



Hospital
Materno Infantil



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE
GOIÁS

1º ADITIVO EM 11 DE JANEIRO DE 2017

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “**CONTRATANTE**”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0002-14, com sede Av. Perimetral, s/n, qd. 37, lote 14, sala 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-020, representado neste ato pelo seu Superintendente, **Paulo Brito Bittencourt**, Administrador e Advogado, portador do documento de identidade 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.702.205-20, residente e domiciliado em Salvador/BA, e, de outro lado, **ENGMED COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI ME** (doravante designado “**CONTRATADO**”), pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 22.354.154/0001-14, situado à Rua Fernando Suerdik, nº 10, casa A, sala 01, Maragojipe - BA, CEP 44.420-000; representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **1º ADITIVO** ao **Contrato de prestação de serviços de engenharia clínica para o Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 11 de janeiro de 2016, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “6.1”, da vigência e prazo do contrato, para prorrogar o contrato por mais 02 (dois) meses, tendo como termo final 11 de março de 2017.

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia - GO, 11 de janeiro de 2017.

TOMBO 116 / HMI-A

VISTO [assinatura]

DATA 04 / 10 / 2017

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

6º OFÍCIO

Cintia S. dos
Assessoria Jurídica
OAB/BA Nº 27.970

ENGMED COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI ME - CONTRATADA

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

Rua Arl Barroso, nº 5 - Chame-Chame - Salvador - BA - CEP: 40.157-300
Tel: (71) 3034-5200
E-mail: faleconosco@ivanseivarela.not.br - Site: www.ivanseivarela.not.br

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s)
[EX: ME] 50] - LUIZ CARLOS HERNANDEZ

Salvador, 06 de Setembro de 2017.

Em Teste da verdade.

ALESSANDRA MARTINS LOPES - ESCRIVENTE

Emol: R\$4,96 - Tax: R\$2,17 - Total: R\$4,15

Alessandra
ESCRIVENTE

Selo de Autenticidade
Instituto de Engenharia de Estado de Bahia
Ato Notarial nº de Registro
1806 AD 104428-2