

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.01.11.2022/SESAU

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.01.11.2022 – SESAU, QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA E, DE OUTRO LADO A EMPRESA A IMAGEM COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI.

Pelo presente instrumento de contrato o **MUNICÍPIO DE ANANINDEUA – PREFEITURA MUNICIPAL**, 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**, com sede neste Município de Ananindeua, Estado do Pará, localizada na Av. SN 21, Cidade Nova VI, nº 18, Bairro: Coqueiro, Ananindeua-Pará, CEP: 67.143-810, neste ato, representada pela Secretária Municipal da Saúde, **DRA. DAYANE DA SILVA LIMA**, brasileira, solteira, funcionária pública, portadora da cédula de identidade nº 4461709 PC/PA, inscrita no CPF/MF sob o nº. 785.213.002-04, residente e domiciliada à Rodovia BR 316, km 05, Condomínio Ecoparque Clube, nº 5010, Torre Jacaranda, apto. 78, bairro Águas Lindas, Ananindeua/PA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, de outro lado à empresa **A IMAGEM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**, pessoa Jurídica de direito privado inscrita no CNPJ nº **07.377.150/0001-68**, com sede na Rodovia Mário Covas, nº 470, Sala 07/B, Bairro Coqueiro, Ananindeua/PA, CEP nº 67.113-330, neste ato representada pela **Sra. ANDREA LOPES E SILVA**, inscrita no CPF nº 625.806.982-72, brasileira, empresária, residente na Av. Dr. Freitas, 3075, Fundos, Bairro do Marco, Belém/PA, CEP: 66.087.810, doravante denominada por **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.01.11.2022 – SESAU, ORIGINARIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12.659/2023 -SESAU**, regendo-se pelas disposições da Constituição Federal e o art. 57 da Lei nº 8.666/93, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: O presente instrumento tem por objeto o 1º Termo Aditivo de Prazo e Valor, referente a renovação do contrato nº 001.01.11.2022- contratação de empresa especializada para locação de equipamentos de monitoramento para sala de grave das UPAS: D. Helder Câmara, Nonato Sanova, Mariguela e Dr. Daniel Berg, com manutenção preventiva e corretiva, pelo período de 12 (doze) meses, de acordo com as descrições, especificações e quantitativos contidos no TERMO DE REFERÊNCIA.

PARÁGRAFO ÚNICO – DA VIGÊNCIA: A prorrogação do contrato em referência será por 12 (doze) meses, a contar a partir de 01/11/2023, conforme disciplina o Instrumento Contratual Original.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: O crédito para a despesa correrá a conta da seguinte dotação orçamentária:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	ELEMENTO DESPESA	FONTE RECURSO	TOTAL ESTIMADO POR 12 MESES (R\$)
1030200012.283 Implementação dos Serviços de Urgência e Emergência da Rede Municipal de Saúde	339039-12	16000000 16210000 16593120	R\$ 1.744.800,00

CLÁUSULA TERCEIRA - DA INALTERABILIDADE DAS CLÁUSULAS: As demais cláusulas do Contrato permanecem inalteradas, produzindo os seus efeitos legais.

CLÁUSULA QUARTA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL PRÉVIA AO TERMO FINAL: Previsão de extinção contratual pela ocorrência de novo procedimento licitatório, uma vez que responde à exigência do art. 2º da Lei nº 8.666/93, bem assim do art. 37, inc. XXI, da Constituição Federal.

CLÁUSULA QUINTA- DA PUBLICAÇÃO O presente Termo Aditivo será publicado no Diário Oficial do Estado 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, 16 de outubro de 2023.

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
ANANINDEUA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA
CONTRATANTE**

**A IMAGEM COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
ANDREA LOPES E SILVA
CONTRATADA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

TESTEMUNHAS:

1- _____ CPF/MF nº

2- _____ CPF/MF nº