

4º ADITIVO EM 22 DE OUTUBRO DE 2016

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, **TRS – TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 10.309.312/0001-35, situado à Rua 1, nº 305, quadra 20, lote 04, Setor Aeroporto, Goiânia - GO, CEP 74.075-070, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **4º ADITIVO ao Contrato de prestação de serviços de hemodiálise para o Hospital Materno Infantil - MI**, firmado em 22 de outubro de 2012, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “7.1”, da vigência e prazo do contrato, para prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses, tendo como termo final 22 de outubro 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, 22 de outubro de 2016.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

TRS – TERAPIA RENA SUBSTITUTIVA LTDA ME – CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabelã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8998
021608241623094608280 - Consulte em <http://extrajudicial.tigo.jus.br/seio>
Reconheço por Semelhança as assinaturas indicadas de
JULIO CESAR SOARES BARRETO e CIRO BRUNO SILVEIRA
COSTA representantes da TRS TERAPIA RENAL
SUBSTITUTIVA LTDA-ME *1607275*0051*. Dou fé. Goiânia, 1º
de outubro de 2016 - 11:55:48h.

Em Testº _____ da Verdade.

Eduardo Aparecido Sales da Silva - Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Eduardo Aparecido Sales da Silva
Escrevente
Rua João de Abreu nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

Hospital
Materno Infantil



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Gov. 20109
Pedro Goncalves
VINICIUS-OK

Assunto: SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

Empresa: TRS – TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME

CNPJ: 10.309.312/0001-35

Prazo de Vigência do Contrato: DETERMINADO 12 (DOZE) MESES

Início: 22/10/2016

Ao Setor de Contratos,

Vimos por meio deste, solicitar o aditivo do contrato Supracitado, cujo objeto refere-se á prestação de serviços de hemodiálise em prol do Hospital Materno Infantil.

Atenciosamente,

Mara Rúbia de Souza
Diretora Operacional
HMI/IGH

Mara Rubia de Souza
Diretora Operacional
HMI/IGH