

**PRIMEIRO ADITIVO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO INFECTOLOGISTA PARA O SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR Nº. 028/2022.**

**PRIMEIRO ADITIVO CONTRATUAL Nº 028/2022 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 Deputado Jamel Cecílio, 3310, sala 104, Jardim Goiás, CEP 74.810-907, 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 sua Diretora Técnica Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza, inscrito no CPF sob o nº 944.612.795-53 e RG sob o nº 05159341-60 denominada **CONTRATANTE**, e;

**LBC SAÚDE CONSULTORIA HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado inscrito 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**;

**Considerando**, que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 01/08/2022;

**Considerando**, que as partes resolvem de comum acordo prorrogar o presente contrato por 12 meses;

**Considerando**, que a **CONTRATANTE** entende como satisfatório o serviço ofertado pela **CONTRATADA** junto ao Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT/ISG;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, conforme processo administrativo de nº 0146/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO**

**1.1. O presente termo aditivo terá vigência por um período de 12 (doze) meses, iniciando-se em 02/08/2023 e finalizando em 01/08/2024, condicionado à vigência do Contrato de**

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

Gestão nº 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e a  
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.”

**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 028/2022, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento, com a ciência das testemunhas abaixo, que também assinam.

Goiânia, 01 de Julho de 2023.

1. \_\_\_\_\_  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
**Ernesto Stangueti**  
Diretor Financeiro

2. \_\_\_\_\_  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
**Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza**  
Diretora Técnica

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

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
**Carolina Stival**  
Supervisora de Contratos  
HDT/ISG

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
**Guimarães**  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
**Dra. Karine Borges de Medeiros**  
Diretora Técnica  
CRM-GO 13.123.234  
HDT/ISG

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
**Antônio Jorge Maciel**  
Diretor Executivo  
HDT/ISG

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante	Contratante
	<u><i>[Assinatura]</i></u>	<u><i>[Assinatura]</i></u>	<u><i>[Assinatura]</i></u>	<u><i>[Assinatura]</i></u>	<u><i>[Assinatura]</i></u>	1	2