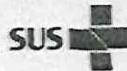


HDTHospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar AuadSES
Secretaria de Estado
da Saúde

Goiânia, 10 de março de 2022.

TERMO DE COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
NUMERO: 011/2022

Nome da instituição: ISG – INSTITUTO SÓCRATES GUANAES, localizado no endereço: Avenida Olinda, S/N, Qd. H-4, Lt. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia, Goiás, inscrito no CNPJ sob o nº.: 03.969.808/0003-31.

Dados do Fornecedor:

Razão Social (a)	NEUROCENTRO SERVIÇOS MÉDICOS & EXAMES CLÍNICOS SS LTDA
CNPJ:	07.488.727/0001-09
Nome fantasia:	NEUROCENTRO
Endereço:	Rua 104, Nº 116, Qd. F-21, Lts. 16/18, . Setor Sul, CEP: 74.080-240.
Telefones para contato:	(62) 3278-3876
Representante Legal:	Viviane Moraes
Objeto:	Contratação de empresa para o serviço de exame de Eletroencefalografia de MMIL e MMSS no paciente Carlos Henrique Souza da Cruz, internada na Ala A, do Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT.
Base Legal:	Regulamento de Compras e Contratação de Serviços.
Valor do serviço:	R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais).
Forma de pagamento:	Depósito em conta.
Realização do Serviço:	A empresa CONTRATADA deverá finalizar o serviço dentro do prazo de 30 (trinta) dias, condicionado ao Contrato de Gestão 091/2012, entre o SES-GO e o ISG/HDT.

O serviço contratado a ser desempenhado junto a esta instituição será de inteira responsabilidade da **CONTRATADA**.

07.488.727/0001-09

NEUROCENTRO SERVIÇOS MÉDICOS
& EXAMES CLÍNICOS LTDARUA 104 Nº 116 QD F-21 LT 16/18
ST. SUL

Cep: 74.080-240

GOIÂNIA-GO

Assinatura do Contratante

Assinatura da Contratada

Dra. Karine Borges de Medeiros
Diretora Técnica
CRM-GO 15.113
HDT/ISG

Assinatura do Solicitante