



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.27.06.2022 – SESAU, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA /F.M.S E A EMPRESA RIBEIRO MENDES EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA.

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE ANANINDEUA**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada na Av. Magalhães Barata, nº. 1515, Centro, Ananindeua, Pará, inscrita no CNPJ sob o n. 05.058.441/0001-68, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA CNPJ: 11.941.767/0001-31 / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 11.948.192/0001-89**, ambos com sede neste Município de Ananindeua, Estado do Pará, localizada na Av. SN 21, Cidade Nova VI, nº 18, Bairro: Cidade Nova, Ananindeua-Pará, CEP: 67.143-810, neste ato representados pela Secretária Municipal da Saúde, **Dra. Dayane da Silva Lima**, brasileira, solteira, funcionária pública, portadora da Carteira de Identidade nº 4461709- PC/PA, inscrita no CPF sob o nº785.213.002-04, residente e domiciliada na Rua dos mundurucus 1932, condomínio Villa Dei Fiori, apartamento 801-Bairro Batista Campos, na Cidade de Belém-PA, a seguir denominada **LOCATÁRIA** e, de outro lado, a empresa **RIBEIRO MENDES EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ: 19.332.074/0001-53**, com endereço na Avenida Nazaré, nº 272, Ed. Clube de Engenharia, Salas 403 e 405, Bairro Nazaré, Município: Belém/PA, CEP: 66.035-445, doravante denominada como **LOCADORA, neste ato representada pelo Sr. ANTONIO RIBEIRO MENDES**, português, comerciante, portador da Cédula RNE W031527-E, classificação PERMANENTE, e inscrito no CPF sob o nº 000.005.902-15, residente e domiciliado no Condomínio do Ed Puerta Del Sol - Travessa São Francisco, 550 – Batista Campos, Belém – PA, têm entre justo e avençado, e celebram por forma do presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.27.06.2022 – SESAU, ORIGINÁRIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 4.294/2022 – SESAU E AO TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 06/2022 – SESAU**, em observância às disposições da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores, e de acordo com as cláusulas e condições seguintes, que reciprocamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: O presente instrumento tem por objeto a renovação do prazo de vigência do **Contrato nº 001.27.06.2022 – SESAU**.

Parágrafo Único: A prorrogação do prazo de vigência do contrato em referência será por 12 (doze) meses, **a contar a partir de 08/03/2024**, conforme disciplina o Instrumento Contratual Original.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: O presente termo aditivo tem fundamento no artigo 57, inciso II da lei 8.666/1993 e nas cláusulas do contrato original.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: Os recursos financeiros destinados para atender as despesas decorrentes do presente Aditivo estão previstos na seguinte dotação orçamentária:

Funcional Programática: 1012200152.370

Elemento de Despesa: 339039-10, 339092-39

Fonte: 15001002

Valor mensal: R\$ 15.256,81 (quinze mil duzentos e cinquenta e seis reais e oitenta e um centavos)


Valor Total Estimado: R\$ 183.081,72 (cento e oitenta e três mil e oitenta e um reais e setenta e dois centavos)

CLÁUSULA QUARTA – DA INALTERABILIDADE DAS CLÁUSULAS: As demais cláusulas e condições do Contrato Original, não alteradas ou modificadas pelo presente instrumentos, permanecem válidas e em vigor para todos os efeitos legais

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO O presente Termo Aditivo será publicado no Diário Oficial do Município no prazo de 10 (dez) dias a contar da data de sua assinatura.

E por estarem de acordo, os contratantes assinam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

Ananindeua/PA, 08 de março de 2024.


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA
LOCATÁRIA

RIBEIRO MENDES EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA
LOCADORA

Testemunhas:

1. Nome: _____
CPF: _____
2. Nome: _____
CPF: _____