

**TERMO ADITIVO**  
**N.01/2020/12/01**

Termo aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Especializados que entre si celebram o Instituto Brasileiro de desenvolvimento de administração Hospitalar – IBDAH e PALM SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS 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 **PALM SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS LTDA.**, inscrito no CNPJ sob o n. 29.758.485/0001-69, estabelecido a Rua Dr. Raymundo Gomes Gondim, 46, CXPST 09, Boa Viagem, CEP: 51.021-260, Recife-Pe, neste ato representado por **LUCIANO DE MELLO MOTTA**, brasileiro, casado, engenheiro, inscrito no CPF sob o n. 075.145.144-49, 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:

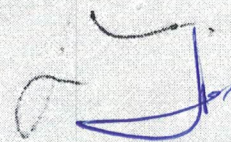
**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PREÇO**

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 ECOCARDIOGRAMA de segunda a sexta-feira	R\$ 165,00 (por hora)

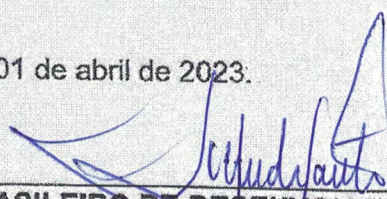
**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

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



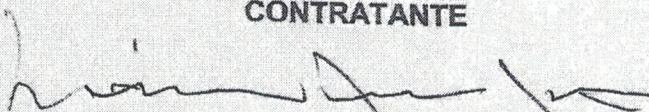
E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **CONTRATADA E CONTRATANTE**, e pelas testemunhas abaixo.

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



---

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



---

**PALM SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS LTDA  
CONTRATADA**

**Testemunhas**

---

RG:  
CPF:

---

RG:  
CPF: