



Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Aníbal Azeiteiro



SES



SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 006/2021 PARA AUMENTO DE UM COORDENADOR PARA UTI ADULTO

Segundo Termo Aditivo ao contrato nº 006/2021 de prestação de serviços, que firmam as partes adiante qualificadas e bem representadas, nos termos e condições seguintes:

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, 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 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 e Operacional, 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;

CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS ASSOCIADOS S/S, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 32.179.230/0001-56, com sede na Rua 144, nº 177, sala 2, Setor Marista Goiânia - GO, CEP: 74.170-030, neste ato representada por José Onofre de Carvalho Sobrinho, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Identidade nº 4163156 2º VIA emitida pela SSP/GO, inscrito no CPF sob o nº 014.466.951-07 e no CRM-GO sob nº 15.143, residente e domiciliado na Rua 15, s/nº, Qd. C-8, Lt. 2-4/35-39, Apto. 3502, Condomínio Residencial Vista - Parque Flamboyant, Jardim Goiás, Goiânia-GO, CEP: 74.810-080, doravante denominada **CONTRATADA**;

Considerando, que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 08/04/2021;

Considerando, que as partes firmaram o 1º Aditivo de renovação contratual e inclusão de 01 (um) coordenador para UTI Adulto em 31/03/2022;

Considerando, que as partes resolvem de comum acordo incluir mais 01 (um) coordenador para UTI Adulto do presente contrato;

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

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0128/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

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



Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Augusto Assad



SES



CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

2.1. As partes resolvem incluir na cláusula quinta, item 5.1. do contrato N° 006/2021, mais 01 (um) coordenador médico para UTI ADULTO carga horária de 04 (quatro) horas de segunda-feira a sexta-feira, considerando a Portaria n° 895, de 31 de março de 2017 no valor mensal de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais), para prestação do serviço, a partir de 01/06/2022.

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 006/2021, 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, 31 de maio de 2022.

DocuSigned by:

1. INSTITUTO SOCRATES GUANAES-IG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Ernesto Stanguet
Diretor Financeiro

DocuSigned by:
MARCO AURÉLIO DE MAGALHÃES PEREIRA
2. INSTITUTO SOCRATES GUANAES-IG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Marco Aurélio de Magalhães Pereira
Diretor Técnico e Operacional

1. CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS ASSOCIADOS S/S
CNPJ: 32.179.230/0001-56
Por: José Onório de Carvalho Sobrinho
CPF: 014.466.951-07

Testemunhas:
Bruno Almeida
Diretor Geral
HDT/ISG

Nome:

CPF:

Camila Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG

Nome:

CPF:

Karine Borges da Medeiros
Nome: Karine Borges da Medeiros
CPF: 010.091.771-25

Suelma S. Alves
Nome: Suelma S. Alves - HDT/ISG
CPF:

CPF:

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