

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, FIRMADO ENTRE A SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER (UPAE ARRUDA) E A CLÍNICA DR. KEYVID PEREIRA.

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER, na condição de Gestora da **UPAE ARRUDA**, associação civil de direito privado e fins não econômicos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.894.988/0005-67, com endereço na Av. Professor José dos Anjos, s/n, Arruda, Recife-PE, CEP 52.120-100, neste ato representada por seu Superintendente Geral, Sr. Filipe Costa Leandro Bitu, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE, e

CLÍNICA DR. KEYVID PEREIRA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 44.673.420/0001-04, sediada na Rua Antônio Napoleão de Araujo, nº 25, Rodoviário, Milagres-CE, CEP 63.250-000 neste ato representada na forma do seu Contrato Social, doravante denominada simplesmente “CONTRATADA”.

CONSIDERANDO

- (i) que as partes firmaram, em 10/10/2023, um Contrato de Prestação de Serviços Médicos, na especialidade de Neuropediatria (“Contrato”);
- (ii) que a vigência contratual findou em 10/10/2024, e interessa às Partes prorrogá-la por mais 12 (doze) meses, em vista da necessidade de manutenção dos serviços contratados;

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA

1.1 As Partes resolvem prorrogar o prazo de vigência estabelecido na Cláusula Terceira do Contrato ora aditado, de maneira que se encerrará em 31 de março de 2025, podendo ser renovado mediante formalização de termo aditivo.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

2.1. Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições do Contrato ora aditado, permanecendo válidas e inalteradas aquelas não expressamente modificadas neste Termo Aditivo.

E, por estarem justos e contratados, firmam as partes o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas.

Recife/PE, 10 de Outubro de 2024.

UPAE ARRUDA

Filipe Consta Leandro Bitu
Superintendente Geral das Unidades sob Gestão
CONTRATANTE

CLÍNICA DR. KEYVID PEREIRA

[Representante Legal]
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1 _____ 2 _____

CPF:

CPF: