financeiro**  
**ISG - HDT**

 4.   
 Nome: **Murilo Gonçalves de Mello Moraes**  
 CPF: **Assistente Administrativo**  
**Sector de Contratos**  
**HDT/ISG**

<b>Vistos</b>						
	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1
						Contratante 2