

TERCEIRO ADITIVO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PARA REALIZAR O PROCESSAMENTO DE PRODUTOS Nº 021/2022

TERCEIRO ADITIVO DO CONTRATO Nº 021/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES ABAIXO 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 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 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 7652124 e sua Diretora Técnica-Operacional 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

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO GOIÂNIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 10.900.635/0001-07, com sede na Rua dos Ferroviários, nº 275, Qd. 21, Lt. 18, Esplanada dos Anicuns, Goiânia – Goiás, CEP 74.433-090, neste ato representado por José Umberto Vaz de Siqueira, brasileiro, casado, médico, portador do RG nº 1.541.306, expedida pela SSP/GO, inscrito no CPF sob o nº 438.351.041-87, residente e domiciliado na Rua 26, nº 189, Qd. 13, Lt. 18 casa dos fundos, Setor Marista, Goiânia-Goiás, CEP: 74.150-080, doravante denominado **CONTRATADO**;

Considerando, que as partes firmaram Contrato em 26 de junho de 2022 com vigência a partir de 28 de junho de 2022;

Considerando, que as partes firmaram o 1º aditivo visando a necessidade de incluir novos produtos para o processo de esterilização;

Considerando, que as partes firmaram o 2º aditivo de prorrogação do contrato;

Considerando, que as partes decidem prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses;

RESOLVEM as partes, conforme processo administrativo de nº 185/2024, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO

1.1. O presente termo aditivo tem por objetivo a prorrogação do prazo contratual, para a prestação de serviços de esterilização para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT,

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - Avenida Celso, s/nº, Jardim Bela Vista - Goiânia - CEP: 74.853-120 - Telefones: +55 62 3201.3619.							

conforme determina a Secretária de Estado da Saúde, conforme originalmente pactuado e constante no Instrumento Contratual primitivo firmado pelas partes em data de **26/06/2022**.

1.2. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses**, iniciando-se em **29/06/2024** e **finalizando-se em 28/06/2025**. Condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o **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 021/2022, 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, 26 de junho de 2024.

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


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

Assinado de forma digital por
JOSE UMBERTO VAZ DE SIQUEIRA
SIQUEIRA:43835104187
Dados: 2024.08.20 08:19:40 -03'00'


SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO GOIÂNIA LTDA
CNPJ: 10.900.635/0001-07
José Umberto Vaz de Siqueira
CPF: 438.351.041-87

Testemunhas:

1. 
Nome: **Carolina Stival**
CPF: _____
Supervisora de Contratos
HDT/ISS

2. 
Nome: **Andressa Rafaela R. Carneiro**
CPF: _____
Supervisora Financeira
HDT/ISS

3. **Jaqueline Lopes de Jesus**
Supervisora de Enfermagem
CC/ISS HDT / ISS
Nome: _____
CPF: _____

4. 
Nome: **Antonio Jorge Maciel**
CPF: _____
Diretor Executivo
HDT/ISS

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - Avenida Contorno, s/nº, Jardim Bela Vista - Goiânia - CEP: 74.853-120 - Telefones: +55 62 3201.3619.							