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

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - HOSPITAL EDUARDO CAMPOS E A EMPRESA MB CIRURGIA E SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS 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, denominado de **CONTRATANTE**, e o outro lado **EMPRESA MB CIRURGIA E SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS ME,** com endereço à [redacted], CE, inscrita no CNPJ sob o nº 59.772.023/0001-67, por seu representante legal , **MIGUEL BATISTA FERREIRA NETO,** brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CIC MF 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 de plantões em cirurgia geral, cirurgias eletivas e eventual evolução médica em enfermarias cirúrgicas, no Hospital Eduardo Campos, Serra Talhada, 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:

**PLANTÃO MÉDICO EM CIRURGIA 24 HORAS**

**PLANTÃO 24 HORAS, DIAS DA SEMANA - SEGUNDA A SEXTA-FEIRA** - R$ 3.243,52 (três mil duzentos e quarenta e três reais e cinquenta e dois centavos) cada plantão de 24 horas

**PLANTÃO 24 HORAS, DIAS DA SEMANA – SÁBADOS E DOMINGOS** - R$ 3.541,54 (três mil quinhentos e quarenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) cada plantão de 24 horas

**Valor Produtividade Cirúrgica Primeiro Cirurgião- R$ 200,00(duzentos reais).**

**Valor Produtividade Cirúrgica Segundo Cirurgião- R$ 100,00 (cem reais).**

**Cirurgias Eletivas- TABELA DE PREÇOS - ANEXO I.**

**Evolução- R$ 50,00(cinquenta reais) por paciente de enfermaria cirúrgica.**

**2.2.** O pagamento correspondente ao objeto deste termo, 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:

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658

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.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente instrumento será contado da data de sua assinatura, por mais 12 meses.

**CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO**

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 termo 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 MARÇO de 2026 .**

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

gov.br Documento assinado digitalmente
MIGUEL BATISTA FERREIRA NETO
Data: 04/05/2026 17:37:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**CONTRATADA**
**EMPRESA MB CIRURGIA E SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS ME**
**MIGUEL BATISTA FERREIRA NETO**

**GESTOR DO CONTRATO**

**FISCAL DO CONTRATO**

**Testemunhas:**

**1.**

**2.**

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658

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

## ANEXO I

## TABELA DE PREÇOS

**TABELA VALOR CIRURGIA ELETIVA**

| PROCEDIMENTO | VALOR |
|---|---|
| LIPOMA/CISTO | R$100,00 |
| RESSECÇÃO PARTE MOLES | R$250,00 |
| TRAQUEOSTOMIA C/ ANESTESIA | R$250,00 |
| POLIPECTOMIA | R$250,00 |
| AMPUTAÇÃO DE DEDOS | R$300,00 |
| COOPTAÇÃO DE NINFAS | R$300,00 |
| POSTECTOMIA | R$300,00 |
| TUMOR DE PARTES MOLES | R$300,00 |
| CISTOCELE/ HIDROCELE | R$500,00 |
| COLPOPERINEOPLASTIA/PROLAPSO GENITAL | R$500,00 |
| CURATIVO COM SEDAÇÃO EM BLOCO CIRÚRGICO | R$500,00 |
| RETIRADA CISTO OVÁRIO | R$500,00 |
| RETIRADA DE PÓLIDO ENDOMETRIO | R$500,00 |
| RUPTURA DE PROCEDIMENTO OPERATÓRIO | R$500,00 |
| HEMORROIDECTOMIA | R$500,00 |
| CISTO TIREOGLISSO/BRANQUIAL | R$1000,00 |
| CRIPTORQUIDIA/ ORQUIDOPEXIA | R$1000,00 |
| PROSTATECTOMIA | R$1000,00 |
| HERNIA/ HERNIA PEDIÁTRICA | R$1000,00 |
| HISTERECTOMIA | R$1000,00 |
| OOFORECTOMIA | R$1000,00 |
| LAPAROTOMIA | R$1000,00 |
| COLECISTECTOMIA | R$1000,00 |

**VASECTOMIA-R$ 311,69.**
**LAQUEADURA TUBÁRIA-R$ 311,69.**
**PEQUENAS CIRURGIAS-R$ 250,00.**

**Obs : QUANDO DA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS, VALORES POR PROCEDIMENTO DE ACORDO COM TABELA ACIMA, QUE INCLUI AVALIÇÃO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA E A CIRURGIA.**

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658