



Hospital Materno Infantil



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

TOMBO 129 / HMI-A1

VISTO *[assinatura]*

DATA 16 / 01 / 2018

2º ADITIVO EM 01 DE JUNHO DE 2017 CONTRATO Nº 129/HMI-ERG

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, INTEGRAVOX SOLUÇÕES EM COMUNICAÇÕES LTDA ME (doravante designado “Contratado”), pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 17.943.859/0001-37, situado à Rua 55, nº 1.807, Setor Central, Goiânia - GO, CEP 74.045-040, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente 2º ADITIVO ao Contrato de prestação de serviços de assistência técnica na central telefônica - ERG para o Hospital Materno Infantil - HMI, firmado em 01 de junho de 2015, 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 01 de junho de 2018.

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, 01 de junho de 2017.

[assinatura]
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

INTEGRAVOX SOLUÇÕES EM COMUNICAÇÕES LTDA ME - CONTRATADO

[assinatura]
Cintia Santos
Assessora Jurídica
OAB/PA Nº 27.970

[assinatura]
FRANCISCO TAVERNA
CARTEIRO

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF: