

**ADITIVO Nº 2 AO CONTRATO DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº
019/2017.**

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 Olinda, S/N, Qd. H-4, Lt. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia, Goiás, organização social gestora do Hospital de Doenças Tropicais - HDT/HAA, 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 Superintendente Administrativo, Terêncio Sant'ana Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.180.415-15 e RG sob o nº 0079945244, e seu Superintendente Executivo, João Carlos da Silva Sampaio, inscrito no CPF sob nº 241.522.425.15 e RG sob o nº 142043478 **CONTRATANTE**, e;

COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 01.411.437/0001-90 com sede na Avenida José Leandro da Cruz, Qd. CH, Lt. 100, nº 1.075, Parque Amazônia CEP: 74.843-010, Goiânia – Goiás, neste ato representado por Getulivam Pinheiro de Belém, brasileiro, casado, médico anestesiologista, portador da cédula de identidade de nº 267.241, expedida pela SSP/GO, inscrito no CPF/MF sob o nº 166.702.211-34, residente na Rua 8-A, nº 10, Qd. H-005, Lt. 01, Apto. 1.200, Setor Oeste, Goiânia - Goiás, CEP: 74.115-090 e Wagner Ricardo Soares de Sá, brasileiro, casado, médico anestesiologista, portador da cédula de identidade de nº 18.339.858, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 804.139.941-04, residente na Rua T-29, Qd. 27, Lt. 4-10, Apto 1.103, Residencial Tayamã, Esq. c/viela B-03, Setor Bueno, Goiânia - Goiás, CEP: 74.210-050, doravante denominada **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0156/2018, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO

1.1. O presente termo aditivo tem por objetivo a prorrogação do prazo contratual, para a prestação de serviços de Assistência a Saúde em Atenção Especializada em Serviço de Anestesiologia Geral no Hospital Estadual de Doenças Tropicais em Goiânia/GO, conforme originalmente pactuado e constante no Instrumento Contratual primitivo firmado pelas partes em data de 26/06/2017.

1.2. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses**, iniciando-se em 28/06/2018 e finalizando-se em 27/06/2019.



2. CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. Inclui-se na cláusula sétima:

a) A Contratada deverá se responsabilizar quanto à aplicabilidade do termo de consentimento ao paciente para todo e qualquer procedimento anestésico;

b) A Contratada deve informar na planilha que acompanha a fatura mensal, quando procedimento é realizado fora do centro cirúrgico, o local onde foi realizado o procedimento e o nome do paciente.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

3.1. O presente termo aditivo decorre de autorização da Diretora Geral e/ou Superintendência da CONTRATANTE e encontra amparo legal no parágrafo 2º, artigo 25 do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do Estado de Goiás do Instituto Sócrates Guanaes.

4. CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO

4.1. Pela execução dos serviços objeto do Contrato, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, mediante depósito o valor estipulado de acordo com a demanda MENSAL tomando-se por base os preços constantes na tabela abaixo:

PORTE	VALOR EM R\$	30% URG.	VL. TOTAL
1	R\$ 270,94	81,28	R\$ 352,22
2	R\$ 270,94	81,28	R\$ 352,22
3	R\$ 270,94	81,28	R\$ 352,22
4	R\$ 400,59	120,18	R\$ 520,77
5	R\$ 619,66	185,90	R\$ 805,56
6	R\$ 864,68	259,40	R\$ 1.124,08
7	R\$ 1.230,25	369,08	R\$ 1.599,33
8	R\$ 1.623,04	486,91	R\$ 2.109,95

4.2. Já estão incluídos no preço todos os custos diretos e indiretos decorrentes da execução destes, das responsabilidades e obrigações do CONTRATADO, inclusive, sem a isto se limitar, os seguintes:

(a) Todos os tributos, contribuições fiscais e parafiscais, ônus e encargos de qualquer natureza incidentes sobre os serviços;

(b) Despesas e encargos financeiros;

(c) Todos os custos decorrentes de tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o presente Contrato, amortização dos equipamentos, materiais de uso e

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



consumo nas atividades auxiliares, equipamentos de proteção individual (EPI), juros, lucros e riscos, improdutividade dos equipamentos e perdas de qualquer natureza;

(d) Despesas oriundas de marcas, patentes e direitos de propriedade intelectual em geral.

5. CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

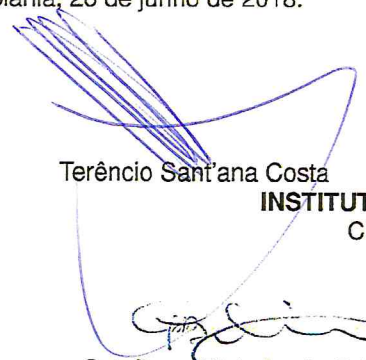
5.1. Para atender os compromissos decorrentes deste Contrato, os recursos são provenientes do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o CONTRATANTE e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás.

6. CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO

6.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 019/2017, em tudo que não 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.

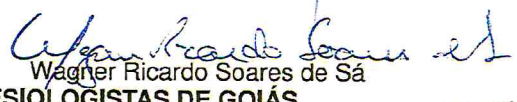
Goiânia, 26 de junho de 2018.


Terêncio Santana Costa


João Carlos da Silva Sampaio

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31

Getulivam Pinheiro de Belém


Wagner Ricardo Soares de Sá

COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS
CNPJ: 01.411.437/0001-90

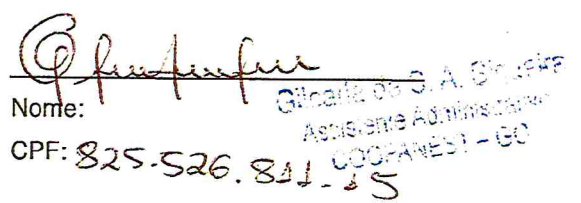
Dr. Getulivam Pinheiro de Belém
Secretário - Tesoureiro
COOPANEST - GO

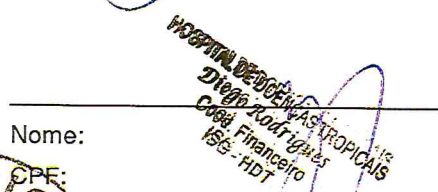
Dr. Wagner Ricardo Soares de Sá
Presidente
COOPANEST - GO

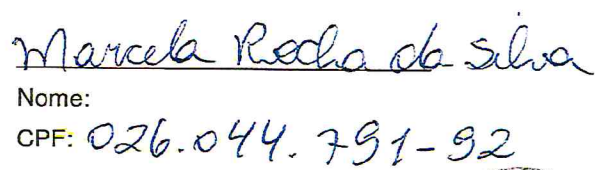
Testemunhas:


Melgama Claret de Castro
Diretora Técnica - HDT/HAA

Nome: _____
CPF: 194.768.601.34


Gilcélia de S. A. Oliveira
Assistente Administrativa
COOPANEST - GO


Nome: _____
CPF: _____
Diretor Financeiro
ISG - HDT


Nome: _____
CPF: 026.044.791-92



Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674
Aline Oliveira
Diretora Geral
HOSPITAL ESTADUAL DE
DOENÇAS TROPICAIS-HDT

