

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO AO 7º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Nº 37327 FIRMADO ENTRE O HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE E A SCM PARTICIPAÇÕES S.A, NA FORMA ABAIXO:

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – SPCC**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 10.894.988/0004-86, com sede na Rodovia BR-101 Sul, 485, Curado Recife/PE, CEP 50.790-640, na condição de gestora do **HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE**, neste ato representada por seu Superintendente Geral, **o Sr. Filipe Costa Leandro Bitu**, doravante denominada simplesmente **“LOCATÁRIA”**, e, de outro lado, a empresa **SCM PARTICIPAÇÕES S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 44.283.333/0005-74, com sede na Rua Estado de Israel, no 262, Sala 504, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50070-420, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **“LOCADORA”**, têm entre si justa e avençada a celebração do presente Termo de Rerratificação ao 7º termo aditivo ao contrato de locação de equipamentos que se regerá pelas condições postas em seguida:

DISPOSIÇÕES:

1.1 – Diante de erro material constante na quantidade de equipamentos indicada no item 1.1da Cláusula Primeira, as partes resolvem retificá-lo passando a ter a seguinte redação:

3.1 – 1.1. Constitui objeto deste Contrato a locação dos seguintes equipamentos, conforme Termo de Referência TE 005-2023 (“Equipamentos”):

- a) 157 (cento e cinquenta e sete) Desktops I5, 8gb, SSD e Windows PRO;
- b) 16 (dezesseis) Notebooks I5, 8gb, SSD e Windows PRO;
- c) 09 (nove) Licenças Microsoft Office; e
- d) 02 (dois) Monitores 21,5/22.

1.2 – Permanecem inalteradas e em pleno vigor, todas as demais disposições do Contrato que não tenham sido retificadas por este instrumento no todo ou em parte, restando ratificadas.

Recife/PE, ____ de _____ de 2025.



Henrique Figueira Vidon
Vidon & Correia Advogados
OAB/PE 32.773

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – SPCC

SCM PARTICIPAÇÕES S.A.

Nome: _____

Nome: _____

CPF/MF:

CPF/MF: