

**SEGUNDO ADITIVO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE FITA REAGENTE PARA GLICEMIA E LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 003/2023.**

2º ADITIVO DO CONTRATO Nº 003/2023, QUE FIRMAM AS PARTES ADIANTE QUALIFICADAS E REPRESENTADAS, NOS TERMOS E CONDIÇÕES SEGUINTE:

**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 Executivo, Antônio Jorge Almeida Maciel, inscrito no CPF/MF sob o nº 806.605.175-15 e por sua Diretora Geral Anamaria de Sousa Arruda, inscrita no CPF/MF sob o nº 464.220.721-04, denominada **CONTRA-TANTE**, e;

**MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.343.029/0001-90, estabelecido à Rua Dois, s/n, Qd. 008, Lt. 008, Bairro/Distrito: CIVIT I, Serra - ES, CEP: 29.168-030, neste ato representado por Marcos Antônio de Oliveira, CPF: 536.293.536-49, RG: M3 149.005 SSP MG, Residente na Rua T-64 Nº 976, Apto. 1.201 – Edifício Hugo Hamilton – Setor Bueno – Goiânia – Goiás, CEP: 74.230-110, por procuração, doravante denominado **CONTRATADA**;

**Considerando**, que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 19/01/2023;

**Considerando**, que as partes firmaram 1º Aditivo para reajuste de preço e alteração da vigência do contrato em 19/01/2024;

**Considerando**, que as partes resolvem de comum acordo prorrogar o contrato por mais 12 meses;

Vistos	<i>CSC</i> Testemunha	<i>APT</i> Testemunha	<i>LGA</i> Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	<i>[Assinatura]</i>	e	Contratante <i>[Assinatura]</i>
--------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------	------------	---------------------	---	------------------------------------



**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 275/2024, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

1.1 O serviço objeto deste Contrato tem prazo de 12 (doze) meses, **iniciando em 20 de janeiro de 2025 e finalizando em 19 de janeiro de 2026**, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, limitando-se à 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 – DO PREÇO

1.1. As partes resolvem retificar o item 6.1. da cláusula sexta, que passa a vigorar da seguinte redação:

#### CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO

6.1 Pela execução dos serviços objeto do Contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante depósito o valor estipulado de acordo com a demanda mensal e de acordo com os seguintes valores:

<b>FITA DE TESTE GLICEMIA COM EMBALAGEM INDIVIDUALIZADA: R\$ 21,00 (vinte e um reais) a caixa com 25 unidades (R\$ 0,84 a unidade)</b>
<b>LANCETA PARA GLICEMIA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA: R\$ 15,00 (quinze reais) a caixa com 100 unidades mais IPI.</b>

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 003/2023, em tudo que não

Vistos	<i>CSC</i> Testemunha	<i>APM</i> Testemunha	<i>LC</i> Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	<i>[Assinatura]</i>	e	Contratante <i>FID</i>
--------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	------------------	------------	---------------------	---	---------------------------

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/GO, 20 de dezembro de 2024.

Assinado eletronicamente por:  
Antônio Jorge Almeida Maciel  
CPF: \*\*\*.605.175-\*\*  
Data: 02/01/2025 12:05:29 -03:00

1. **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**

**CNPJ: 03.969.808/0003-31**

**Antônio Jorge Almeida Maciel**  
**Diretor Executivo**

Assinado eletronicamente por:  
Anamaria de Sousa Arruda  
CPF: \*\*\*.220.721-\*\*  
Data: 09/01/2025 16:15:28 -03:00

2. **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**

**CNPJ: 03.969.808/0003-31**

**Anamaria de Sousa Arruda**  
**Diretora Geral**

**MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 05.343.029/0001-90**

**Por: Marcos Antônio de Oliveira**

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:  
Carolina Stival Crosara  
CPF: \*\*\*.906.081-\*\*  
Data: 06/01/2025 09:02:49 -03:00

1.

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Luana Correia Alves  
CPF: \*\*\*.492.413-\*\*  
Data: 02/01/2025 12:02:15 -03:00

3.

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann  
CPF: \*\*\*.585.645-\*\*  
Data: 02/01/2025 12:19:22 -03:00

2.

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Brécia Moreira Barros  
CPF: \*\*\*.815.535-\*\*  
Data: 03/01/2025 10:09:41 -03:00

4.

Nome:

CPF:

Vistos	1ª	2ª	3ª	4ª	Contratada	Contratante	Contratante
	Testemunha <i>CSC</i>	Testemunha <i>APT</i>	Testemunha <i>LCA</i>	Testemunha			2 <i>ADA</i>



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: D5CXA-WWPFF-QL7C9-DBUC8

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

- ✓ Luana Correia Alves (CPF **\*\*\*.492.413-\*\***) em 02/01/2025 12:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,707910      Long: -49,236500 Precisão: 27 (metros)
Autenticação	contratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
qqNoloNRZbcJq0bt16anzy3A6+8PwCMH45V8WdDvfGU=	
SHA-256	

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF **\*\*\*.605.175-\*\***) em 02/01/2025 12:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.163.105.41	Lat: -16,830958      Long: -49,254862 Precisão: 13 (metros)
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
nGTNyZDNVSm7WBgidsMcPSXAVVXLNjsci1curVE+IXU=	
SHA-256	

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF \*\*\*.585.645-\*\*) em 02/01/2025 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,734268      Long: -49,241710 Precisão: 12191 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
+AauNGq3iswXgOS2ukiBOCPy/MYvMZxm5/ShvxVV+VU=	
SHA-256	

- ✓ Brécia Moreira Barros (CPF \*\*\*.815.535-\*\*) em 03/01/2025 10:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	gestor.financeiro.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
p/0pqUqWa0Cc2pBiAM62rOiY5n/3SQLAOr4YNCynyVc=	
SHA-256	

- ✓ Carolina Stival Crosara (CPF \*\*\*.906.081-\*\*) em 06/01/2025 09:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	coordcontratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
7y785N+LhYX8h0z7rFKDVMsioM7gEotEmxypAaal59Q=	
SHA-256	

- ✓ Anamaria de Sousa Arruda (CPF \*\*\*.220.721-\*\*) em 09/01/2025 16:15 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	dirgeral.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
bS9HLh6afin8yZ79fOoYqjcUgFI8iWVCxBike4YAQAM=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/D5CXA-WWPFF-QL7C9-DBUC8>

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

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