

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** FIRMADO ENTRE O HOSPITAL PROVISÓRIO DO RECIFE, NA CONDIÇÃO DE CONTRATANTE E A INSTITUTO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, NA CONDIÇÃO DE CONTRATADA.

Pelo presente instrumento particular de Prestação de Serviços, que entre si fazem, de um lado, como **CONTRATANTE**, e assim doravante identificado neste instrumento,

(a) **SOCIEDADE PERNAMBUCA DE COMBATE AO CÂNCER – SPCC**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº. 10.894.988/0008-00, com sede na Rua da Aurora, nº 1675, Boa Vista, Recife/PE, CEP 50040-090, gestora do **HOSPITAL PROVISÓRIO DO RECIFE**, neste ato representada por seu superintendente geral, Sr. Filipe Costa Leandro Bitu, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade de RG nº nº 970291556-92 (SSP/CE), e inscrito no CPF sob o nº 770.732.313-00;

e, do outro lado, como **CONTRATADA**, e assim doravante identificada neste instrumento,

(b) **INSTITUTO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 37.456.637/0001-05, com sede na Cidade do Recife, Estado de Pernambuco, na Rua Dom Manoel da Costa, 257, CXPST 0104, Madalena, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador Henrique Bernardino Ferreira da Silva, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 097.137.664-66, com domicílio profissional no mesmo endereço anteriormente indicado;

CONSIDERANDO que as partes firmaram o Contrato de Prestação de Serviços Médicos;

Tem entre si, justo e contratado, o presente Termo Aditivo, na forma das cláusulas e condições que seguem:

**CLAUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DO OBJETO:** Em virtude das negociações havidas, as partes decidem alterar o objeto contratado para que, desde então seja considerada a quantidade de 01 (um) médico para a prestação de serviços médicos de cirurgia geral na condição de diarista vinte horas semanais com valor mensal estimado de R\$ 6.955,00 (seis mil, novecentos e cinquenta e cinco reais), 02 (dois) médicos para o cumprimento de trinta horas semanais como diarista, totalizando um valor mensal estimado de 20.865,00 (vinte mil, oitocentos e sessenta e cinco reais), 02 (dois) médicos para o cumprimento de plantões de vinte e quatro horas durante o final de semana, com valor mensal estimado de R\$ 31.566,00 (trinta e um mil, quinhentos e sessenta e seis reais), 04 (quatro) médicos para o cumprimento de plantões de doze horas durante o fim de semana, com valor mensal

cp



F. B. A.

estimado de R\$ 30.048,00 (vinte e dois mil, quinhentos e trinta e seis reais) e 08 (oito) médicos para o cumprimento de plantões de doze horas semanais, com valor mensal estimado de R\$ 55.640,00 (cinquenta e cinco mil, seiscentos e quarenta reais), totalizando um valor mensal global estimado de R\$ 106.264,50 (cento e seis mil, duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos).

**CLAUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DO PREÇO:** Pelo presente instrumento, as partes resolvem alterar o valor previsto nos ANEXOS 1 e 2 vinculado ao Contrato, ficando estabelecido a partir da data de assinatura do presente Termo Aditivo, o valor mensal global estimado de R\$ 106.264,50 (cento e seis mil, duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO:** Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições do contrato ora aditado, permanecendo válidas e inalteradas aquelas não expressamente modificadas por este instrumento.


E, por assim estarem justos e acertados, as partes aceitam o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para que produza seus devidos e legais efeitos.

Recife, 19 de julho de 2020.

*Filipe Costa Leandro Bitu*  
**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – SPCC**  
**HOSPITAL PROVISÓRIO DO RECIFE**  
Filipe Costa Leandro Bitu

*Henrique Bernardino Ferreira da Silva*  
**INSTITUTO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Henrique Bernardino Ferreira da Silva

**TESTEMUNHAS:**

  
Nome: *LUCIANA V.S. SOUZA*  
Id: *4.357.129 (SSP-BA)*  
CPF: *560 370 745-34*

*Jéssica Simone Lins da Silva*  
Nome: *JÉSSICA SIMONE LINS DA SILVA*  
Id: *9.662.702*  
CPF: *704.377.244-33*

