netLex Signed 0fe53912-cf98-11f1-9dbc-464fe9caa9aa

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Rua Farias Neves Sobrinho, 232, Bairro Novo - Olinda - PE
CEP: 53.120-420
Fone: 081-3429-2622 | E-mail: administracao@htri.org.br

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PEDIATRIA QUE ENTRE SI CELEBRAM O / HOSPITAL REGIONAL RUY DE BARROS CORREIA (HRRBC) E A EMPRESA MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA..

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / HOSPITAL REGIONAL RUY DE BARROS CORREIA (HRRBC), com endereço à Av. Doutor Agamenon Magalhães, s/n, São Miguel - Arcoverde/PE, CEP: 56.510-080, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 10.583.920/0009-90, neste ato representado por Sr. **GIL MENDONÇA BRASILEIRO**, brasileiro, CPF (MF) [redacted], doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA.,** inscrita no CNPJ sob o nº 48.817.601/0001-18, com sede na Avenida Governador Carlos de Lima Cavalcante, nº 3995, LJ 030 CXPST 160, bairro Casa Caiada, Olinda/PE, CEP: 53.130-555, representada neste ato por PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, brasileiro, inscrito no CPF [redacted]-87, doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente TERMO ADITIVO ao contrato celebrado entre as **PARTES** em 01 de outubro de 2025, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA 1ª DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem como objeto a prorrogação do prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, passando o termo final de 01/10/2026 para **01/10/2027**.

CLÁUSULA 2ª DO PREÇO

Pela execução dos serviços, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo de serviços de pediatria realizados, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE,** tendo cada plantão/serviço o seguinte valor unitário:

SETOR	HORAS	TURNO	DIAS DA SEMANA	VALOR UNITÁRIO
Emergência Pediátrica	24h	Integral (24h)	Segunda a sexta	R$2.500,00
Emergência Pediátrica	24h	Integral (24h)	Sábado e domingo	R$2.800,00
Evoluções médicas	Evoluções por paciente	Integral (24h)	Segunda a domingo	R$50,00

CLÁUSULA 3ª DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente instrumento será de 12 (doze) meses, contados da 01 de outubro de 2026, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA 4ª DA RATIFICAÇÃO

Rubrica ECS Rubrica JIL Rubrica PEF Rubrica GMB

netLex Signed 0fe53912-cf98-11f1-9dbc-464fe9caa9aa

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

CLÁUSULA 5ª 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 via única (assinatura digital), na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

Arcoverde, {_____}.

Rubrica ECS Rubrica JIL Rubrica PEF Rubrica GMB

netLex Signed 0fe53912-cf98-11f1-9dbc-464fe9caa9aa

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Rua Farias Neves Sobrinho, 232, Bairro Novo - Olinda - PE
CEP: 53.120-420
Fone: 081-3429-2622 | E-mail: administracao@htri.org.br

Assinado por
Gil Mendonça Brasileiro

CONTRATANTE
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / HOSPITAL REGIONAL RUY DE BARROS CORREIA (HRRBC)
GIL MENDONÇA BRASILEIRO

Assinado por
PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

CONTRATADA
MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA.
PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Assinado por
Ewerlayne Cristina A. da Silva

GESTORA DO CONTRATO
EWERLAYNE CRISTINA ALEXANDRE DA SILVA

Assinado por
Jose Ivan Vidal de Lima

FISCAL DO CONTRATO
JOSÉ IVAN VIDAL DE LIMA

Testemunhas

Assinado por
Maria Fernanda Souza Silva Araújo

Nome: Maria Fernanda Souza Silva Araújo
CPF: 1[redacted]

Assinado por
Daniely Karol Bezerra de Caravalho

Nome: Daniely Karol Bezerra de Carvalho
CPF: [redacted]

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658

Rubrica ECS Rubrica JIL Rubrica PEF Rubrica GMB

Certificado de Conclusão

ID do envelope: 0FE53912-CF98-11F1-9DBC-464FE9CAA9AA
ID do Assunto: Assinatura solicitada em Aditivo (00000424)
Originador do envelope: Tereza Pontes (coord.adm@ngcosshtri.org.br)

Status: Concluído

Eventos de Signatário

Ewerlayne Cristina Alexandre da Silva
supervisao.adm.financeiro@hrrbc.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 45.224.43.74
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 04/11/2026 11:56:29 +00:00

Ewerlayne Cristina A. da Silva

Maria Fernanda Souza Silva Araújo
auxiliar.direcaomedica@hrrbc.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 45.224.43.74
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 04/11/2026 12:17:14 +00:00

Maria Fernanda Souza Silva Araújo

JOSÉ IVAN VIDAL DE LIMA
direcaomedica@hrrbc.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 45.224.43.74
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 04/11/2026 14:15:39 +00:00

Jose Ivan Vidal de Lima

Daniely Karol Bezerra de Carvalho
danykarolbcarvalho@hotmail.com
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 45.224.43.74
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 04/11/2026 14:26:52 +00:00

Daniely Karol Bezerra de Caravalho

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
faturamento.pe@mastermedcm.com.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 177.206.184.111
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 26/10/2026 11:31:21 +00:00

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Gil Mendonça Brasileiro
gil.brasileiro@ngcosshtri.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 177.36.4.101
Enviado: 24/10/2026 10:49:13 +00:00
Assinado: 29/10/2026 18:02:43 +00:00

Gil Mendonça Brasileiro

Eventos de envelope

Envelope enviado: 24/10/2026 10:49:10 +00:00
Concluído: 04/11/2026 14:26:55 +00:00