

Inserido: 

Data: 01 / 02 / 23

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO

OPERADORA: PB ASSISTENCIA MEDICA EU LTDA. – PLANO BRASIL SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o número 38.272.479/0001-98, com endereço na Rua das Hortênsias, nº 668, 6º andar, Pituba, Salvador/BA, CEP: 41.810-010, com registro na ANS sob o nº 42258-4, neste ato representado por seu procurador Paulo Brito Bittencourt, brasileiro, casado, empresário, portador do documento de identidade nº 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF nº 457.702.205-20, residente e domiciliado na Rua João Bião de Cerqueira, 212 Edf. Rossini, Pituba, na cidade de Salvador – BA, CEP: 41.830-580, com endereço eletrônico paulo.bittencourt@planobrasilsaude.com.br.

CONTRATANTE: IGH – INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - HEAPA, com sede na Rua Dona Nequita C/ Dão Barbosa, s/n, Quadra 08, Lote 18 e 19 C – 10, Jardim Ipiranga, Aparecida Goiania/GO, CEP: 74.968-121, inscrita no CNPJ sob o nº 11.858.570/0004-86, neste ato devidamente representada nos termos do seu contrato social, doravante denominada simplesmente “**CONTRATANTE**”;

As partes acima qualificadas vem, de comum acordo e devidamente representadas, através deste instrumento, celebrar o presente termo aditivo ao Contrato, celebrado em 01/02/2022 mediante cláusulas e condições a seguir ajustadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA

DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, prorroga-se o contrato em epígrafe, pelo período de 12 (doze) meses, referente ao Contrato de Operação de Plano Privado de Assistência à Saúde, entre **02/02/2023** e **01/02/2024**.

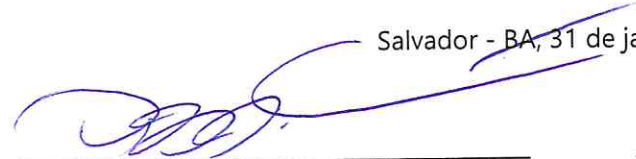
CLÁUSULA SEGUNDA

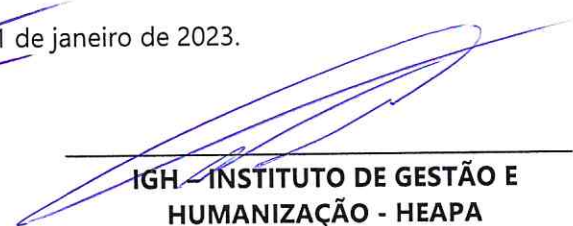
DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo.

E, por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Salvador - BA, 31 de janeiro de 2023.


PB ASSISTENCIA MÉDICA LTDA.
PLANO BRASIL SAÚDE
CNPJ: 38.272.479/0001-98


IGH – INSTITUTO DE GESTÃO E
HUMANIZAÇÃO - HEAPA
CNPJ: 11.858.570/0004-86

Ofício n.º 069/2023 – DG/HEAPA/IGH.

Contratos
Recebido
Validade *aprovado*

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

CONTRATO Nº: 7776 – APA.

CONTRATADO: PB ASSISTÊNCIA MÉDICA EU LTDA. – PLANO BRASIL SAÚDE.

CNPJ: 38.272.479/0001-98.

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO BRITO BITTENCOURT.

CPF: 457.702.205-20.

E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL: paulo.bittencourt@planobrasilsaude.com.br

ALTERAÇÃO: 2º aditivo.

À Gerência de Contratos,

Pelo presente Ofício, solicitamos a prorrogação do contrato em epígrafe, em prol do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, por mais 12 (doze) meses, a partir de 02/02/2023.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 01/02/2023 09:59:06 -03:00

MUNDO DIGITAL

FLÁVIA ROSEMBERG
Diretora Geral – HEAPA/IGH



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: U7FZ7-8D8ZR-GY896-K4XBE

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 01/02/2023 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.51.109.14	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
h8NtUHQCBwkYr654feD8SWEMgARCdRPGuzn/kHRGk7o=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/U7FZ7-8D8ZR-GY896-K4XBE>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>