

1º ADITIVO EM 10 DE OUTUBRO DE 2018 CONTRATO Nº 142-APA

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH** (doravante designado "**Contratante**"), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0004-86 - Av. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.949-210, 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, a **R M HOSPITALAR LTDA** (doravante designado "**Contratado**"), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 25.029.414/0001-74, com sede à Avenida Sonemberg, nº 544, Quadra 147, Lote 17, Cidade Jardim, Goiânia - GO, CEP: 74.413-125 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 para fornecimento de tiras para monitorização de glicemia da marca Accu-chek Active - Roche para o Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 10 de outubro de 2017, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula "**6.1**", da vigência e prazo do contrato, para prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses, tendo como termo final 10 de outubro de 2019.

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.

Aparecida de Goiânia - GO, 10 de outubro de 2018.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE


R M HOSPITALAR LTDA - CONTRATADO
José Pereira de Oliveira
Diretor Executivo
RM HOSPITALAR LTDA


Aline Martinele
Gerente de Contratos
IGH

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

CARTÓRIO
LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA
Rua 15 de Novembro, 157 - Setor Central
Goiânia - GO - CEP 74.113-900
Tel.: (62) 3232-9171 - Fax: (62) 3293-3047

Reconheço por semelhança a assinatura de **JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA (0850668)** representante da **R M HOSPITALAR LTDA** análoga ao exemplar existente em meu arquivo. Dou fé
Goiânia, 30 de novembro de 2018.
Em Teste da verdade.
Creudilâniz Rodrigues da Silva Miranda

2027181012-MA094611-18. Consulte: <http://extrajudicial.tiopo.us.br/sele>





