

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

Goiânia, 11 de junho de 2021.

TERMO DE COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
NUMERO: 023/2021

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)	IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA
CNPJ:	36.887.709/0001-06
Nome fantasia:	IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA
Endereço:	Rua C 249 – número 100 – aptº. 802 – Bairro Nova Sulça - Goiânia – GO CEP 74.280-140.
Telefones para contato:	(62) 99688-1277
Representante Legal:	Luciana Barbosa Leite
Objeto:	Contratação emergencial de empresa para serviços médicos de hospitalista para assistência a pacientes internados nas enfermarias e no leito-dia para 02 (dois) plantões de 06 horas diurno para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT.
Base Legal:	Regulamento de Compras e Contratação de Serviços.
Valor do serviço:	R\$ 2.928,00 (Dois mil, novecentos e vinte e oito reais).
Forma de pagamento:	Depósito em conta.
Realização do Serviço:	A empresa CONTRATADA deverá finalizar o serviço dentro do prazo de até 05 (cinco) 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**.

[Assinatura]
 IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA
 CNPJ: 36.887.709/0001-06
 Luciana Barbosa Leite
 010.217.861-52

[Assinatura] Antônio Jergo de A. Maciel
 Gerente Administrativo
 Assinatura do Contratante HDT/HAA

[Assinatura]
 Assinatura do Contratado
 Dr. Karine Borges de Medeiros
 Gestora Técnica
 CRM-GO 15.113
 Assinatura do Solicitante