

**2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO CONTRATO Nº
10-11034-LOC-06-2023-MNSL, FIRMADO ENTRE O
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E SXMEDIC
COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA.**

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0005-67, situado à Av. Fuad Rassi, esquina com rua 02, nº 541, quadra 11 lote 11/12 sala 13, setor Nova Vila, Goiânia/GO, CEP.: 74.653-100, 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 **SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 29.562.894/0001-95, com sede na Rua dos Pinheiros, s/n, Quadra 11, Lote 09, Galpão 01, Parque Primavera, CEP: 74.913-140, Aparecida de Goiânia/GO, representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, , doravante denominado **Contratado**, conforme ofício 241/2024 resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 10-11034-LOC-06-2023-MNSL**, com vigência inicial em 05/06/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA(O) PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) locação, com manutenções preventivas, corretivas e substituição de peças gratuitas em equipamentos médicos, para assistir ao **Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL**, por **12 meses**, entre 06/06/2024 e 05/06/2025.

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.

Goiânia/GO, 16 de maio de 2024

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: ***.270.511-**
Parte
Data: 24/05/2024 09:12:57 -03:00

Instituto de Gestão

Contratante

IGH

Assinado eletronicamente por:

Wender de Sá

CPF: ***.270.511-**

Parte

SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS

LTDA

Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: Y2UVW-2G7JS-JM3GX-F4372

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

- ✓ Wender de Sá - Parte (CPF ***.270.511-**) em 24/05/2024 07:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.83.38.29	Não disponível
Autenticação	com*****@sxmedic.com.br
Email verificado	
dlyh6iSC3CcXNdI/PaSgWCdLjy/rSWwQ4HrKv+t6MXg=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF ***.110.735-**) em 24/05/2024 09:12 - 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 21/05/2024 17:14

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/Y2UVW-2G7JS-JM3GX-F4372>

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

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

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato n.º: 10-11034-LOC-06-2023 – NSL

Fornecedor: SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 29.562.894/0001-95

Representante: Wender de Sá

CPF: 890.270.511-00

E-mail do representante: comercial@sxmedic.com.br

Alteração n.º: 2º Aditivo

À Gerência de Contratos,

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo n.º 02**, considerando o **contrato de locação de equipamento médico – ventilador pulmonar- com manutenção preventiva e corretiva e substituição de peças gratuitas**, em prol do **Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL**, assim:

- 1 - Solicita-se a prorrogação do contrato por mais 12 (doze) meses, a partir de 06/06/2024.

Demais cláusulas, permanecem inalteradas,

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 16/05/2024 15:57:10 -03:00

MUNDO DIGITAL

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

Instituto de Gestão e Humanização – IGH



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: MBJ8Q-LFCHB-99Q2G-24TZJ

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 16/05/2024 15:57
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.146.74	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
UsEj5/7aBxx6JNZ4NzfY9zWtSjbtt13d0AddC5ls8/Q=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/MBJ8Q-LFCHB-99Q2G-24TZJ>

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

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