

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
HOSPITAL JEAN BITAR - HJB

Contratada: CFLL SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITAL S/S LTDA.

Data do contrato: 01/10/2017

Objeto do contrato: Os serviços serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, a quem caberá assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos.

A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área específica a ser indicada pela CONTRATANTE.

Alterações

1. Incluir ao objeto do contrato:

Cláusula Primeira: INCLUIR no objeto do contrato, 30 (trinta) consultas na especialidade de Endocrinologia, exclusivamente destinadas à pacientes do próprio ambulatório do Hospital Jean Bitar, totalizando 150 (cento e cinquenta) consultas mensais no valor global de R\$ 9.375,00 (nove mil trezentos e setenta e cinco reais).

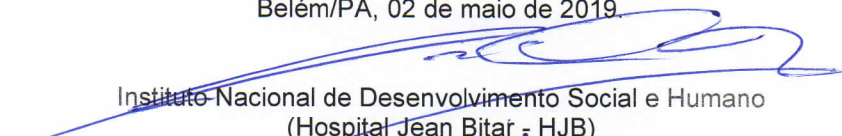
Cláusula Segunda: INCLUIR no objeto do contrato, 80 (oitenta) consultas na especialidade de cardiologia, exclusivamente destinadas à pacientes do próprio ambulatório do Hospital Jean Bitar, totalizando 160 (cento e sessenta) consultas mensais no valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

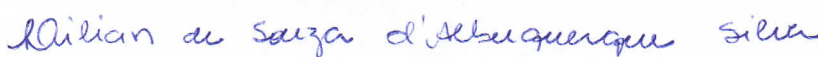
Cláusula Terceira: INCLUIR no objeto do contrato a elaboração de 20 laudos de exame MAPA no valor de R\$ 1.140,00 (um mil cento e quarenta reais) mensais.

Cláusula Quarta: O valor do contrato principal passará a ser de R\$ 20.515,00 (vinte mil e quinhentos e quinze reais) mensais.

2. Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas contratuais.

Belém/PA, 02 de maio de 2019.

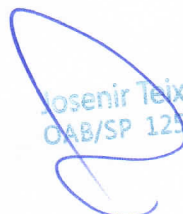

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
(Hospital Jean Bitar - HJB)
José Carlos Rizoli
Presidente


CFLL SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITAL S/S LTDA.
Lilian de Souza D Albuquerque Silva
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome: _____
RG: _____

2. _____
Nome: _____
RG: _____


Josenir Teixeira
OAB/SP 123.253