



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

3º 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 com vigência a partir de 01 de junho de 2025;

Considerando as partes firmaram o 1º aditivo ao Contrato Emergencial por 90 (noventa) dias com vigência a partir de 01 de setembro de 2025;

Considerando as partes firmaram o 2º aditivo ao Contrato Emergencial por 30 (trinta) dias com vigência a partir de 01 de dezembro de 2025;

Considerando que as partes decidem prorrogar o Contrato Emergencial;

As partes **RESOLVEM** celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 227/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

Handwritten initials: H

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	Avenida Contorno, nº 100, Jardim Bela Vista, Goiânia - CEP: 74.853-120 - Telefones: +55 62 3201-3619.		



CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO

1.1. Pelo presente termo aditivo, as partes decidem prorrogar a vigência do contrato 009/2025, iniciando em 01 de janeiro de 2026 e finalizando em 31 de maio de 2026, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Saúde do Estado 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.

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

Goiânia, 29 de dezembro 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 IMGEM LTDA
CNPJ:22.142.812/0001-04
RENATO DE ALMEIDA SANTOS SILVA
CPF sob nº 908.345.001-59

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

2ª Testemunha Daniela Honorato
Nome: **Diretora Executiva**
CPF: **HDT/ISG**

3ª Testemunha Dra. Thais Lopes Sáfate Dourado
Nome: **Diretora Técnica HDT / ISG**
CPF: **CRM GO 47614 / RQE 11747**

4ª Testemunha Brécia Moreira Barros
Nome: **Coordenadora Financeira e Custos**
CPF: **GRA 16672**
HDT/ISG

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS					Bela Vista, Goiânia - CEP: 74.853-120 - Telefones: +55 62 3201.8618.		