

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / HTRI REGIONAL AFOGADOS DA INGAZEIRA E A EMPRESA SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE ESTIPULAM.**

**HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO/ HTRI REGIONAL AFOGADOS DA INGAZEIRA**, com endereço à Avenida Manoel Virgínio Sobrinho, s/nº, Km 01, PE 320, Bairro Padre Pedro Pereira, Afogados da Ingazeira, PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº **10.583.920/0010-24**, neste ato representado por Sr. **GIL MENDONÇA BRASILEIRO**, brasileiro, casado, odontólogo, portador da cédula de identidade RG. nº 1.006.466 -SDS -PE e inscrito no CPF sob nº 122.850.644-20, residente e domiciliado na Rua Carlos Pessoa Monteiro, 297, apto. 102, Casa Caiada, Olinda, PE, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e o outro lado a **EMPRESA SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP**, estabelecida na Avenida Mascarenhas de Moraes, 1128, Imbiribeira, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob nº **43.559.107/0001-87**, por sua representante legal, **SARAH LIMA GUSMÃO NERES**, brasileira, solteira, empresária, inscrita no CPF sob nº 127.965.954-80, doravante denominada **LOCADORA**, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento, a prorrogação do prazo de vigência do contrato e alteração do contrato a locação pela **LOCADORA**, para acréscimo de equipamentos, passando a ser 03 para impressão de pulseiras e 02 para impressão de etiquetas, bem como alteração da franquia das pulseiras.

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

2.1. Pela locação, o **LOCATÁRIO** pagará à **LOCADORA** o valor mensal conforme abaixo descrito, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **LOCATÁRIO**.

**VALOR UNITÁRIO DA LOCAÇÃO POR IMPRESSORA- R\$ 140,00(cento e quarenta real)**, total de 05 impressoras, sendo 03 para impressão de pulseiras e 02 para impressão de etiquetas

**FRANQUIA 5MIL PULSEIRAS, SENDO A PULSEIRA NO VALOR DE R\$ 0,35( trinta e cinco centavos)**

**PREÇO DO ROLO COM 200 PULSEIRAS- R\$ 70,00(setenta reais).**

**VALOR UNITÁRIO DA PULSEIRA R\$ 0,35(trinta e cinco centavos).**

**PREÇO DO RIBBON 110X300M- R\$ 35,00(trinta e cinco reais)**

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:

2.2.1. Federal (Fazenda Nacional): **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO.**

Lúcia Moreno  
Advogada  
OAB/PE 14658



- 2.2.2. FGTS (Regularidade do Empregador): Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.  
2.2.3. Fiscal (Fazenda Pública Estadual): **CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL.**  
2.2.4. Municipal (Secretaria da Receita Municipal): **CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL.**  
2.2.5. Trabalhista (Justiça do Trabalho): **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS."**

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

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

### 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 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 contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Afogados da Ingazeira, 12 de junho de 2025.

  
LOCATÁRIO  
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO HTRI REGIONAL AFOGADOS DA INGAZEIRA  
GIL MENDONÇA BRASILEIRO

  
LOCADORA  
EMPRESA SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP  
SARAH LIMA GUSMÃO NERES

  
GESTOR DO CONTRATO

  
Lúcia Moreno  
Advogada  
OAB/PE 14658

  
FISCAL DO CONTRATO

Testemunhas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_