

**TERMO ADITIVO N° 03  
CONTRATO HUGO 020/2014**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

O **INSTITUTO GERIR**, por sua filial, inscrito no CNPJ nº 14.963.977/0010-00, Associação sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás pelo Decreto nº nº 7.611/2012, localizado na Avenida Primeira Radial, Anexo da Diretoria do Hospital de Urgências de Goiânia/HUGO, Setor Pedro Ludovico, CEP 74.820-300, Goiânia/GO, neste ato representado por seu Presidente, Eduardo Reche de Souza, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 273.192.168-41 e RG sob o nº 25.244.616-1; SSP/SP, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **Equipe de Médicos Anestesiologista Associados S/S - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF de nº: 17.758.519/0001-36, com sede estabelecida na Rua C-154, s/nº, Quadra 326, Lote 05, Jardim américa, Goiânia, Goiás, CEP:74.275-140, Goiânia, Goiás, neste ato representada pelo seu sócio e responsável legal: **Dr. Rodrigo Cesár Teixeira**, brasileiro, solteiro, médico responsável técnico pela empresa junto ao CREMEGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 006.705.991-07, portador do nº RG/C.I de nº 4259630, SSP-GO e CRM/GO de nº 12.776, residente e domiciliado na Rua C-154, Lote 05, Quadra 126, Bairro Jardim América, Goiânia, Goiás, **Dr. Marcos Túlio Rios Teles**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 071.819.127-71 e CRM/GO de nº 8.974, residente e domiciliado na Rua Salvador, nº 30, Quadra 123, Lote 14, Parque Amazônia, CEP:74.843-050, Goiânia, Goiás, **Dr. Fábio Duarte Rosique**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.786.471-45, portador do CRM/GO de nº 16.056, Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás e **Dra. Nuria Alonso Lopez Cid**, brasileira, casada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº 269.309.318-02, inscrita no CRM/GO sob o nº 16.556, residente e domiciliada na Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente aditivo, com fulcro no Manual de Compras, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. As partes acima qualificadas firmaram em 29 de abril de 2014, o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA no Hospital de Urgências de Goiânia – HUGO; e
2. Considerando a abertura de nova filial da CONTRATANTE, o preâmbulo e o presente contrato passam a vigorar, a partir desta data, com a seguinte redação:

Onde se lê:

**“CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

O **Instituto Gerir**, Associação sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº 14.963.977/0001-19, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás pelo Decreto nº nº 7.611/2012, com endereço na Rua 89, Qd.F29, Lt.58, S/nº, Setor Sul, CEP 74.093-140, Goiânia (GO), neste ato representado por seu Presidente, Eduardo Reche de Souza, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 273.192.168-41 e RG sob o nº 25.244.616-1; SSP/SP, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro **Equipe de Médicos Anestesiologista Associados S/S - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF de nº: 17.758.519/0001-36, com sede estabelecida na Rua C-154, s/nº, Quadra 326, Lote 05, Jardim américa, Goiânia,

Goiás, CEP:74.275-140, Goiânia, Goiás, neste ato representada pelo seu sócio e responsável legal: **Dr. Rodrigo Cesár Teixeira**, brasileiro, solteiro, médico responsável técnico pela empresa junto ao CREMEGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 006.705.991-07, portador do nº RG/C.I de nº 4259630, SSP-GO e CRM/GO de nº 12.776, residente e domiciliado na Rua C-154, Lote 05, Quadra 126, Bairro Jardim América, Goiânia, Goiás, **Dr. Marcos Túlio Rios Teles**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 071.819.127-71 e CRM/GO de nº 8.974, residente e domiciliado na Rua Salvador, nº 30, Quadra 123, Lote 14, Parque Amazônia, CEP:74.843-050, Goiânia, Goiás, **Dr. Fábio Duarte Rosique**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.786.471-45, portador do CRM/GO de nº 16.056, Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás e **Dra. Nuria Alonso Lopez Cid**, brasileira, casada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº 269.309.318-02, inscrita no CRM/GO sob o nº 16.556, residente e domiciliada na Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente aditivo, com fulcro no Manual de Compras, mediante as cláusulas e condições seguintes:"

Passa-se a ler:

**"CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

O **INSTITUTO GERIR**, por sua filial, inscrito no CNPJ nº 14.963.977/0010-00, Associação sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás pelo Decreto nº nº 7.611/2012, localizado na Avenida Primeira Radial, Anexo da Diretoria do Hospital de Urgências de Goiânia/HUGO, Setor Pedro Ludovico, CEP 74.820-300, Goiânia/GO, neste ato representado por seu Presidente, **Eduardo Reche de Souza**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 273.192.168-41 e RG sob o nº 25.244.616-1; SSP/SP, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **Equipe de Médicos Anestesiologista Associados S/S - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF de nº: 17.758.519/0001-36, com sede estabelecida na Rua C-154, s/nº, Quadra 326, Lote 05, Jardim América, Goiânia, Goiás, CEP:74.275-140, Goiânia, Goiás, neste ato representada pelo seu sócio e responsável legal: **Dr. Rodrigo Cesár Teixeira**, brasileiro, solteiro, médico responsável técnico pela empresa junto ao CREMEGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 006.705.991-07, portador do nº RG/C.I de nº 4259630, SSP-GO e CRM/GO de nº 12.776, residente e domiciliado na Rua C-154, Lote 05, Quadra 126, Bairro Jardim América, Goiânia, Goiás, **Dr. Marcos Túlio Rios Teles**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 071.819.127-71 e CRM/GO de nº 8.974, residente e domiciliado na Rua Salvador, nº 30, Quadra 123, Lote 14, Parque Amazônia, CEP:74.843-050, Goiânia, Goiás, **Dr. Fábio Duarte Rosique**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.786.471-45, portador do CRM/GO de nº 16.056, Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás e **Dra. Nuria Alonso Lopez Cid**, brasileira, casada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº 269.309.318-02, inscrita no CRM/GO sob o nº 16.556, residente e domiciliada na Rua T - 60, nº 30, Quadra 127, Lote 21/22, Apartamento 201, Setor Bueno, Goiânia, Goiás, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato, com fulcro no Manual de Compras, mediante as cláusulas e condições seguintes:"

3. **Fica acordado entre as partes que qualquer comunicação administrativa ou judicial somente terá validade quando encaminhada para o seguinte endereço: Rua 89, Qd. F29, Lt. 58, nº 526, Setor Sul, CEP 74093-140, Goiânia/GO.**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

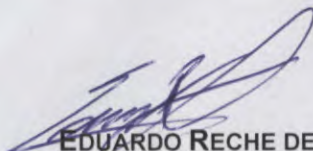
*[Handwritten mark]*

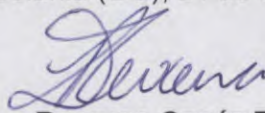


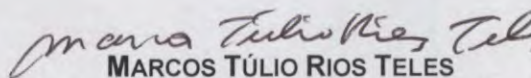
4. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

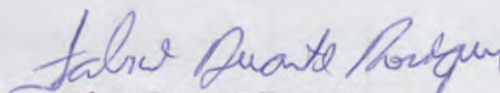
E por estar assim justo e avençado, firmam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias, na presença de 2 (duas) testemunhas, que passa vigorar na data de sua assinatura.

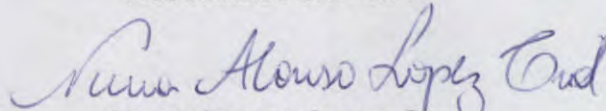
Goiânia (GO), 21 de setembro de 2016.

  
**EDUARDO RECHE DE SOUZA**  
INSTITUTO GERIR

  
**RODRIGO CESAR TEIXEIRA**  
EQUIPE DE MÉDICOS ANESTESIOLOGISTA  
ASSOCIADOS S/S - EPP

  
**MARCOS TÚLIO RIOS TELES**  
EQUIPE DE MÉDICOS ANESTESIOLOGISTA  
ASSOCIADOS S/S - EPP

  
**FÁBIO DUARTE ROSIQUE**  
EQUIPE DE MÉDICOS ANESTESIOLOGISTA  
ASSOCIADOS S/S - EPP

  
**NURIA ALONSO LOPEZ CID**  
EQUIPE DE MÉDICOS ANESTESIOLOGISTA  
ASSOCIADOS S/S - EPP

TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:

