

**2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E REVISÃO AO
CONTRATO Nº 9-13381-SERV-11-2023-HEMU, FIRMADO
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E
MEDICOS CIRURGIOES PEDIATRICOS DE GOIAS LTDA.**

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, situado à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, 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 **MEDICOS CIRURGIOES PEDIATRICOS DE GOIAS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 22.378.946/0001-29, com sede na Av. D, Esquina com a Rua 09, nº 419, Qd. G-11, LT. 01, SL. 401, Edif. Com. Marista, Setor Marista, Goiânia/GO, CEP.: 74.150-040 representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 9-13381-SERV-11-2023-HEMU**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação de serviços médicos de cirurgia pediátrica, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, por **12 meses**, entre **20/10/2024 e 19/10/2025**, ou até que se ultime novo processo seletivo.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA REVISÃO

Revisa-se o **valor mensal** do contrato em, aproximadamente, 4,42%, a partir de **20/10/2024**, passando de R\$ 120.000,000 para **R\$ 125.304,00**.

CLÁUSULA TERCEIRA - 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, 19 de outubro de 2024

Humberto Barbosa de Souza Filho

Assinado eletronicamente por:
Humberto Barbosa de Souza Filho
CPF: *** 332.391-**
Data: 31/10/2024 20:46:49 -03:00



Ir _____
Humanização – IGH
tante

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: *** 110.735-**
Certificado emitido por AC CNDL RFB v3
Data: 06/11/2024 15:35:10 -03:00

MEDICOS CIRURGIOES PEDIATRICOS DE GOIAS
LTDA
Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 5RLAG-5Z6YU-L6ESG-FKXYP

Tipo de assinatura: Avançada

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

- ✓ Humberto Barbosa de Souza Filho (CPF ***.332.391-**) em 31/10/2024 20:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.65.223.25	Lat: -16,706921 Long: -49,262278
	Precisão: 19 (metros)
Autenticação	ami*****@hotmail.com
Email verificado	
+owlqdg5AQZHU253RNd839KBucb+7mhlWkk7keqYdho=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE (CPF ***.110.735-**) em 06/11/2024 15:35 - 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 06/11/2024 14:49

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/5RLAG-5Z6YU-L6ESG-FKXYP>

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 nº: 9-13381-SERV-11-2023-HEMU

Empresa: Médicos Cirurgiões Pediátricos De Goiás Ltda
CNPJ/MF sob o nº. : 22.378.946/0001-29

Nome do representante legal: Humberto Barbosa de Souza Filho
CPF nº. : 846.332.391-04
E-mail do representante: medcipego@hotmail.com

Alteração nº: 2º Termo Aditivo

À Gerência de Contratos,

Pelo presente ofício, solicitamos aditivar o contrato em epígrafe, para confeccionar o termo aditivo nº 02, considerando o contrato de prestação de serviço médicos de cirurgia pediátrica , em prol do Hospital Estadual da Mulher HEMU, assim:

1 - Solicita-se a prorrogação do contrato por mais 180 (cento e oitenta) dias, entre o período de 20/10/2024 e 18/04/2025.

2- Solicita-se a revisão de valores, conforme quadro abaixo e proposta comercial em anexo:

Item	Descrição	Valor Atual Mensal	Valor Mensal Após Reajuste (4,42%)
1	Prestação de serviços médicos de cirurgia pediátrica	R\$ 120.000,00	R\$ 125.304,00

A título de justificativa, destacamos que após negociação realizada entre as partes com base no pedido realizado pela Contratada, conforme acordo contratual, foi aceito os novos valores do objeto de contrato, ficando reajustado o valor. O reajuste foi com base na alíquota do IPCA nos últimos 12 meses para 4,42%, a alteração passou a vigorar em 20/10/2024, esta alteração é aplicada no reajuste anual de preços.

Informamos que a data para início dos efeitos a partir de 20/10/2024.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente,


Laryssa Barbosa
Diretora Geral

Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral do Hospital Estadual da Mulher – HEMU

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Proposta renovação contratual

AO IGH:

Contrato N 9-13381-SERV-11-2023-HEMU

PROPOSTA:

- Prorrogação do contrato vigente por 12 meses
- Correção monetário conforme cláusula contratual. Sugerimos IPCA acumulado de outubro 2023 a setembro 2024 = 4.42%

Contrato atual: R\$ 120.000,00

Correção com IPCA: R\$ 125.304,00

ATT

Goiânia, 18 de outubro de 2024.

MEDCIPEGO



Documento assinado digitalmente
HUMBERTO BARBOSA DE SOUZA FILHO
Data: 18/10/2024 14:50:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 22/10/2024 12:49:07 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICADO DIGITAL

Dr. Humberto Barbosa Filho
Responsável Técnico CRM 11332/GO

Avenida D, esquina com Rua 9, nº 419, Ed. Comercial Marista, 4º Andar
Setor Marista, CEP 74150-040 - Goiânia-Goiás Email: medcipego@hotmail.com Fone: 62 99977 1919





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 8NLZY-HDKRV-533NT-G6MH6

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 22/10/2024 12:49
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.146.74	Lat: -16,686216 Long: -49,274014
	Precisão: 12254 (metros)
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
FC7M66iK/Hu4J884IVDHLUI3qSHgMh7wtWlosmOFYOM=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/8NLZY-HDKRV-533NT-G6MH6>

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

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