

HOT Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad Secretaria de Estado da Saúde



QUARTO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE MEDICINA PALIATIVA.

4º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS № 031/2021.

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, 3310, sala 104, Jardim Goiás, CEP 74.810-907, Goiânia, Goiás, 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 7652154 sua Diretora Técnica-Operacional Dra. 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;

SABER PALIATIVO CUIDADOS EM SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 43.898.478/0001-93, com sede na Rua 37, nº 545, Quadra A-25, Lote 12-15, Apt. 703 Jardim Goiás CEP: 74.805-390, neste ato representada por Amanda Travaglia Vitoy, brasileira, solteira, médica, portadora da CRM nº 22900, expedida pela CRM/GO, inscrito no CPF sob o nº 032.398.071-65, residente e domiciliado na Rua 37, nº 545, Quadra A-25, Lote 12-15, Apt. 703 Jardins Goiás CEP: 74.805-390, doravante denominada **CONTRATADA**;

Considerando que as partes firmaram o contrato nº 031/2021 de prestação de serviços médicos especializados em **Medicina Paliativa** em 11/11/2021;

Considerando que as partes firmaram o 1º Aditivo de prorrogação contratual e inclusão de serviços em 12/11/2022;

Considerando que as partes firmaram o 2° Aditivo de prorrogação contratual em 25/10/2023.

Vistos 1ª Jestemunha 2ª Jestemunha 3ª Pestemunha 4ª na Contratada Contratante 1 Contratante 2 ICP Brasi

OSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - Averlida Contorno, s/nº, Jardim Bela Vista - Goiánia - CEP: 74.855-120 - Telefones, 155 62 3201.3 Página 1/3



HOT Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad Secretaria de Estado da Saúde



Considerando que as partes firmaram o 3° Aditivo de aumento da carga horária dos serviços médicos especializados em **Medicina Paliativa** por mais 5 horas semanais.

Considerando, que as partes resolvem de comum acordo prorrogar o presente contrato por 12 (doze) meses;

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 250/2024, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ADITIVO – DA ALTERAÇÃO DO PRAZO

1.1. As partes resolvem retificar o item 4.1. da cláusula quarta do Contrato nº 031/2021, de Prestação de serviços medicina paliativa para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT, que passa a vigorar da seguinte redação:

"CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

4.1. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses, iniciando-se em 17/11/2024 e finalizando em 16/11/2025,** 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 ADITIVO - DA RATIFICAÇÃO

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 031/2021, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

Vistos 1ª Jescon unha 2ª Jestemunha 3 Pfette unha 4ª Contratada Contratante 1 Contratante 2 ICP
Brasi
Página 2/3

Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad

Secretaria de Estado da



E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento, com a ciência das testemunhas abaixo, que também assinam.

Goiânia, 31 de outubro de 2024.

1		
INSTITUTO	SÓCRATES GUANAES-ISG	

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Ernesto Stangueti Diretor Financeiro

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza **Diretora Técnica- Operacional**

Documento assinado digitalmente

AMANDA TRAVAGLIA VITOY Data: 07/11/2024 09:24:43-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

SABER PALIATIVO CUIDADOS EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 43.898.478/0001-93 Por: Amanda Travaglia Vitov CPF nº 032.398.071-65

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por: Carolina Stival Crosara CPF: ***.906.081-** Data: 12/11/2024 14:02:32 -03:00 MUND DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:

Brécia Moreira Barros CPF: ***.815.535-** Data: 18/11/2024 15:09:47 -03:00

MUND® DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por: Fabricio Soares de Paula CPF: ***.633.871-**

CPF: ***.633.8/1-Data: 14/11/2024 08:19:00 -03:00 MUND DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por: Antônio Jorge Almeida Maciel CPF: ***.605.175-**

CPF: ***.605.175-*-Data: 12/11/2024 14:49:14 -03:00 MUND DIGITAL

Nome:

CPF:

Vistos











Contratada

Contratante 1

Contratante 2

Página 3/3

Esse documento foi assinado por Carolina Stival Crosara, Antônio Jorge Almeida Maciel, Fábricio Soares de Paula e Brécia Moreira Barros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse