

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS QUE, ENTRE SI, FAZEM A SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – HOSPITAL DA MULHER DO AGRESTE E AGUIA DIAGNOSTICOS LTDA.

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – HOSPITAL DA MULHER DO AGRESTE**, situado na Av. José Marques Fontes, 1451, bairro de Vassoural, Caruaru/PE, CEP 55026-675, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ 10.894.988/0011-05, representada por sua Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **DRA. ISABELA COUTINHO**, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro, **AGUIA DIAGNOSTICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.064.905/0001-05, localizada na AV AGAMENON MAGALHAES, 444, ANDAR 14 SALA 915, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU-PE, CEP 55.014-000, neste ato por seu representante legal, nos termos de seu contrato social, a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente aditivo ao contrato de prestação de serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições postas em seguida:

CONSIDERANDO o contrato havido entre as partes, cujo objeto é a contratação na especialidade médica de Radiologia, para realização de 430 (quatrocentos e trinta) exames de Ultrassonografia em modo B e 130 (cento e trinta) exames de Ultrassonografia com Doppler, por mês, e o interesse comum em aditá-lo.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO ADITIVO:

1.1 – Alterar a vigência contratual.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA:

2.1 – Fica alterada a cláusula de vigência do contrato originário, estabelecendo-se novo período de 12 (doze) meses, com início em **01/07/2026**, mantendo-se as demais condições de renovação previstas no contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO:

3.1 – Permanecem inalteradas e em pleno vigor todas as demais cláusulas e condições do contrato original que não conflitem com o presente Termo Aditivo.

E, por estarem desta forma justas e de acordo, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo estiveram presentes.

Recife/PE, ____ de _____ de _____

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER
HOSPITAL DA MULHER DO AGRESTE

Isabela Coutinho

AGUIA DIAGNOSTICOS LTDA

Testemunhas:

Nome: _____

CPF/MF: _____

Nome: _____

CPF/MF: _____