



PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO EMERGENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS E DE IMAGEM DO HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT - Nº 009/2025.

1º ADITIVO CONTRATO Nº 009/2025
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 na Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, sala 104, Bairro Jardim Goiás, Goiânia/GO, CEP: 74.810-907, 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 7652154 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;

RTD SOLUÇÕES EM IMAGEM LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 22.142.812/0001-04, com sede na Rua 3, nº 1.022, Andar 16º, Sala 1.601, Setor Oeste, Goiânia/GO – CEP: 74.115-050, neste ato representada por **Renato de Almeida Santos Silva**, brasileiro, divorciado, contador, portador da cédula de identidade 3.762.622, expedida pela SSP/GO, inscrito no CPF sob nº 908.345.001-59, residente e domiciliado na Rua SB 3, quadra 12, lote 9, Residencial Porta do Sol I, Goiânia/GO – CEP: 74.884-613, doravante denominada **CONTRATADA**.

Considerando, que as partes firmaram o **Contrato Emergencial** de Prestação de serviço em com vigência a partir de 01 de junho de 2025;

At-

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

Considerando, que o prazo do contrato de prestação de serviços radiológicos e de imagem está encerrando, se verificou a necessidade de prorrogação por mais 90 (noventa) dias;

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 167/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO

1.1. As partes resolvem prorrogar o prazo do item 4.1 da Cláusula Quarta do Contrato de prestação de serviços radiológicos e de imagem nº 009/2025, que passa a vigorar com a seguinte redação:

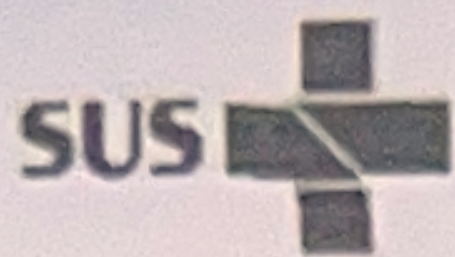
“CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

4.1. O Serviço, objeto deste Contrato tem prazo de 90 (noventa) dias, iniciando em **01/09/2025** e finalizando-se em **30/11/2025**. 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 – DA RATIFICAÇÃO

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços nº 009/2025, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

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							



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

Goiânia, 04 de setembro de 2025.

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-Operacional

1. RTD SOLUÇÕES EM IMAGEM LTDA
CNPJ: 22.142.812/0001-04
RENATO DE ALMEIDA SANTOS SILVA
CPF sob nº 908.345.001-59

1ª Testemunha Carolina Stival
Nome: **Supervisora de Contratos**
CPF: **HDT/ISG**

2ª Testemunha Bárcia Moura Barros
Nome
CPF

3ª Testemunha Simão A. Furtado Barros
Nome
CPF

4ª Testemunha [Assinatura]
Nome
CPF

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		