

SEGUNDO ADITIVO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL Nº. 032/2021.

**SEGUNDO ADITIVO
CONTRATUAL Nº 032/2021
DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS QUE ENTRE SI
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 na Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, sala 104, CEP 74.810-907, Bairro Jardim Goiás, Goiânia/GO, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, Goiânia-GO, 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 Estatuto Social, 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 7652124 e sua Diretora Técnica, Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza, inscrita no CPF sob o nº 944.612.795-53 e RG sob o nº 05159341-60, denominada **CONTRATANTE**, e;

JP MED LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 44.293.887/0001-29, com sede na Alameda Portal do Sol, nº S/N, Quadra 39, Lote 01, Sala 11, Residencial Vale do Sol, Anápolis - Goiás, CEP: 75.085-718, neste ato representada por José Thiago Alves Moreira, brasileiro, solteiro, médico, portador do Documento de Identidade nº 761175, expedida pela SSP-RO, inscrito no CPF sob o nº 782.966.092-15, residente e domiciliado na Rua 25 A, nº S/N, Quadra 59, Lote 10/12, Apt. 1903, Edif. Res. Demoiselle, Setor Aeroporto, Goiânia-Goiás CEP: 74.070-150 e Patricia Barbosa Gonçalves, brasileira, divorciada, médica, portadora do Documento de Identidade nº 3130096 2.a Via, expedida pela PC-GO, inscrita no CPF sob o nº 624.288.451-87, residente e domiciliada na Rua Curima, nº S/N, Quadra 46, Lote 17, Casa 02,

Vistos	^{1ª} Testemunha <i>CSC</i>	^{2ª} Testemunha <i>KEM</i>	^{3ª} Testemunha <i>ICM</i>	^{4ª} Testemunha <i>ICM</i>	Contratada <i>[assinatura]</i>	Contratante 1	Contratante 2
---------------	---	---	---	---	-----------------------------------	------------------	------------------

Esse documento foi assinado por PATRICIA BARBOSA GONCALVES, Carolina Stival Crosara, Brécia Moreira Barros, Karine Borges de Medeiros e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Q4Y49-RGWN7-2QBFR-WQJ8H>

Jardim Atlântico, Goiânia - Goiás, CEP: 74.343-260, doravante denominada **CONTRATADA**;

Considerando que as partes firmaram em 13/12/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas.

Considerando que as partes firmaram o 1º aditivo em 04 de janeiro de 2023.;

Considerando a necessidade de prorrogação contratual para que as formalidades impostas ao **CONTRATANTE** sejam atendidas, em virtude das exigências do Poder Público a ele vinculado;

Considerando que ambas as partes mantém a sua concordância com as cláusulas e condições ajustadas;

RESOLVEM as Partes, de comum acordo e na melhor forma de Direito, celebrar o presente Aditivo ao contrato de prestação de serviços nº 0195/2023, que será regulado pelas seguintes cláusulas e condições, que reciprocamente se outorgam e aceitam.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO

1.1 Pelo presente termo aditivo, as partes resolvem prorrogar a vigência do contrato nº034/2021 pelo prazo de 12 (doze) meses, **iniciando em 04 de janeiro de 2024 e finalizando em 03 de janeiro de 2025**, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, limitando-se a vigência total do prazo de 60 (sessenta) meses, 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 – DA RATIFICAÇÃO

2.1 As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços e presente

Vistos	<i>CSC</i> Testemunha	<i>KBM</i> Testemunha	<i>IGH</i> 3ª Testemunha	<i>Testemunha</i> 4ª Testemunha	Contratada <i>[assinatura]</i>	Contratante 1	Contratante 2
--------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------------	------------------

Esse documento foi assinado por PATRICIA BARBOSA GONCALVES, Carolina Stival Crosara, Brécia Moreira Barros, Karine Borges de Medeiros e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Q4Y49-RGWN7-2QBFR-WQJ8H>



instrumento, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

2.2. 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, 26 de dezembro de 2023.

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

José Thiago Alves Moreira
CPF sob o nº 782.966.092-15

2. _____
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-IG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza
Diretora Técnica

Documento assinado digitalmente
 PATRICIA BARBOSA GONCALVES
Data: 27/12/2023 14:00:55-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>
Patricia Barbosa Gonçalves
CPF sob o nº 624.288.451-87

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carolina Stival Crosara
CPF: ***.906.081-**
Data: 27/12/2023 14:21:06 -03:00

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 28/12/2023 19:02:12 -03:00

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Karine Borges de Medeiros
CPF: ***.091.771-**
Data: 27/12/2023 14:40:38 -03:00

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Brécia Moreira Barros
CPF: ***.815.535-**
Data: 27/12/2023 14:26:30 -03:00

Nome:
CPF:

Vistos					Contratada	Contratante 1	Contratante 2
--------	--	--	--	--	------------	------------------	------------------

Esse documento foi assinado por PATRICIA BARBOSA GONCALVES, Carolina Stival Crosara, Brécia Moreira Barros, Karine Borges de Medeiros e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/Q4Y49-RGWN7-2QBFR-WQJ8H>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: Q4Y49-RGWN7-2QBFR-WQJ8H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ PATRICIA BARBOSA GONCALVES (CPF ***.288.451-**) em 27/12/2023 14:00
- ✓ Carolina Stival Crosara (CPF ***.906.081-**) em 27/12/2023 14:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,719134 Long: -49,238544
	Precisão: 12739 (metros)
Autenticação	coordcontratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
xFsQcB8vTv7M7BvzRVAetpMUToteGP9Keejdm2D7YQQ=	
SHA-256	

- ✓ Brécia Moreira Barros (CPF ***.815.535-**) em 27/12/2023 14:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.174.213.156	Não disponível
Autenticação	gestor.financeiro.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
CQnFaEoN85KGGQuOJj8o7px3irYZaEyqJ5UR8EjkF8k=	
SHA-256	

✓ Karine Borges de Medeiros (CPF ***.091.771-**) em 27/12/2023 14:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.203.241.160	Não disponível
Autenticação	dirtecnica.hdt@isgsaude.org
Email verificado	
qBTIzfJzggutiuzLEladOoCJLmAWm5KvbnqvLcgjBug=	
SHA-256	

✓ Igor Guimarães Silva Honorato (CPF ***.340.621-**) em 28/12/2023 19:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,735776 Long: -49,233478 Precisão: 12552 (metros)
Autenticação	gadm.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
J8MnQeRdKnrm0h1KN6upfbpiCk5MkaFfiHi1j9WpD30=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Q4Y49-RGWN7-2QBFR-WQJ8H>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>