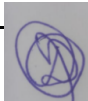



SETIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001/2021 DE FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS, MÓDULOS NUTRICIONAIS E FÓRMULAS INFANTIS

7º Termo Aditivo ao contrato nº 001/2021 de prestação de serviços, que firmam as partes adiante qualificadas e bem representadas, nos termo e condições seguintes:

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;

VIA NUT NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 03.095.992/0001-76, com Avenida Perimetral nº 3677, Quadra 172, Lt. 07, Setor Bueno, Goiânia – Goiás, CEP: 74.215-017, neste ato representada por Daianni Sousa Chaves Rezende, empresária, portador do RG nº 4644466– SSP-GO, inscrita no CPF sob o nº 009.713.291-84, residente e domiciliado na Alameda Americano do Brasil, nº 360, Apartamento 2102, Edifício Palais Du Parke, Setor Marista, Goiânia – Goiás, CEP: 74.180-010, doravante denominada **CONTRATADA**;

Vistos		2ª Testemunha	 Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	---	------------------	---	------------------	------------	------------------	------------------

Considerando que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 10/03/2021, para fins de fornecimento de dietas enterais, suplementos nutricionais, módulos nutricionais e fórmulas infantis;

Considerando que as partes firmaram o 1º termo aditivo para prorrogação de prazo contratual e reajustes de preços em 15/03/2022;

Considerando que as partes firmaram o 2º termo aditivo para retificar o item 9. do presente contrato em 27/09/2022;

Considerando que as partes firmaram o 3º termo aditivo para prorrogação contratual e reajustes de 10% em 15/03/2023

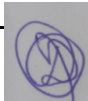

Considerando que as partes firmaram o 4º termo aditivo para prorrogação contratual e reajustes de 7% em 12/03/2024;

Considerando que as partes firmaram o 5º termo aditivo para inclusão de produto em 18/12/2024;

Considerando que as partes firmaram o 6º termo aditivo prorrogação contratual e reajustes em 12/03/2025;

Considerando, que as partes resolvem neste ato, de comum acordo, incluir novos itens no presente contrato;

Considerando, que a **CONTRATANTE** entende como satisfatório o serviço ofertado pela **CONTRATADA** junto ao Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT/ISG;

Vistos		<i>Testemunha</i>	2ª <i>Testemunha</i>	 <i>Testemunha</i>	4ª <i>Testemunha</i>	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	---	-------------------	-------------------------	--	-------------------------	------------	------------------	------------------

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 178/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

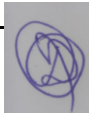

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PREÇO

1.1. Pelo presente termo aditivo, as partes resolvem incluir os itens da tabela no contrato. Os valores são estipulados de acordo com a demanda mensal conforme os seguintes preços:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTITATIVO (ESTIMATIVA)	VALOR	TOTAL
1	Fórmula infantil em pó de partida, para crianças de 0 a 6 meses, com proteínas lácteas intactas	Lata com 400g	8	R\$ 16,98	R\$ 135,84
2	Fórmula infantil em pó de seguimento para crianças a partir do 6º mês, com proteínas lácteas intactas	Lata com 800g	6	R\$ 35,53	R\$ 213,18
3	Fórmula infantil em pó, para crianças de 0 a 3 anos, isenta de lactose	Lata com 400g	3	R\$ 34,60	R\$ 103,80
4	Fórmula infantil em pó de seguimento para crianças de primeira infância 1 a 3 anos, à base de proteínas lácteas intactas	Lata com 800g	6	R\$ 30,99	R\$ 185,94

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 001/2021, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

Vistos		2ª Testemunha	 Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	---	------------------	---	------------------	------------	------------------	------------------

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, 01 de outubro de 2025.

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

2. **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-IG**
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza
Diretora Técnica e Operacional

**VIA NUT NUTRICAÇÃO CLÍNICA E
PRODUTOS
HOSPITALARES: 03095992000
176**

Assinado de forma digital por VIA NUT
NUTRICAÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS
HOSPITALARES: 03095992000176
Dados: 2025.10.29 17:20:57 -03'00'

1. **VIA NUT NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
CNPJ: 03.095.992/0001-76
Por: Daianni Sousa Chaves Rezende
CPF: 009.713.291-84

Testemunhas:

Carolina Stival Crosara

Assinado eletronicamente por:
Carolina Stival Crosara
CPF: ***.906.081-**
Data: 30/10/2025 10:54:08 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Pollyane Caixeta de Oliveira
CPF: ***.387.571-**
Data: 30/10/2025 11:17:39 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Brécia Moreira Barros
CPF: ***.815.535-**
Data: 03/11/2025 13:10:01 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175-**
Data: 05/11/2025 16:00:30 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Nome:

CPF:

Vistos		2ª Testemunha		4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante 2
---------------	--	-------------------------	--	-------------------------	------------	------------------	------------------