

SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE DE QUIRINÓPOLIS/GO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO CEM E IBN LABORATÓRIO LTDA.

SEGUNDO ADITIVO DO CONTRATO Nº 013/2021 - POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS

INSTITUTO CEM, associação civil sem fins lucrativos, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.053.184/0005-60, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás conforme Decreto nº 9.184 de 12 de Março de 2018, entidade gestora da **POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS**, situado na Rua 3, SN, Bairro Residencial Atenas, Quirinópolis/GO, CEP: 75.860-000, neste ato devidamente representado pelo seu Diretor Presidente, **JEZIEL BARBOSA FERREIRA**, na forma de seus atos constitutivos e alterações, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **IBN LABORATÓRIO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.383.297/0001-47, com sede na Rua São Patrício, nº 81, Bairro Centro, Ceres/GO, CEP: 76.300-000, neste ato representada por seu sócio administrador, **TÚLIO NAVES TORRES BORGES**, portador da cédula de identidade RG nº 3.299.117 SSP/GO e inscrito no CPF sob o nº 030.640.236-08, e **FERNANDA BARROS GOMIDES NAVES**, portadora da cédula de identidade RG nº 4.612.782 e inscrita no CPF sob o nº 020.351.501-32, doravante denominados **CONTRATADO**.

As partes celebram entre si, e na melhor forma de direito, o **SEGUNDO ADITIVO DO CONTRATO Nº 013/2021 - POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS**, o qual mutuamente aceitam e livremente se comprometem a cumprir e respeitar nos termos que seguem.

O presente Termo Aditivo tem por objeto: Inclusão de exames e valores realizados na POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO

5.1. O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, mensalmente, os seguintes valores unitários para cada um dos exames indicados na Cláusula 2.2:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	COLESTEROL VLDL	R\$ 9,13
2	ALBUMINA	R\$ 21,11
3	PARATORMONIO	R\$ 112,14
4	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	R\$ 10,71
5	ALUMÍNIO	R\$ 71,50
6	HEMOCULTURA	R\$ 29,87

Ficam mantidas as demais Cláusulas e disposições pactuadas constantes do Contrato no 013/2021 – POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE – QUIRINÓPOLIS.

Goiânia, 01 de junho de 2022.

JEZIEL BARBOSA FERREIRA:47630841191

INSTITUTO CEM
Jeziel Barbosa Ferreira
Diretor Presidente

TULIO NAVES TORRES Assinado de forma digital
BORGES:03064023608 por TULIO NAVES TORRES
BORGES:03064023608

IBN LABORATÓRIO LTDA
Túlio Naves Torres Borges
Sócio Administrador

TESTEMUNHA 01

Nome:
CPF:
RG:

TESTEMUNHA 02

Nome:
CPF:
RG: