

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE DOIS EQUIPAMENTOS ARCOS CIRÚRGICOS, PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS - DR. VALDEMIRO DA CRUZ (HUGO), QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO CEM E PROTESIS DISTRIBUIDORA DE IMPLANTES CIRÚRGICOS EIRELI - EPP.**

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº 029/2022 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS - DR. VALDEMIRO DA CRUZ (HUGO)**

**PROCESSO SELETIVO: 051/2022**

Pelo presente instrumento, de um lado o **INSTITUTO CEM**, associação civil sem fins lucrativos, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 12.053.184/0006-41, qualificado como Organização Social no Estado de Goiás conforme Decreto nº 9.184 de 12 de Março de 2018, entidade gestora do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS - DR. VALDEMIRO DA CRUZ (HUGO)**, situado na Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 2496, Quadra B22, Lote 4E, sala 26-A, Edifício New Business Style, Jardim Goiás, cidade de Goiânia/GO, CEP: 74810-100, neste ato devidamente representado pelo seu Diretor Presidente, JEZIEL BARBOSA FERREIRA, na forma de seus atos constitutivos e alterações, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e de outro lado a empresa **PROTESIS DISTRIBUIDORA DE IMPLANTES CIRÚRGICOS EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 19.375.684/0001-34, com sede na Avenida Miguel Sutil, nº 8000, sala 1506, Cuiabá, Mato Grosso, telefone (65) 99620-0808, neste ato devidamente representada por seu único e exclusivo sócio, o Sr. SILMAR ANTONIO RODRIGUES, brasileiro, empresário, solteiro, portador da Cédula de identidade RG nº 166.678 SSP/TO, devidamente inscrito no CPF/MF: 800.878.331-15, nascido em 28/02/1976, residente e domiciliado na cidade de Cuiabá, sito a Rua João Bento, Nº 627, Bairro Quilombo, CEP: 78.043-425, doravante denominado **LOCADOR**.

As partes celebram entre si, e na melhor forma de direito, o **PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº 029/2022 - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS DR. VALDEMIRO DA CRUZ (HUGO)**, o qual mutuamente aceitam e livremente se comprometem a cumprir e respeitar nos termos que seguem.

**DO PREÂMBULO**

A CONTRATADA resolve alterar sua razão social, endereço comercial e administração societária, passando a se qualificar da seguinte forma: **PROTESIS DISTRIBUIDORA DE IMPLANTES CIRURGICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 19.375.684/0001-34, com filial estabelecida na Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929, Quadra B27, Lote Area, Salas 2001, 2002, 2003 e 2004, Jardim Goiás, Edifício Brookfield Towers, Município de Goiânia, estado de Goiás, CEP: 74.810-100, neste ato devidamente representada por seu sócio, o Sr. **ALBERTO PIRES DE ALMEIDA**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial bens, médico, empresário, portador da cédula de identidade Profissional sob o nº 5545, órgão expedidor CRM/MT, devidamente inscrito no CPF sob o nº 977.236.221-04, nascido em 24/10/1982, residente e domiciliado na Alameda Figueira, Nº 23, Quadra 26, Cond. Res Florais Dos Lagos, Cuiabá – MT, CEP: 78049-560; doravante denominado **LOCADOR**.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO**

**3.1.** Em virtude do Ofício Nº 27954/2022/SES, o qual preconiza sobre o aditamento do Contrato de Gestão 39/2022 (SEI nº 000030098399), vimos por meio deste aditar o contrato pelo prazo do dia 01/07/2022 à 31/10/2022, ou até que se conclua o **Chamamento Público 07/2022** que atualmente está em trâmite.

Ficam mantidas as demais Cláusulas e disposições pactuadas constantes do Contrato nº 029/2022 – HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS DR. VALDEMIRO DA CRUZ (HUGO).

Goiânia, 01 de julho de 2022.

**JEZIEL BARBOSA**

**FERREIRA:47630841191**

Assinado de forma digital

por JEZIEL BARBOSA

**FERREIRA:47630841191**

---

**INSTITUTO CEM**

**Jeziel Barbosa Ferreira**

**Diretor Presidente**

**ALBERTO PIRES DE**

**ALMEIDA:97723622104**

Assinado de forma digital por ALBERTO PIRES DE ALMEIDA:97723622104  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=29056741000176,  
ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALBERTO PIRES DE  
ALMEIDA:97723622104  
Versão do Adobe Acrobat: 2020.006.20042

---

**PROTESIS DISTRIBUIDORA DE IMPLANTES CIRURGICOS LTDA**

**ALBERTO PIRES DE ALMEIDA**

**Sócio administrador**

**TESTEMUNHA 01**

Nome:

CPF:

RG:

**RAFAELLA**

**FANINI**

**FRANKLIN:**

**068071851**

**62**

Assinado de forma digital por  
RAFAELLA FANINI  
FRANKLIN:06807185162  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - FFB, ou=FFB  
e=CPF A3, ou=VALID, ou=AR  
CERTDATA,  
ou=Videoconferencia,  
ou=16986332000127,  
cn=RAFAELLA FANINI  
FRANKLIN:06807185162  
Versão do Adobe Acrobat:  
2020.006.20042

**TESTEMUNHA 02**

Nome:

CPF:

RG: