

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
PROCURADORIA

PROCESSO Nº 01/2024 – SESAU

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.16.03.2021 – SESAU, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA E SRA. LENICE SILVA ANTUNES.

Pelo presente instrumento, 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 nº 05.058.441/0001-68, por meio da **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 localizadas à Av. SN 21, 18 Bairro Guajará, CEP: 67.149-810 – Ananindeua/PA, a seguir denominadas como **LOCATÁRIO**, 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, **SRA. LENICE SILVA ANTUNES**, brasileira, casada, Pedagoga, portador do RG nº 1929015 SSP/PA, inscrita no CPF sob o nº 247.303.782-53, residente e domiciliado na Rodovia BR 316, KM 08, Condomínio Residencial Lago Azul, Av. Principal, casa 104, Bairro: Levilândia, CEP: 67015-710, Ananindeua/PA, denominado simplesmente como **LOCADORA**, têm entre justo e avençado e celebram por forma do presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001.16.03.2021 – SESAU, ORIGINÁRIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 259/2021 – SESAU E AO TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 014/2021-SESAU**, de acordo com as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: O presente instrumento tem por objeto a renovação da vigência do contrato nº 001.16.03.2021 – SESAU, cujo objeto é “**Locação de imóvel urbano para fins não residenciais, situado na Rua Claudio Saunders, nº 1600-A, Bairro: Maguari, CEP: 67030-445, Ananindeua/PA, destinado ao funcionamento da POLICLINICA DO MUNICIPIO DE ANANINDEUA**”.

PARÁGRAFO ÚNICO – DA VIGÊNCIA: A prorrogação do contrato em referência será por 12 (doze) meses, a contar a partir de 01/03/2024, conforme disciplina o Instrumento Contratual Original.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E DO REAJUSTE: O valor do aluguel mensal é de R\$: 27.827,98 (vinte e sete mil, oitocentos e vinte e sete reais e noventa e oito centavos) cujo pagamento deverá ser feito mensalmente à **LOCADORA** em depósito em conta corrente

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
PROCURADORIA

ou poupança em nome do titular do contrato, conjugue ou procurador a ser indicada pela LOCADORA.

CLÁUSULA TERCEIRA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Os recursos financeiros destinados para atender as despesas decorrentes do presente contrato estão previstos na seguinte dotação orçamentária:

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 1030200012.323

ELEMENTO DE DESPESA: 339036-14

FONTE: 16000000

VALOR MENSAL: R\$: 27.827,98 (vinte e sete mil, oitocentos e vinte e sete reais e noventa e oito centavos).

VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$: 333.935,76 (trezentos e trinta e três mil e novecentos e trinta e cinco reais e setenta e seis centavos)

CLÁUSULA QUARTA – DA INALTERABILIDADE DAS CLÁUSULAS: As demais cláusulas e condições do Contrato permanecem inalteradas, produzindo seus efeitos legais.

CLÁUSULA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO: O presente Contrato será publicado no Diário Oficial do Estado do 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, 28 de fevereiro de 2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA
LOCATÁRIO



LENICE SILVA ANTUNES
LOCADORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
PROCURADORIA

Testemunhas:

1. Nome: Marcia Arruda.
CPF: 050.890.522-04

2. Nome: _____

CPF: _____