

Goiânia, 04 de novembro de 2021.

**TERMO DE COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**  
**NUMERO: 047/2021**

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)	<b>MACHADO E VELASCO SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA</b>
CNPJ:	20.530.425/0001-10
Nome fantasia:	<b>OTOCENTER</b>
Endereço:	Alameda das Rosas, nº 1949, Qd. R7, Lt. 21, Andar 1, Sala 5, Setor Oeste, Goiânia – Goiás, CEP: 74.110-060.
Telefones para contato:	(62) 3291-6100
Representante Legal:	Pedro Ivo Machado Pires de Araújo
Objeto:	Contratação de parecer médico com urgência na especialidade de Otorrinolaringologista e realização de exame de nasofibrosopia na paciente Joana de Araújo Lemes internada no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT.
Base Legal:	Regulamento de Compras e Contratação de Serviços.
Valor do serviço:	R\$ 1.500,00 (Hum mil e quinhentos reais).
Forma de pagamento:	Depósito em conta.
Realização do Serviço:	A empresa <b>CONTRATADA</b> deverá finalizar o serviço dentro do prazo de 02 (dois) 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***Dr. Pedro Ivo Machado Pires de Araújo*  
Otorrinolaringologista  
CRM-GO 129157/BQE-8251

Assinatura do Contratada

*Antônio Jorge de A. Maciel*  
Gerente Administrativo  
ADT/MAA

Assinatura do Contratante

*Dra. Karine Borges de Medeiros*  
Diretora Técnica  
CRM-GO 0218.713  
HDT/HSC

Assinatura do Solicitante