PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - № 001/2022

FOZ MEDICAL LTDA (IMAGEM DA CIDADE - UNIDADE FORMOSA)

Ε

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, inscrito no CNPJ/MF sob o n°. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, n° 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em Formosa-GO, à Avenida Maestro João Luis do Espírito Santo, n° 480-A, salas 203 e 204, Jardim Califórnia, CEP.: 73.807-745 (CNPJ/MF n° 19.324.171/0006-09), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente "**CONTRATANTE**" ou "**IMED**"; e, de outro lado,

Foz Medical Ltda. (Imagem da Cidade - Unidade Formosa), inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 29.526.965/0002-85, com filial na Avenida Brasília, Quadra 17, Lote 07, Centro, Formosa-GO, CEP.: 73.801-310, neste ato representada por seu sócio administrador, **Sr. Leonardo Orion Almeida Nunes**, portador da cédula de identidade RG nº 2.246.047 SSP/DF e inscrito no CPF/MF sob o nº 773.223.631-91, denominada simplesmente "CONTRATADA".

- Considerando que, em razão do resultado proferido no CHAMAMENTO PÚBLICO № 01/2022-SES/GO, o IMED celebrou com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde, o Contrato de Gestão de nº 050/2022 para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF), unidade de saúde já administrada pelo IMED por força do Contrato de Gestão Emergencial nº 036/2022;

- Considerando que não é possível e nem razoável ao IMED iniciar e concluir os processos ordinário de seleção para fins de contratação de serviços e fornecimento de bens relacionados à referida hospitalar com espeque no seu Regulamento de Compras e Contratações, sob risco de interrupção ou mesmo suspensão, ainda que parcial, dos serviços diretos ou indiretos disponibilizados e utilizados pela população usuária do HEF; e
- Considerando que a vigência do Contrato de Prestação de Serviços de contínuos, em caráter autônomo e não exclusivo, de exames por imagem diagnóstica (Tomografia Computadorizada, Raio-X Digital e Mamografia Digital) (o "Contrato") tem como data de término o dia 02/07/2022 e o interesse das Partes em renová-lo até o dia 30/10/2022 para haver tempo hábil para conclusão do processo seletivo acima mencionado,

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **Primeiro Termo Aditivo ao Contrato** (o "Instrumento"), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. **OBJETO**:

- 1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes prorrogam o prazo de vigência do **Contrato** até o dia 30 de outubro de 2022.
- 1.2. <u>A partir do mês de julho de 2022</u>, todas as referências ao Contrato de Gestão Emergencial nº 036/2022-SES/GO contidas no **Contrato** devem ser tomadas como referências ao Contrato de Gestão nº <u>050/2022-SES/GO</u>. Mais especificamente:
 - (a) o objeto do **Contrato** passa a ser vinculado às atividades de gestão desenvolvidas pelo **IMED** junto ao Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad, tendo em conta que o **IMED** é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão nº 050/2022-SES/GO;
 - (b) o **Contrato** poderá ser prorrogado até a conclusão do respectivo processo ordinário de seleção com vistas ao Regulamento de Compras e Contratações do

HEF, respeitado o limite de vigência do Contrato de Gestão nº 050/2022-SES/GO e de seus eventual(is) Termo(s) Aditivo(s), mantendo-se as mesmas disposições de rescisão contratual anteriormente previstas, <u>inclusive com a rescisão automática no caso de conclusão do processo seletivo e consequente assinatura do novo contrato, ainda que com empresa diversa;</u> e

(c) em todos os documentos, faturas e notas fiscais emitidos pela **CONTRATADA** nos termos do **CONTRATO** e nos quais, até o mês de junho de 2022, a mesma era obrigada a fazer menção ao Contrato de Gestão Emergencial nº 036/2022, <u>deve constar expressa menção ao Contrato de Gestão nº 050/2022-SES/GO</u>, sob pena de esses documentos, faturas e notas fiscais serem considerados como não recebidos pelo IMED.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. <u>DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES</u>:

- 3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.
- 3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.
- 3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Formosa-GO, 01º de julho de 2022.

FOZ MEDICAL LTDA (IMAGEM DA CIDADE - UNIDADE FORMOSA)

Leonardo Orion Almeida Nunes

Testemunhas:		
1)		
Nome:	Nome:	
R.G.:	R.G.:	
C.P.F.	CPF·	