

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
TERMO ADITIVO AO CONTRATO.

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.20.09.2021– SESAU, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/F.M.S E A EMPRESA CLINICA VETERINARIA DO POVO LTDA, CNPJ Nº 21.427.491/0001-21.

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE ANANINDEUA – PREFEITURA MUNICIPAL**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada à Av. Magalhães Barata, nº 1515, Bairro Centro, Município de Ananindeua, Estado do Pará, inscrita no CNPJ sob o nº 05.058.441/0001-68, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.941.767/0001 – 31 e **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.948.192/0001-89, ambas com sede neste Município, Estado do Pará, localizadas à Av. SN 21, 18 Bairro Guajará, CEP: 67.149-810 – Ananindeua/PA, a seguir denominadas como **CONTRATANTE**, neste ato, representadas 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 Jacarandá, apto. 78, bairro Águas Lindas, Ananindeua/PA, e, de outro lado, a empresa, **CLÍNICA VETERINÁRIA DO POVO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 21.427.491/0001-21, com sede estabelecida à Travessa We 31, nº 241, Conjunto Cidade Nova IV, Bairro Coqueiro, CEP 68.501-080 Ananindeua, doravante denominada como **CONTRATADA**, neste ato representada por sua sócia, **IZABELLE PEREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, empresaria, portadora da Cédula de Identidade nº 6694297 PC/PA e inscrita no CPF sob o nº 024.821.542-60, residente e domiciliada na Travessa WE 70-A, nº 22, Guajará I, Bairro Coqueiro, Ananindeua/PA, CEP: 67.143-460, têm entre justo e avençado, e celebram por forma do presente **TERMO ADITIVO QUANTITATIVO AO CONTRATO Nº 001.20.09.2021–SESAU, ORIGINÁRIO SRP nº 09/2021-029-SESAU/PMA**, regendo-se pelas disposições da Constituição Federal e os arts. 57 e 65 §1º 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 acréscimo quantitativo no valor inicial do contrato diante de justificada necessidade.

PARÁGRAFO ÚNICO: O acréscimo quantitativo acarreta, por via de consequência, o aumento no valor contratual num total de R\$ 355.237,20 (Trezentos e cinquenta e cinco mil duzentos e trinta e sete reais e vinte centavos), correspondente à base de 24,49% (Vinte e quatro, quarenta e nove por cento), conforme previsão legal.

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

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 1030500012.316 (Implementação e Manutenção das Ações de Vigilância em Saúde)

ELEMENTO DESPESA: 339039-99

FONTE: 15001002

VALOR GLOBAL ESTIMADO: 1.805.227,20 (Um milhão oitocentos e cinco mil duzentos e vinte e sete reais e vinte centavos).

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

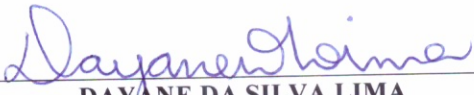
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

exigência do art. 2º da Lei nº 8.666/93, bem assim do art. 37, inciso 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, 02 de fevereiro de 2023.



DAYANE DA SILVA LIMA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
CONTRATANTE

IZABELLE PEREIRA DA SILVA
CLINICA VETERINARIA DO POVO LTDA
CONTRATADA

Testemunha: _____

Nome:

RG:.....

CPF/MF:.....

Testemunha: _____

Nome:

RG:.....

CPF/MF:.....