



TERMO DE DISTRATO AO CONTRATO Nº 7-10714-SERV-05-2023-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0004-86, situado à Rua Dona Nequita c/ dão Barbosa, s/nº, Qd. 08, Lt. 18-19, C-10, Jardim Ipiranga, Aparecida de Goiânia/GO CEP.: 74.968-121, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **Philips Medical Systems LTDA**, 58.295.213/0023-83, com sede na Rod. Fernão Dias, s/n, KM 947.4, Galpão CD4, Módulo B, Dos Pires, CEP: 37.640-000, Extrema/MG, representado neste ato pelo(a) **seu representante**, , doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente distrato ao **Contrato nº 7-10714-SERV-05-2023-APA**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA E DISTRATO

Pelo presente instrumento, fica **extinto**, a partir de 29/05/2024, o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação do serviço de manutenções preventiva e corretiva em 1 tomógrafo philips, para assistir ao **Hospital Estadual Aparecida de Goiânia - HEAPA**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

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

Aparecida de Goiânia/GO, 07 de maio de 2024.

Assinado eletronicamente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: *** 110.735-**-
Certificado emitido por AC CNL18FB v3
Data: 09/05/2024 14:23:21 - 03:00



Instituto de Gestão e Hu

Contratante

Assinado eletronicamente por:
Vanice Maria de Sousa
CPF: *** 809.166-**-
Data: 09/05/2024 14:23:21 - 03:00

Electronically signed by:
Wilson Peres da Silva
CPE: *** 774.948-**-
Date: 5/9/2024 2:10:37 PM - 03:00



Philips Medical Systems LTDA

Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: KFCZF-7KKX6-5TCP2-Y9KWL

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

- ✓ Wilson Peres da Silva (CPF ***.774.948-**) em 09/05/2024 14:10 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
155.190.29.37	Não disponível
Autenticação	wil*****@philips.com
Email verificado	
K6JhffJYIbONVJa8GPcNfEP1DIhKj+Bj69iffPVRFys=	
SHA-256	

- ✓ Vanice Maria de Sousa (CPF ***.809.166-**) em 09/05/2024 14:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
155.190.29.7	Não disponível
Autenticação	van*****@philips.com
Email verificado	
dnezP9xa4mFmfRQY/6XyxUCW/bSCPEVDMtqh5On5Z0k=	
SHA-256	

✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Signatário (CPF ***.110.735-**) em 09/05/2024 14:52 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ Luisa Moura Gomes (CPF ***.941.665-**) em 09/05/2024 14:00

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/KFCZF-7KKX6-5TCP2-Y9KWL>

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

<https://portal.wesign.com.br/validate>

Ofício nº 190/2024 – CONTRATOS

SOLICITAÇÃO DE DISTRATO

Contrato nº: 7-10714-SERV-05-2023-APA

Fornecedor: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA

CNPJ: 58.295.213/0023-83

Nome do representante (1): Vanice Maria de Souza

CPF: 042.809.166-08

E-mail do representante: vanice.m.sousa@philips.com

Nome do representante (2): Wilson Peres da Silva

CPF: 228.774.948-96

E-mail do representante: wilson.peres.silva@philips.com

Data do final do serviço: 29/05/2024

À Gerência de Contratos

Pelo presente instrumento, solicitamos o **DISTRATO** do referido contrato, cujo objeto é a **prestação de serviços de manutenções preventiva e corretiva em 1 tomógrafo philips**, em prol do **Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA**, conforme data supramencionada.

Em virtude do encerramento do contrato de gestão, tendo em vista a Portaria nº 827 - Diário Oficial, faz-se necessário o distrato do referido contrato.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS
CPF: *** 329.115-**
Certificado emitido por AC SOLUTI Multipla v5
Data: 03/05/2024 11:24:24 -03:00 **MUNDO DIGITAL**

Flávia Rosemberg

Diretora Geral do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA

Instituto de Gestão e Humanização – IGH



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: BN9XB-PHFRD-UDYZ2-MF4LA

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

- ✓ FLAVIA FERNANDA ROSEMBERG LAUKENICKAS (CPF ***.329.115-**) em 03/05/2024 11:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/BN9XB-PHFRD-UDYZ2-MF4LA>

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

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