

SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO DE CONTRATO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES, NA FORMA ABAIXO:

Por este instrumento, **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 10.894.988/0007-29, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidade sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, brasileiro, divorciado, 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 Aldeia/PE, doravante **denominada CONTRATANTE**, e a empresa **R. S. SOLUÇÕES EM REFEIÇÕES EIRELI ME**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Inácio Monteiro, nº 98, Cordeiro, CEP 50.721-275, Município do Recife, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ sob nº 38.446.162/0001-20, neste ato por seu representante legal, nos termos de seu contrato social, a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justa e avençada a celebração do presente de termo aditivo, que se regerá pelas condições postas em seguida:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO:

1.1 – Resolvem as partes, através do presente aditivo, reajustar o valor pago pelo KIT 01 (lanche do paciente), da tabela constante no item 5.1., para o valor de R\$ 4,80 (quatro reais e oitenta centavos), permanecendo inalterado os demais preços contratuais.

1.2 – O presente aditivo terá início retroativo a data de 1 de agosto de 2023.

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, assim, justas e acordadas, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas que a tudo assistiram, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Recife/PE,

de

de 2023.

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER
UPAE CARUARU**

R. S. SOLUÇÕES EM REFEIÇÕES EIRELI ME

Testemunhas:

Nome: _____

Nome: _____

CPF/MF: _____

CPF/MF: _____

