

**ADITIVO Nº 3 AO CONTRATO DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº
039/2019**

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 sua Gerente Administrativo, Camila Cristina Ribeiro Alves Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 031.287.631-94 e RG sob o nº 5016292 – SSP – GO, doravante denominada **CONTRATANTE**, e;

ÁTRIO CARDIO DIAGNÓSTICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 25.447.812/0001-00, com sede na Av. Dr. Ismerino Soares de Carvalho, Qd. 11-A Lt. 16 nº 673, Sala 07, Setor Aeroporto, Goiânia – Goiás, CEP 74.075-040, neste ato representada por Lorena Rebouças Fernandes de Lima, brasileira, casada, médica, portador do RG nº 4113215 - SPTC-GO, inscrito no CPF sob o nº 704.963.231-72, residente e domiciliada na Av. Tocantins, 207, Qd. 17, Lt. 24/31 – Apto 305, Setor Central, Goiânia – Goiás, CEP: 74.015-010, doravante denominada **CONTRATADA**;

Considerando, que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 05/11/2019;

Considerando que as partes firmaram o 1º aditivo de prorrogação contratual e controle de qualidade e do fiscal do contrato em 28/10/2020;

Considerando que as partes firmaram o 2º aditivo de prorrogação contratual em 25/10/2021;


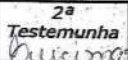
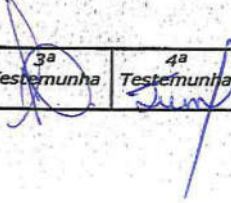




Considerando, que as partes resolvem de comum acordo atualizar a denominação social da **CONTRATADA**;

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

Celebram o presente contrato, conforme processo administrativo de nº 0036/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

1.1. Pelo presente termo aditivo, altera-se a denominação social da **CONTRATADA** passando para: **INSTITUTO ORION EXCELENCIA EM SAÚDE LTDA**, alteração esta válida desde a data de atualização do Contrato Social da **CONTRATADA**.

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ENDEREÇO DA CONTRATADA

2.1. Pelo presente termo aditivo, altera-se o endereço da **CONTRATADA** para: Avenida Portugal, Nº 1.148, Quadra L29, Lote 1E, Sala C-2412, Setor Marista, Goiânia - GO, CEP: 74.150-030, alteração esta válida desde a data de atualização do Contrato Social da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 039/2019, 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, 21 de março de 2022.

Bruno Almeida
Diretor Geral
HDT/ISG
1. _____
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Bruno Augusto Brito de Almeida
Diretor Geral

Camila Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG
2. _____
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Camila Cristina Ribeiro Alves Costa
Gerência Administrativa

Lorena Rebouças
1. _____
INSTITUTO ORION EXCELENCIA EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 25.447.812/0001-00
Lorena Rebouças Fernandes de Lima
CPF: 704.963.231-72

Testemunhas:

Dr. Carlos Braves de Medeiros
Diretor Técnico
CRM-GO 15.113
Nome: _____
HDT/ISG
CPF: 010.091.771-25

Lucimar Rodrigues
Nome: _____
CPF: _____
Supervisor de Contratos
HDT/ISG

Dr. Eduardo Sabino de Sousa Lima
Coordenação Médica Centro Cirúrgico
CRM-GO 14673
Nome: _____
ISG / HDT
CPF: 059397747-18

Juliani Azevedo Ciriacó
Nome: _____
CPF: _____
Assistente Administrativo
ISG/HDT

Vistos	1ª Testemunha <i>Dr. Carlos Braves de Medeiros</i>	2ª Testemunha <i>Lucimar Rodrigues</i>	3ª Testemunha <i>Dr. Eduardo Sabino de Sousa Lima</i>	4ª Testemunha <i>Juliani Azevedo Ciriacó</i>	Contratada <i>Bruno Almeida</i>	Contratante <i>Camila Costa</i>	Contratante <i>Lorena Rebouças</i>
--------	--	--	---	--	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------