Hospital do Tricentenário
Rua Farias Neves Sobrinho, 232 Bairro Novo
CEP: 53.120-420 – Olinda – PE
Fone: 0**81-3429 2622 – Fax: 0**81-3429 1010
E-Mail: htri@elogica.com.br

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - HOSPITAL EDUARDO CAMPOS E A EMPRESA CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS MEDEIROS LTDA ME, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.**

**HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / HOSPITAL EDUARDO CAMPOS,** situado na BR 232, Km 418, Serra Talhada, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o n° **10.583.920/0011-05**, neste ato representado por Sr. **GIL MENDONÇA BRASILEIRO**, brasileiro, casado, odontólogo, portador da cédula de identidade RG. n° [redacted] e inscrito no CPF sob o nº [redacted], residente e domiciliado em Olinda/PE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado **EMPRESA CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS MEDEIROS LTDA ME,** com sede à [redacted], inscrita no CIC MF sob o nº 22.153.354/0001-09, por seu representante legal, **ARTHUR LUIZ CORREIA DE MEDEIROS,** brasileiro, casado, médico, inscrito no CIC M/F sob o nº [redacted], doravante denominada **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 prorrogação do prazo de vigência do contrato de execução pela **CONTRATADA** de serviços médicos em ortopedia, no Hospital Eduardo Campos, por mais 12 meses

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**2.1.** Pela realização das atividades contratadas, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo de serviços médicos realizados, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE.**

**2.1.1.** São valores pactuados, para fins de pagamentos dos serviços, os seguintes:

**MÉDICO ORTOPEDISTA ESPECIALISTA EM OMBRO**

**PACOTE CIRURGIA ELETIVA EM OMBRO: 03 CIRURGIAS DE FRATURA DE ÚMERO POR SEMANA E AMBULATÓRIO DE EGRESSO.**
**VALOR FIXO R$ 12.000,00**

**VALOR DE EVOLUÇÃO ENFERMARIA POR PACIENTE R$ 50,00**

**2.2.** O pagamento correspondente ao objeto deste contrato, será efetuado preferencialmente através de crédito em conta corrente do **BANCO SANTANDER,** ou qualquer instituição bancária indicada pela **CONTRATADA** em até 30 (trinta) dias do recebimento da nota fiscal atestada. Para fazer jus ao pagamento, a **CONTRATADA** deverá apresentar as competentes certidões de regularidade fiscal sendo:

**Federal (Fazenda Nacional): CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**
**FGTS (Regularidade do Empregador): Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.**
**Fiscal (Fazenda Pública Estadual): CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL.**
**Municipal (Secretaria da Receita Municipal): CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL.**
**Trabalhista (Justiça do Trabalho): CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.**

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente instrumento será por 12 meses, podendo ser prorrogado mediante **TERMO ADITIVO.**

**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 instrumento em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.
As partes elegem o foro da Comarca de Olinda/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente termo, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

**Serra Talhada, 01 de ABRIL de 2026.**

**CONTRATANTE**
**HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO-HOSPITAL EDUARDO CAMPOS**
**GIL MENDONÇA BRASILEIRO**

**CONTRATADA**
**EMPRESA CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS MEDEIROS LTDA ME**
**ARTHUR LUIZ CORREIA DE MEDEIROS**

**GESTORA DO CONTRATO**
**PATRÍCIA QUEIROZ DE FARIAS CAJUEIRO**

**FISCAL DO CONTRATO**
**FERNANDA BARBOSA DE MELO**

**Testemunhas:**

1.

2.

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658