

Quadro resumo

Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Médicos



Informações Einstein

Diretoria:

CUIDADO PÚBLICO

Departamento:

HUGO

Requisitante:

Wilciany Bazilio Torres

Gestor Responsável:

Fabiana Rolla



Informações Contratada

Razão Social/Nome:

AMANDA RAMOS CAIXETA

CNPJ/CPF:

34.837.313/0001-10

Endereço:

Rua Aprigio J. de Sousa, 86, Centro, Sylvania/GO – CEP: 75.180-000



Informações da Contratação:

Vigência:

De 01/08/2024 a 01/08/2025

Renovação da vigência:

Sim

Vigência inicia na assinatura?

Não

Nova vigência:

De 02/08/2025 a 01/08/2027

Objeto do contrato:

Prestação de serviços médicos na especialidade de Emergência. Médico Responsável: Amanda Ramos Caixeta

Objeto do aditivo:

Renovação da vigência e aumento do valor teto do contrato.



Informações financeiras

Valor teto do contrato:

R\$ 187.200,00 (cento e oitenta e sete mil e duzentos reais)

Valor teto do aditivo:

R\$ 374.400,00 (trezentos e setenta e quatro mil e quatrocentos)



Informações Suprimentos

Proposta comercial:

Não

Alçada:

Diretor área + 1 Diretor

Comprador:

Wilciany Torres



PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, a **CONTRATADA** acima indicada e a **SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN**, sociedade civil de caráter beneficente, social e científico, sem fins lucrativos, por sua filial inscrita no CNPJ sob o nº 60.765.823/0090-05, situada na Avenida Primeira Radial, Lote Area 01, CEP: 74820-300, Goiânia-GO, neste ato representada por seus procuradores abaixo assinados, doravante denominada **CONTRATANTE** (estas, quando, em conjunto, simplesmente designadas como "**PARTES**"), resolvem, em comum acordo, ADITAR o **CONTRATO** descrito no **QUADRO RESUMO**.

- O aditamento se dá para renovar a vigência e aumentar o valor teto do contrato.
- Assegurar que todos os seus colaboradores designados para a execução dos serviços, estejam em estrita conformidade com o calendário nacional de vacinação, bem como, com todas as diretrizes e normativas aplicáveis estabelecidas pelos órgãos de saúde competentes, incluindo, mas não se limitando, ao Ministério da Saúde e à ANVISA, devendo a **CONTRATADA** encaminhar à **CONTRATANTE**, a qualquer momento durante a vigência contratual, os documentos comprobatórios de tais conformidades (carteira de vacinação ou similar), sempre que previamente solicitado.
- As partes reconhecem que este instrumento é único e soberano para estabelecer a vontade das Partes, e, concordam que qualquer obrigação prevista em Proposta, que não se refira a questões técnicas (escopo), e que não esteja expressamente ratificada, em formato de cláusula, neste Aditivo, fica, desde já, considerada nula.
- Nada mais havendo a alterar, as Partes ratificam o Contrato e seus eventuais aditivos, tudo o que continua em pleno vigor, excetuando-se, apenas, e se aplicável, o que foi expressamente alterado por este documento.

Assinatura Eletrônica: E, para que produza os devidos efeitos legais e de direito, as Partes, as Testemunhas, e, se o caso, seus assessores legais, de comum acordo, firmam o presente instrumento com uso de assinatura eletrônica, por meio da plataforma **DocuSign**, declarando, desde já, (i) admitir e concordar, para todos os fins e efeitos de direito, com a assinatura eletrônica, ainda que, conforme autoriza o § 2º, da MP nº 2.200-2/2001, não sejam usados certificados emitidos pela ICP-Brasil; e (ii) reconhecer a autoria, validade, eficácia, integridade e autenticidade deste instrumento, uma vez que ele esteja completamente assinado eletronicamente, na forma aqui prevista.

Goiânia,
17 de agosto de 2025

Assinado por: *Luciana Morais Borges*
31D435F138D543A...

Signed by: *Izohr Schultz*
C81BEA861C3743D...

**SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN**

DocuSigned by:
Amanda Ramos Caixeta
3F67FAF223524B8...

AMANDA RAMOS CAIXETA

Testemunhas:

1) DocuSigned by:
Fabiana Rolla
95A854EDDD8B545C...

Nome: Fabiana Rolla

CPF: 21389956822

2) Assinado por:
Pedro Chagas
4D4D4F9CDB1B45F...

Nome: Pedro Chagas

CPF: 56018822822

Assinado por:
Renata Lourany Santos Fernandes
57EB5E3E200B4AA...

