

TERCEIRO ADITIVO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NA FORMA ABAIXO:

Por este instrumento, a **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER - UPAE CARUARU**, situado na Avenida Jose Marques Fontes, s/n, CEP 55.026-675, Bairro de Indianópolis, Município de Caruaru, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.894.988/0007-29, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de identidade nº 970.291.556-92 SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob o nº 770.732.313-00, residente e domiciliado em Recife/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**; e a empresa **LUMINAR DIAGNOSTICOS EIRELI**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.631.026/0001-45, localizada na Rua Saldanha Marinho, nº 383, CEP 55.012-740, Bairro de Maurício de Nassau, Município de Caruaru, Estado de Pernambuco, neste ato por seu representante legal, nos termos de seu contrato social, a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado a celebração do presente Terceiro Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Médicos, firmado entre as partes em 22 de março de 2021, que se regerá pelas condições postas em seguida:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES

1.1 - Resolvem as partes alterar o contrato firmado entre as partes em 22 de março de 2021, incluindo os serviços indicados na tabela abaixo:

Serviço	Qntda Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal
Biopsia da Próstata Via Transretal	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
Biopsia Percutânea de Fígado Guiada por Ultrassom	20	R\$ 500,00	R\$ 10.000,00
Biopsia Percutânea de Rim Guiada por Ultrassom	20	R\$ 500,00	R\$ 10.000,00
Exame Core-Biopsy de Mamas	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
Exame de Ultrassonografia com Doppler Carótidas e Vertebrais	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
Exame Marcação Pré-Operatória de Nódulo Mamário	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
Exame de Ultrassonografia com Doppler Membro Superior	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
Exame de Ultrassonografia com Doppler Membro Inferior	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
Punção Aspirativa com Agulha Fina na Mama	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
Punção Aspirativa com Agulha Fina de Tireoide	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00
USG Doppler da Aorta e Artérias Iílicas	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
USG Doppler dos Rins e Artérias Renais	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
USG Doppler Membro Superior Confecção F.A.V. Hemodiálise	10	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
Total			R\$ 66.600,00



1.2 – O quantitativo mensal indicado na tabela acima refere-se a uma demanda estimada, onde pagamento dos valores indicados, mensal e total, poderão variar de acordo com a demanda apresentada, sendo efetuado o pagamento do quantitativo efetivamente realizado pela **CONTRATADA**, levando-se em consideração o valor unitário por cada serviço, devendo a quantidade dos serviços realizados ser apurada através de relatório emitido através do sistema de controle da **CONTRATANTE**

1.3 O presente aditivo passa a ter sua vigência estabelecida de forma retroativa a 20 de junho de 2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS RATIFICAÇÕES

2.1 – Permanecem inalteradas e em pleno vigor, todas as demais disposições do Contrato e termos aditivos que não tenham sido alteradas ou modificadas por este instrumento no todo ou em parte.

E, por estarem desta forma justas e de acordo, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo estiveram presentes.

Recife, 08/07/22 de 2022.

Signed by:Filipe Costa Leandro Bitu
Signed at:2022-08-08 11:44:14 -03:00
Reason:Witnessing Filipe Costa Leandro

Filipe Costa Leandro Bitu



SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE LUTUAÇÃO CONTRA O CÂNCER

Signed by:joao rodrigues
Signed at:2022-08-02 07:08:45 -03:00
Reason:Witnessing joao rodrigues

UPAE CABUARI

João Rodrigues



LUMINAR DIAGNOSTICOS EIRELI

Testemunhas:

Signed by:André Meira
Signed at:2022-07-12 11:07:02 -03:00
Reason:Witnessing André Meira

Nome: _____

CPF/MF: _____

André Meira



Signed by:João Claudio Ferreira Peixoto
Signed at:2022-07-12 14:38:27 -03:00
Reason:Witnessing João Claudio Ferreira

Nome: _____

CPF/MF: _____

João Claudio Ferreira Peixoto

