

## Termo de Cessão Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção

Nº. Contrato: 2700091464

Data de Emissão : 14/08/2015

Contrato entre a Siemens Ltda

Regional: Brasília

Endereço : Av Pau Brasil LT 06 Sala: 701 - E-Business - CEP.71.916-500 - Norte (Aguas C  
Município : Brasília CEP : 70340-906  
Estado : DF CNPJ : 44.013.159/0011-98  
Tel.Filial : (61) 3317-0911  
Fax.Filial : (61) 3213-2642  
Doravante designada **SIEMENS**

e nosso Cliente: 40278263 - PRO SAUDE - ASSOC. BENEFICENTE DE ASSISTENCIA

Endereço : AV. UIRAPURU S/N, ESQUINA  
Município : SANTA HELENA DE GOIAS CEP : 75920-000  
Estado : GO CNPJ : 24.232.886/0094-66  
Tel. : CPF :  
Doravante designada **CLIENTE**

O presente Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviço de Manutenção será regido pelas condições pactuadas no Contrato cujo Número está acima referenciado. O presente instrumento é parte integrante e indissociável do contrato ora aditado, com ele formando um só todo, para todos os fins e efeitos de direito.

O presente Instrumento tem por objeto:

1 - Formalizar a cessão de todos os direitos e obrigações da Siemens LTDA. contemplados no contrato em referência para SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICOS S.A., cujos dados cadastrais encontram-se abaixo, tendo em vista a operação de cisão parcial da SIEMENS LTDA., com a transferência do negócio de Healthcare da SIEMENS LTDA. para a SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICOS S.A., a partir de 01/08/2015:

**Razão Social:** Siemens Healthcare Diagnósticos S/A.  
**CNPJ:** 01.449.930/0011-61



Endereço : Av Pau Brasil LT 06 Sala: 701 - E-Business - CEP.71.916-500 - Norte (Aguas Claras)  
Município : Brasília CEP : 70340-906  
Estado : DF Tel. Filial : (61) 3317-0911  
Fax. Filial : (61) 3213-2642

O presente termo aditivo é válido para assinatura em até 7 dias após a data de emissão.

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e disposições do contrato


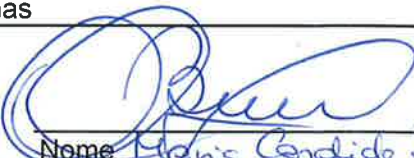
# SIEMENS

São Paulo, 14/08/2015

Siemens Healthcare Diagnósticos S/A	
	
Nome: P. P. Rinaldo Tomivama	Nome: P.P. Rafael Ferreira Baracho

P.P. Rafael Ferreira Baracho

PRO SAUDE - ASSOC. BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSP.	
Nome:	Nome
CPF:	CPF:

Testemunhas	
	
Nome: Luis Fernando Ohtta do Amaral CPF: 335.346.558-85	Nome: Maria Condide Bontor Bruno CPF: 205.308.631-68