

**ADITIVO Nº 1 AO CONTRATO  
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
Nº 043/2018.**

**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 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 Regimento Interno e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Financeiro, Terêncio Sant'ana Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.180.415-15 e RG sob o nº 0079945244, e seu Diretor Executivo, João Carlos da Silva Sampaio, inscrito no CPF sob nº 241.522.425.15 e RG sob o nº 142043478 **CONTRATANTE**, e;

**NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA AVANÇADA EIRELI - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.543.844/0001-03, estabelecida na Avenida C-233, nº 828, Qd. 572, Lt. 03, Bairro Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP: 74.280-165, neste ato representado por Sérgio Barbosa Batista, brasileiro, casado, médico, inscrita no CPF/MF sob o nº 758.549.451-34 e RG nº 3303660 2ª via, DGPCII, residente e domiciliado na Alameda D-5, Qd. 17 C, Lt. 06, Jardins Mônaco, CEP: 74.934-662, Aparecida de Goiânia – GO **CONTRATADA**.

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0020/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DE CONTRATO**

1.1. Pelo presente Termo Aditivo, resolvem as partes alterar a Cláusula Décima Primeira, item 11.5, indicando como novo fiscal do presente contrato, a Sra. Marina Mascarenhas Roriz Pedrosa, CPF: 947.132.781-49.

**2. 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 043/2018, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.




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



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, 20 de fevereiro de 2019.

  
Terêncio Santiana Costa

  
João Carlos da Silva Sampaio

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG**

CNPJ: nº 03.969.808/0003-31

NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA

AVANÇADA EIRELI - ME

CNPJ: 11.543.844/0001-03

  
**NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA AVANÇADA EIRELI - ME**


CNPJ: 11.543.844/0001-03

Por: Sérgio Barbosa Batista

CPF: 758.549.451-34

Testemunhas:

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

  
Dra. Marina M. Roriz Pedrosa

Coordenadora Técnica HDT/HAA

Nome:

CPF: 947432781-49

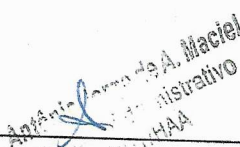
  
Lucimar Rodrigues S.S. Magalhães

Assistente Administrativo

HDT/HAA

Nome:

CPF:

  
Antônio Fernando A. Maciel

Nome:

CPF: 800605-175-15

  
Carla Amaral Trombeta Cortes

Supervisora de Contratos

HDT/HAA

Nome:

CPF:

  
Moisés Wanderley  
Diretor Geral  
HOSPITAL ESTADUAL DE  
DOENÇAS TROPICAIS - HDT

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT  
Alameda Contorno, Nº 3956, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

