



Hospital
Materno Infantil



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE
GOIÁS

TOMBO 171 / HMI-A

VISTO 80

DATA 02 / 03 / 2018

1º ADITIVO EM 17 DE MARÇO DE 2018, CONTRATO Nº171

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, **GERAÇÃO ENERGIA LTDA** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 17.710.548/0001-28, situado à Avenida Engenheiro Fuad Rossi, Quadra RP, Lotes 1/21, nº935, 1º andar, Sala 13, Vila Jaraguá, Goiânia-GO, CEP 74.655-030 representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **1º ADITIVO ao Contrato de locação de grupo gerador diesel de 260kva 380/220 v, 60Hz em prol do Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 10 de março de 2017, 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 17 de março de 2019.

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, 17 de março de 2018.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

Cristina S. dos
Assessoria Jurídica
OAB/BA 27.970

Manuelo Joaquim Bonquet
GERAÇÃO ENERGIA LTDA - CONTRATADO

Gabriel Machado de Araújo

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

