SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 025/2013 - SESAU, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A. D. TEIXEIRA S/S LTDA – ME (CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CAMILO SALGADO) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTO AMBULATORIAL AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Pelo presente instrumento, que entre si celebram, de um lado a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA – SESAU,** órgão da administração direta do município de Ananindeua/PA, integrante da Prefeitura Municipal de Ananindeua, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.941.767/0001-31, com sede neste Município de Ananindeua, Estado do Pará, localizada na Rodovia BR 316, KM 08, Rua Luís Cavalcante 411B, Centro, CEP: 66033-000, doravante denominada **CONTRATANTE,** neste ato, representada pelo Secretário Municipal da Saúde, **PAULO SAINT JEAN TRINDADE CAMPOS,** Enfermeiro, portador da cédula de identidade n. 2351223 PC/PA, inscrito no CPF/MF sob o n. 043.918.697-80, residente e domiciliado na Rodovia Augusto Montenegro, km 08, nº. 200, Torre 01, apto 706, Coqueiro, CEP: 66.823-010 – Ananindeua/PA, e, de outro lado, **A. D. TEIXEIRA S/S LTDA – ME (CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CAMILO SALGADO),** SCNES 6414647, inscrito no CNPJ sob o nº 05.978.439/0001-07, com sede na Estrada do 40 Horas nº 89, Bairro Coqueiro, Município de Ananindeua, Pará, CEP 67.110-000, doravante denominada por **CONTRATADA,** neste ato, representada por **ANDREA COMESANHA TEIXEIRA,** brasileira, solteira, fisioterapeuta, RG 3602252 SSP/PA, CPF 516.970.762-20, **,** têm entre si justo e acertado o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 025/2013 – SESAU**, originário do processo de Chamada Pública nº. 001/2013 – PMA.SESAU, tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal de 1988 e a Lei nº. 8.666/1993, com base no artigo 57, inciso II.

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente instrumento tem por objeto a **prorrogação do prazo de vigência, cujo objeto é a execução pela CONTRATADA, de serviços de assistência à saúde, de forma complementar, aos pacientes do SUS, no município de Ananindeua.**

PARÁGRAFO ÚNICO: Em razão do presente instrumento, fica a vigência do Contrato prorrogada por 12 (doze) meses, a contar do dia 19/10/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	ELEMENTO DESPESA	FONTE	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR GLOBAL
10.302.0001.2.100 Implementação dos serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	33.90.39.50	22.900	R$ 27.849,90 (Vinte e sete mil, oitocentos e quarenta e nove reais e noventa centavos)	R$ 334.198,80 (Trezentos e trinta e quatro mil, cento e noventa e oito reais e oitenta centavos)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL PRÉVIA AO TERMO FINAL: Previsão de extinção contratual pela ocorrência de novo procedimento de Chamada Pública, 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 QUARTA – As demais cláusulas do Contrato permanecem inalteradas, produzindo seus efeitos legais.

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, 16 de outubro de 2017

Paulo Campos
Secretário Municipal de Saúde
SESAU

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA
CONTRATANTE

A D TEIXEIRA S S LTDA ME:05978439000107

Assinado de forma digital por A D TEIXEIRA S S LTDA ME:05978439000107
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=ANANINDEUA, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A3, ou=Autenticado por AR Instituto Fenacon, cn=A D TEIXEIRA S S LTDA ME:05978439000107
Dados: 2017.10.13 11:44:33 -03'00'

A. D. TEIXEIRA S/S LTDA – ME (CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CAMILO SALGADO)
CONTRATADA

Testemunhas:

1. Nome: ______________________
   CPF: 66103514291
2. Nome: ______________________
   CPF: 83809155268