

TERMO ADITIVO
N.02/2023/12/01

Termo aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Especializados que entre si celebram o **Instituto Brasileiro de desenvolvimento de administração Hospitalar – IBDAH e A A L R DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA.**

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADM. HOSPITALAR – IBDAH, inscrito no CNPJ sob o n. 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – PE, neste ato representado por seus representantes ou procuradores legalmente constituídos, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **A A L R DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA.**, inscrito no CNPJ/MF sob o n. 08.433.386/0001-37, estabelecido à Av. Governador Carlos de Lima Cavalcante, 3995, Sala 27, Caixa postal 73, Casa caiada, CEP: 53.040-000, Olinda-PE, neste ato representado por **PATRICIA GALDINO ARRUDA SANTOS**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CPF sob o n. 047.863.964-35, CRM 19331/PE, doravante denominada **CONTRATADA**, têm ajustado celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** de comum acordo e mediante as seguintes cláusulas e condições:

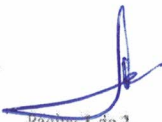
CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PREÇO

O CONTRATADO passará a receber a partir de 01/04/2023, a quantia abaixo discriminada pelos serviços efetivamente prestados:

Itens	DESCRIÇÃO	VALOR
1.	Realização de exame de ULTRASSONOGRRAFIA de segunda a sexta-feira	R\$ 165,00 (por hora)

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

represent 
Página 1 de 2

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **CONTRATADA E CONTRATANTE**, e pelas testemunhas abaixo.

Abreu e Lima (PE), 01 de abril de 2023.



**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO
HOSPITALAR - IBDAH
CONTRATANTE**



**A A L R DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
CONTRATADA**

Testemunhas

RG:
CPF:

RG:
CPF: