



*Handwritten signature and initials.*

## PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO

**PRIMEIRO OUTORGANTE:** Feel Better by Joana Pereira, na pessoa do seu gerente, Joana Margarida Sousa Pereira, com NIPC 249 415 550, com sede na morada Rua D. Urraca Mendes de Bragança, 21 RC Dto., 4560-829 Urrô, Penafiel, seguidamente identificada como Feel Better.

**SEGUNDO OUTORGANTE:** Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa, Av.ª do Hospital Padre Américo, n.º 210, Lugar de Tapadinho, União de Freguesias de Guilhufe e Urrô, 4564-007 Guilhufe - Penafiel, com NIPC 501 705 813, aqui representada por Fernando Vieira e Ana Rita Silva, Presidente da Direção e Diretora, respetivamente, mandatados para o efeito,

celebram livremente e dentro dos princípios de boa-fé as aqui signatárias Feel Better e Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa, o presente protocolo a que mútua e reciprocamente se obrigam a haver por bom e firme, nos termos e condições seguintes:

### **PRESSUPOSTO 1º (Objetivo do protocolo)**

O presente contrato estabelece as condições oferecidas pelo primeiro Outorgante a todos os associados da Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa, a partir daqui também denominados por Beneficiários, nas condições a seguir previstas e de acordo com a tabela de preços constante no Anexo I - Identificação de respetivos valores convencionados, do qual é parte integrante.

### **PRESSUPOSTO 2º (Âmbito da prestação)**

1. Os Outorgantes do presente acordo assumem uma obrigação geral de cooperação para a prossecução dos objetivos do mesmo.
2. Para efeitos do presente acordo, o **PRIMEIRO OUTORGANTE** obriga-se a conceder aos Beneficiários as condições especiais constantes em Anexo I do presente documento.
3. O presente acordo é válido no estabelecimento do **PRIMEIRO OUTORGANTE**.

4. Para usufruir das prestações objeto do presente protocolo, os Beneficiários identificar-se-ão mediante a apresentação do seu cartão de identificação válido à data da prestação.
5. O Beneficiário que, no decurso do presente acordo, cessar o seu vínculo com a Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa, independentemente da causa, perderá o direito às condições especiais estabelecidas neste acordo e passarão a ser-lhe aplicadas as condições previstas no preçário do **PRIMEIRO OUTORGANTE** em vigor nesse momento.

**PRESSUPOSTO 3º**  
**(Obrigações do Primeiro Outorgante)**

O **PRIMEIRO OUTORGANTE**, no quadro deste protocolo de parceria, compromete-se a:

1. Conceder aos beneficiários (sócios) e familiares diretos.
2. Prestar os serviços e respetivos preços constantes no Anexo I.

**PRESSUPOSTO 4º**  
**(Obrigações da Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa)**

A Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa compromete-se a divulgar este acordo por pelos Beneficiários, através do seu website/e-mail institucional.

**PRESSUPOSTO 5º**  
**(Independência e autonomia)**

Através deste acordo as partes não adquirem quaisquer poderes para representar ou agir por conta de outra, continuando a ser agentes económicos independentes e, assumindo, por consequência, exclusiva responsabilidade pelos eventuais danos ou prejuízos causados a terceiros por si, pelos seus representantes, empregados, avançados, mandatários, agentes ou profissionais, quaisquer que sejam esses danos e qualquer que seja o facto gerador dos mesmos.

**PRESSUPOSTO 6º**  
**(Vigência e resolução do acordo)**

1. O presente acordo vigora a partir de 09 de junho de 2022, sendo a sua duração por tempo indeterminado, caso não seja denunciado por qualquer das partes, nos termos do número seguinte.
2. Qualquer das partes poderá denunciar unilateralmente o presente protocolo, a todo o tempo, desde que, comunique à outra parte a vontade de o fazer cessar, por carta registada

com aviso de receção, 30 (trinta) dias antes da sua produção de efeitos, informando da data ou prazo em que pretende que sejam produzidos os efeitos da denúncia.

**PRESSUPOSTO 7º**  
**(Incumprimento)**

Em caso de incumprimento, por qualquer das partes, que qualquer obrigação prevista no presente protocolo, independente da sua natureza, assiste à outra parte, o direito de resolução do acordo, desde que comunique por carta registada com aviso de receção no prazo de 30 dias.

**PRESSUPOSTO 8º**  
**(Caducidade do acordo)**

O presente acordo cessará automaticamente os seus efeitos, caso alguma das partes entre em processo de recuperação de empresas ou seja declarada falida ou insolvente.

**PRESSUPOSTO 9º**  
**(Alterações ao acordo)**

Quaisquer alterações a introduzir no presente protocolo durante a vigência só são válidas desde que sejam objeto de consenso prévio entre as partes, reduzido a escrito.

**PRESSUPOSTO 10º**  
**(Confidencialidade e tratamento de dados)**

Os outorgantes obrigam-se a tratar e a manter como absolutamente confidenciais, todas e quaisquer informações que não sejam de conhecimento público, e a que tenham acesso ao abrigo do presente acordo, bem como a utilizá-las única e exclusivamente para efeitos do mesmo, abstendo-se, independentemente dos fins, de qualquer uso fora deste contexto, quer em benefício próprio, quer de terceiros, respeitando integralmente o tratamento legal obrigatório decorrente do regime de proteção de dados pessoais em vigor em Portugal, atualmente regido pela Lei n.º 67/98, de 26 de outubro.

**PRESSUPOSTO 11º**  
**(Comunicação entre as partes)**

No âmbito do presente acordo, as comunicações entre as partes deverão ser feitas por correio, contato telefónico ou e-mail, através dos seguintes endereços:

**Feel Better by Joana Pereira**

NIPC 249 415 550

Morada: Rua D. Urraca Mendes de Bragança, 21 RC Dto, 4560-829 Urrô

Contacto telefónico: 911088907

Redes sociais: @feelbetter\_byjoanapereira

E-mail: [feelbetter.depilacao@gmail.com](mailto:feelbetter.depilacao@gmail.com)

Horário de Atendimento/Funcionamento: apenas por marcação

**Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa**

Av.ª do Hospital Padre Américo, n.º 210

Lugar de Tapadinho, União de Freguesias de Guilhufe e Urrô

4564-007 Guilhufe - Penafiel

NIPC 501 705 813

e-mail: [clubehpa@sapo.pt](mailto:clubehpa@sapo.pt)

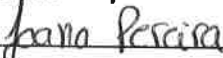
web: <http://clubehpa.blogs.sapo.pt>

Telf. 255 723 596, ext. 22054 / Telm. 914 209 313

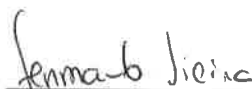

Este protocolo foi escrito em 4 (quatro) páginas, sendo assinado duas vias, ambas rubricadas em todas as páginas ficando uma para cada uma das Outorgantes.

Penafiel e Casa do Pessoal, 09 de junho de 2022

**Feel Better by Joana Pereira**

  
\_\_\_\_\_  
(Pela Gerência)

**Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa**

   
\_\_\_\_\_  
(Pela Direção)



CASA DO PESSOAL DO  
HOSPITAL PADRE AMÉRICO  
VALE DO SOUSA

Contr: 501 705 813

Av. Do Hospital Padre Américo, 210  
4560 – 136 Guilhufe PNF

Telef.: 255 723 596 | Telem.: 914 209 313

Email: [clubehpa@sapo.pt](mailto:clubehpa@sapo.pt)



# Tabela de preços

## Estética

Design de sobrancelha: **4€**

Design de Sobrancelha com coloração a Henna: **8€**

Epilação Buço: **2€**

Depilação a laser:

**Mulher : Valor por zona 15€**

**Homem: Valor por Zona 20€**

Microblading: **120€**

## Terapias

Reiki: **25€**

Terapia do Som: **40,50€**

Terapia Limpeza Energética: **31,50€**

Terapia Termo-Auricular: **15€**

Ventosaterapia: **31,50€**

Massagem Intuitiva: **49,5€**

Concerto de taças Tibetanas/Outros: **Preço sob consulta - 10% Desc. Sobre o valor**

Coaching & PNL: **Preço sob consulta - 10% Desc. sobre o valor**

Gestão Pessoal & Emocional: **40,50€**

Terapia do Campo do Pensamento (TFT): **40,50€**

Numerologia: **a partir de 40€ -10% Desc. sobre o valor**

Massagem THAI 60 minutos : **31,50€**

Massagem THAI 90 minutos : **46€**

**Formação & Workshops:** Preço sob consulta - 10% desconto

**Aulas Pilates e Aulas de Yoga : 31,50€ (mensalidade)**