

SEGUNDO TERMO 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 PALMARES**, associação civil sem fins lucrativos qualificada como Organização Social de Saúde – OSS, com sede no Loteamento Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101, Km 185, Bairro de Newton Carneiro, Município de Palmares, Estado de Pernambuco, inscrito no CNPJ/ME sob o nº 10.894.988/0010-24, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, residente e domiciliado em Aldeia/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **DWL SERVICOS MEDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, localizado na Avenida República do Líbano, nº 251, Loja nº 505, CEP nº 51.110-160, Bairro do Pina, Município do Recife, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ nº 28.943.994/0001-07, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado a celebração do presente Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Médicos, que se regerá pelas condições postas em seguida:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

1.1 – O presente aditivo tem como objetivo a renovação do prazo de vigência contratual, previsto no item 6.1 da Cláusula Sexta do Contrato de Prestação de Serviços Médicos, que passará a ser de 27 de setembro de 2024 até 27 de setembro de 2025.

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, 01 de Agosto de 2024.


Henrique Figueira Vidon
Vidon & Correia Advogados
OAB/PE 32.773

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER
UPAE PALMARES**

DWL SERVICOS MEDICOS LTDA

Testemunhas:

Nome: _____ Nome: _____

CPF/MF: _____

CPF/MF: _____