

Aditivo Contratual para Inclusão de Pessoa Jurídica

OdontoGroup Sistema de Saúde Ltda – CNPJ: 02.751.464/0001-65 – Registro ANS: 38.985-4

Vinculado ao Contrato nº: _____ (preenchimento obrigatório)

CNPJ da Contratante: 10.583.920/0001-33

Razão Social da Contratante: HOSPITAL DO TRICENTENARIO

1. Cláusula 1ª: Natureza do Aditivo

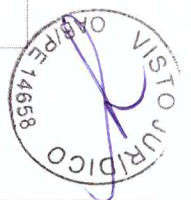
- 1.1. Considerando que a contratante firmou contrato para cobertura de custos de assistência odontológica, de acordo com o Contrato acima identificado, a ser prestada à população que mantenha vínculo de natureza profissional com a contratante;
- 1.2. Considerando que as pessoas jurídicas subestipulantes da contratante acima identificada, e o interesse desta em incluir novos CNPJs do grupo para terem acesso a esta cobertura, este termo aditivo inclui, no contrato principal identificado, as Pessoas Jurídicas relacionadas na Cláusula 2ª.

2. Cláusula 2ª: Pessoas Jurídicas Inclusas

- 2.1. As Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas fazem parte do grupo contratante e, por meio deste aditivo, vinculam-se ao contrato acima identificado;
- 2.2. A população vinculada às Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas que aderirem ao Plano Odontológico terão a cobertura assistencial conforme o contrato principal;

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Razão Social: HOSPITAL DO TRICENTENARIO | | | |
| Nome Fantasia: HTRDI- REGIONAL ARCOVERDE | | CNPJ: 10.583.920/0009-90 | |
| Endereço (rua, número, complemento): AV DOUTOR AGAMENON MAGALHAES | | | Bairro: SAO MIGUEL |
| CEP: 56.510-080 | Cidade: ARCOVERDE | UF: PE | Telefone: 081 3231-1712 |

| | | | |
|--------------------------------------|---------|-------|-----------|
| Razão Social: | | | |
| Nome Fantasia: | | CNPJ: | |
| Endereço (rua, número, complemento): | | | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Telefone: |



8

2. Cláusula 2ª: Condições de Faturamento

2.1. O faturamento do grupo de pessoas jurídicas será feito da seguinte forma:

- 2.1.1. A Operadora emitirá as notas fiscais e/ou faturas para cada um dos CNPJ's do grupo contratante;
- 2.1.2. As Notas Fiscais e/ou faturas serão entregues no endereço do CNPJ: QUALIFICADOS ITEM 2.2 ;
- 2.1.3. O pagamento do total das faturas será feito pelo CNPJ: QUALIFICADOS ITEM 2.2 .

3. Cláusula 3ª: Movimentação de Beneficiários

- 3.1. A movimentação de beneficiários (inclusão, exclusão, alteração) obedecerá aos termos do contrato principal, tanto em relação às datas quanto às condições para tal;
- 3.2. A quantidade mínima de beneficiários será considerada pelo total, ou seja, pela soma dos beneficiários da Pessoa Jurídica Contratante e das Pessoas Jurídicas incluídas através deste aditivo.

Permanecem Inalteradas as demais cláusulas do contrato não alcançadas por este Termo Aditivo. E por estarem cientes e em pleno acordo sobre as cláusulas e condições estabelecidas no presente Termo Aditivo, as partes assinam-no em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Local e data: Olinda / A de agosto de 20 18.

Corretor (nome, assinatura)

CPF:

Contratante (nome e assinatura)

Testemunhas:

Rafaelle Marques

Nome:

RG: 6840547

Ana Paula Saldanha

Nome:

RG: 3321800 SDSPE

