

**PRIMEIRO ADITIVO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSQUIATRIA Nº. 011/2022**

**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 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 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 seu Diretor Técnico, Marco Aurélio de Magalhães Pereira, inscrito no CPF sob o nº 041.447.147-48 e RG sob o nº 56.098.189-2 denominada **CONTRATANTE**, e;

**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 36.887.709/0001-06, com sede na Rua C 249, quadra 578, Lote 10 E, número 100 aptº. 802, Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP 74.280-140, neste ato representado por Luciana Barbosa Leite, inscrito no CPF 010.217.861-52 e carteira de identidade 4557002 DGCP-GO, brasileira, médica, solteira, residente e domiciliado na à Rua C-249, nº 100, apartamento 802, Setor Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP. 74.280-140, e Luiza Assad Terra, brasileira, solteira, médica, inscrito no CPF 033.818.851-70 e carteira de identidade 2667180 SSP-DF, brasileiro, médico, solteira, residente e domiciliado na à Avenida T-13, quadra 166, lote 1-14, apartamento nº 1008, Ed. Santorini, Setor Bueno, Goiânia – GO – CEP. 74.230-050, doravante denominada **CONTRATADA**;

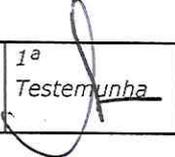
As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0180/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO**

1.1 O presente termo aditivo terá vigência por um período de 12 (doze) meses, **iniciando-se em dezembro de 2022**, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO**

2.1 Pelo presente termo aditivo, as partes resolvem alterar o valor do contrato, em decorrência do reajuste da **carga horária no serviço de psiquiatria de 14 horas semanais para 18 horas semanais**.

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

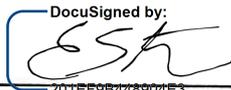


**2.2** Pela execução do serviço a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante depósito, o valor mensal de **R\$ 10.825,00 (dez mil oitocentos e vinte e cinco reais)** para a prestação do serviço.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

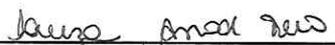
**3.1** As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 011/2022, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

Goiânia, 01 de dezembro de 2022.

DocuSigned by:  
  
201EF9B448904E3...  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-IG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Ernesto Stanguet  
Diretor Financeiro

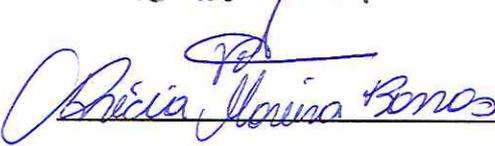
  
**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**  
CNPJ: 36.887.709/0001-06  
Luciana Barbosa Leite  
CPF: 010.217.861-52

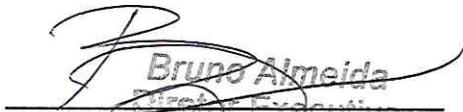
DocuSigned by:  
  
426F797565184CC...  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-IG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Marco Aurélio de Magalhães Pereira  
Diretor Técnico

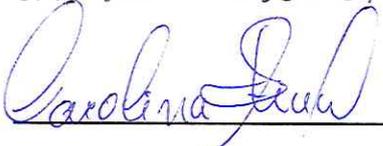
  
**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**  
CNPJ: 36.887.709/0001-06  
Luiza Assad Terra  
CPF: 033.818.851-70

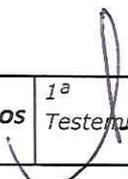
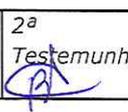
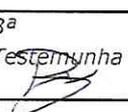
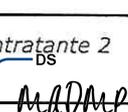
Testemunhas:

  
Nome: Camêla Costa  
CPF: 031.287.631-94

  
Nome:  
CPF: 029.815.535-42

  
Nome:  
CPF: 806.756.891-04

  
Nome:  
CPF: 012.906.084-05

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