

**SANTA CASA**

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE E MARQUES VILLELA DIAGNÓSTICOS, INTERVENÇÕES E ASSESSORIA MÉDICA S/S**

**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ(MF) sob o nº 03.276.524/0001-06, no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) sob o n.º 0009717 e, representada, neste ato, sua Presidente, **Dra. Alir Terra Lima**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/MS sob nº 3046, portadora do CPF nº 357.217.311-68, e pelo Diretor Financeiro, **Dr. João Nelson Lyrio**, brasileiro, viúvo, advogado, inscrito na OAB/MS sob nº 2631, portador do CPF nº 003.601.471-00, tendo como **Gestor do Contrato**, o Diretor Técnico, **Dr. William Leite Lemos Junior**, brasileiro, médico, CRM/MS 10.096, portador do RG nº 3.525.961 SSP/DF e do CPF nº 080.700.056-61, e, como **Fiscal do Contrato**, o Gerente SADT, **Felipe Soares Alves**, brasileiro, solteiro, biomédico, portador do RG nº 44.452.287-6 SSP/SP e do CPF nº 329.322.388-50; todos com endereço comercial na rua Eduardo Santos Pereira, nº 88, Centro, em Campo Grande/MS, CEP 79002-251.

**CONTRATADA: MARQUES VILLELA DIAGNÓSTICOS, INTERVENÇÕES E ASSESSORIA MÉDICA S/S**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 22.775.127/0001-15, com sede na avenida Afonso Pena, nº 3504, sala 126, Centro, em Campo Grande/MS, CEP nº 79.002-075, neste ato representada pelo seu sócio-administrador, **Daniel de Sousa Marques Oliveira**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/MS nº 5221, CPF nº 716.158.571-68, com endereço profissional acima descrito.

As partes acima resolvem celebrar o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:



## **CLAUSULA PRIMEIRA** **ORIGEM DO PRESENTE ADITIVO**

**1.1.** Em 02 de agosto de 2023, as partes firmaram contrato de prestação de serviços, tendo como objeto a prestação dos serviços pela **CONTRATADA** de radiologia intervencionista e angiorradiologia em pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo-se os procedimentos de intervenções diagnósticas contempladas no rol de procedimentos da especialidade de “diagnóstico por imagem”, tal como preconizado pela ANS (Agência Nacional de Saúde), cuja vigência contratual foi prevista em 12 (doze) meses.

**1.2.** Vencido o contrato, as partes resolvem, nesta data, formalizar o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO** ao contrato original, conforme as cláusulas seguintes:

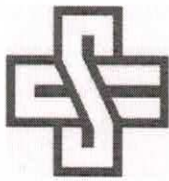
## **CLÁUSULA SEGUNDA** **DO OBJETO DO PRESENTE ADITIVO E OUTRAS AVENÇAS**

**2.1.** Constitui objeto deste **PRIMEIRO TERMO ADITIVO** a prorrogação da vigência do contrato firmado entre as partes pelo prazo de **12 (doze) meses**, a contar da data da assinatura do presente instrumento, podendo as partes rescindi-lo a qualquer tempo, sem necessidade de declinar qualquer motivo, bastando notificar por escrito a outra parte sobre a decisão com o prazo de 90 (noventa) dias de antecedência, não gerando esse ato a obrigação de prestar, a que título for, qualquer multa ou indenização.

**2.2.** As partes respondem por suas respectivas obrigações contratuais até a data da rescisão, inclusive pagamentos e penalidades, na forma e condições avençadas no contrato inicialmente firmado.

**2.3.** É absolutamente rigoroso o cumprimento da escala de serviço encaminhada pela **CONTRATADA** à Diretoria Técnica da **CONTRATANTE** nos termos da cláusula segunda, item 2.5, do contrato originário, que só poderá ser alterada mediante comunicação, por escrito, pela **CONTRATADA**, com a apresentação do substituto, que deverá ser devidamente qualificado para a execução





do serviço, de tal sorte que não será permitido o cancelamento de agendas por motivo de ausência da **CONTRATADA**.

**2.4.** Caso **CONTRATADA** descumpra a escala de serviço encaminhada à Diretoria Técnica nos termos da cláusula segunda, item 2.5, do contrato originário, deixando de apresentar substituto, conforme previsto no item anterior, ou a obrigação descrita no item 2.6 da mesma cláusula, será aplicada uma penalidade pelo descumprimento contratual, na forma de desconto na remuneração devida, de 3% (três por cento) sobre a média do valor pago à **CONTRATADA** nos últimos 6 (seis) meses ou, nos que houver, se o período de vigência contratual for menor, aplicando-se em dobro em caso de reincidência.

**2.6.** A **CONTRATADA** deverá elaborar, mensalmente e obrigatoriamente, o relatório completo dos serviços prestados, contendo quantitativo dos procedimentos realizados e nome completo do paciente, que deverá ser repassado para controle e conferência ao **Fiscal do Contrato**.

**2.7.** Poderá a **CONTRATANTE**, a qualquer tempo, solicitar esclarecimentos quanto à prestação de serviços, desde que o faça de forma expressa.

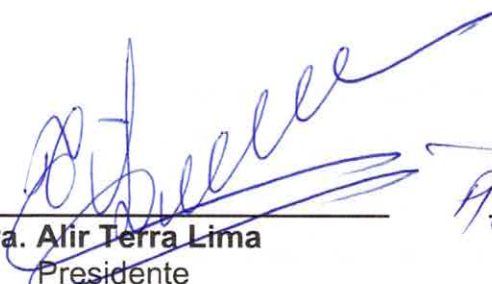
### **CLÁUSULA TERCEIRA** **RERRATIFICAÇÃO**

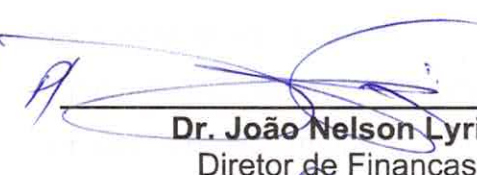
**3.1.** As demais cláusulas e condições do contrato original e dos termos aditivos posteriores que não foram alteradas por bem deste instrumento são rerratificadas pelas partes, permanecendo em vigor.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Primeiro Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo.

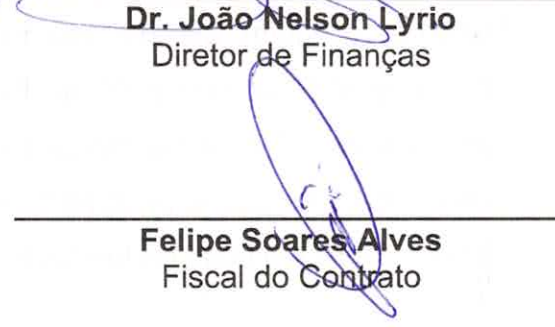
Campo Grande, MS, 07 de Janeiro de 2025.

Pela **CONTRATANTE**  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE**

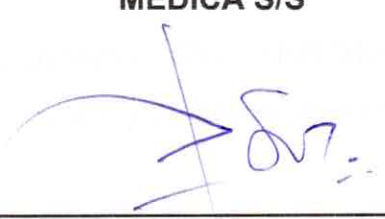
  
\_\_\_\_\_  
**Dra. Alir Terra Lima**  
Presidente

  
\_\_\_\_\_  
**Dr. João Nelson Lyrio**  
Diretor de Finanças


  
\_\_\_\_\_  
**Dr. William Leite Lemos Junior**  
Gestor do Contrato


  
\_\_\_\_\_  
**Felipe Soares Alves**  
Fiscal do Contrato

Pela **CONTRATADA**  
**MARQUES VILLELA DIAGNÓSTICOS, INTERVENÇÕES E ACESSORIA**  
**MÉDICA S/S**

  
\_\_\_\_\_  
**Daniel de Sousa Marques Oliveira**  
Sócio-administrador

**TESTEMUNHAS:**

1.   
\_\_\_\_\_  
Nome: **Eliandra Coronel Silva**  
CPF: **054809581-78**

2.   
\_\_\_\_\_  
Nome: **Gustavo Paes de Oliveira**  
CPF: **435.933-161-68**

Obs: Estas assinaturas fazem parte do primeiro termo aditivo ao contrato de prestação de serviços firmado entre a Associação Beneficente Santa Casa de Campo Grande e a Marques Villela Diagnósticos, Intervenções e Assessoria Médica S/S.

