

Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMPE



**HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA**

HRFB

A medida do amor é amar sem medida

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS , QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ E A CASIL – CENTRO DE ASSISTÊNCIA A SAUDE INTEGRADA E LABORATORIAL LTDA , NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ, com endereço à Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro, Ouricuri /PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0018-66, neste ato representado por **MARIA LUÍZA MOTA DA SILVA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG. nº 1.026.899 – SSP - SE e inscrita no CPF sob o nº 556.490.095-20, residente e domiciliada na Rua Vereador José Barreto de Alencar, 450, Centro, Araripina, PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado a **CASIL – CENTRO DE ASSISTÊNCIA A SAUDE INTEGRADA E LABORATORIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.099.168/0001-50, com endereço na Rua Presidente Dutra, nº 336, Centro, Trindade, PE, neste ato representada por **DAYANE SILVEIRA DE MENESES REIS**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF/MF sob o nº 036.245.804-93, doravante denominado **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao contrato, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento, a alteração do Contrato para inclusão de serviços de emissão de laudos de tomografia, além da execução pela **CONTRATADA** de serviços de plantões médicos em ultrassonografia, no Hospital Regional Fernando Bezerra.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

Pela realização das atividades contratadas, objeto deste Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal referente ao quantitativo de plantões realizados e emissão de laudos de tomografia, referente ao serviço desempenhado no objeto do presente contrato, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE**.

VALOR UNITÁRIO DO PLANTÃO EM ULTRASSONOGRRAFIA:

PLANTÃO 12 HORAS EM ULTRASSONOGRRAFIA - R\$ 1.250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais)- valor para todos os dias da semana.

EMISSÃO DE LAUDOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE E EXAME COMPOSTO (ABDOMEN TOTAL) POR TELEMEDICINA NAS 24 HORAS/DIA——— valor unitário R\$ 70,00(setenta reais).

EMISSÃO DE LAUDOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE POR TELEMEDICINA NAS 24 HORAS/DIA———valor unitário R \$35,00(trinta e cinco reais).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente instrumento será contado da data da sua assinatura.

DAYANE SILVEIRA DE MENESES REIS
Assinado de forma digital por DAYANE SILVEIRA DE MENESES REIS em 13/02/2013 09:37:07

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 Ouricuri (PE)

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as cláusulas que não foram alteradas pelo presente instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo.
E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 02(duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.
As partes elegem o foro da Comarca de Araripina/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Ouricuri, 16 de SETEMBRO de 2022.


Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra


CONTRATANTE
INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
MARIA LUIZA MOTA DA SILVA

DAYANE SILVEIRA DE MENESES
REIS:0137260130
9

Assinado de forma digital por DAYANE SILVEIRA DE MENESES
REIS:01372601309
Dados: 2022.11.07 15:38:22 -03'00'

CONTRATADA
CASIL – CENTRO DE ASSISTÊNCIA A SAUDE INTEGRADA E LABORATORIAL LTDA
DAYANE SILVEIRA DE MENESES REIS

Testemunhas:


1. Alexandre Louza Santos CPF: 065.941.203-95


2. Jerônimo Guilherme dos Santos Silva CPF: 134.843.864-29

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 Ouricuri (PE)