HMAP
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS

PREFEITURA DE APARECIDA
Fazendo cada vez mais

## NOTIFICAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL

Aparecida de Goiânia, 11 de fevereiro de 2021.

À

**INNMED GESTÃO EM SAÚDE LTDA**

Representante Legal: Jose Faustino Lopes Reges

Rua C-156, nº 232, QD. 346, LT. 19, Setor Jardim América CEP: 74.275-160 Goiânia – Goiás

Ilustríssimo Senhor,

O INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – IBGH, associação sem fins lucrativos, qualificado como ORGANIZAÇÃO SOCIAL, inscrito no CNPJ/MF sob nº 18.972.378/0009-70, com endereço na Av. V-5, S/N, Qd. A, Área Lt.001-E, Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP: 74.936-600, vem, por meio da presente, notificá-lo da RESCISÃO CONTRATUAL, nos termos da Cláusula Oitava, do contrato nº 076/2020, celebrado entre as partes para a prestação de serviços médicos e assistenciais (enfermeiros e técnicos de enfermagem) em terapia intensiva adulta para atendimento em 20 leitos de UTI adulta, atendendo às necessidades do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – HMAP, nos termos do Contrato de Gestão n. 1095/2018 –SEL.

Em face do desinteresse do CONTRATANTE em manter a aludida contratação, este Instituto, ora NOTIFICANTE, considerará RESCINDIDO o contrato de prestação de serviços após o prazo de denúncia 30 (trinta) dias estipulado no instrumento contratual, a contar da data do presente documento.

Oportunamente, agradecemos os préstimos dos trabalhos realizados por esta valorosa prestadora enquanto o instrumento contratual esteve vigente.

Atenciosamente,

Divino Ronny Rezende Junior
Diretor Geral - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar-IBGH

15:18h
Recebido
11/02/2021