



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV. MENDONÇA FURTADO, 2440, BAIRRO: ALDEIA – CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – CIDADE: SANTARÉM – PARÁ.

7º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020

7º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020, QUE ENTRE SI FAZEM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE, TENDO POR OBJETO OFICINA ORTOPÉDICA FIXA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE/SANTARÉM, COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA:

Cláusula Primeira - Das Partes:

1.1 - CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE SANTARÉM através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**, pessoa jurídica de direito público, sediada na Av. Mendonça Furtado nº 2440, Bairro Aldeia, CEP 68.040-050, CNPJ nº 17.556.659/0001-21, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Senhor **ALBINO LUCIANO PORTELA DE SOUSA**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Av. São Sebastião, 2906, Bairro Fátima, CEP: 68040-040, titular do CPF nº 626.846.632-20 e cédula de identidade RG nº 3444626 PC/PA, segundo o Decreto nº 084/2024 - GAP/PMS de 01 de Fevereiro de 2024, doravante designado somente **CONCEDENTE**.

1.2 – PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, com endereço na Rua 24 de Outubro, nº 2688, Bairro Liberdade, Santarém/PA, CEP 68040-010, inscrita no CNPJ sob o nº 05.407.390/0001-32, neste ato representada pela **Sra. JACIRENE MARIA FAÇANHA DA COSTA**, regularmente titular do CPF nº 091.939.862-87, residente e domiciliada na Avenida Mendonça Furtado, nº 3315, CEP 68.005-100, bairro Prainha, cidade de Santarém/PA, simplesmente denominado **PROponente**.

Cláusula Segunda - Do Objeto:

2.1 - O presente Termo Aditivo tem como objetivo a prorrogação de prazo ao Termo de Fomento nº 001/2020, de acordo com a Portaria GM/MS Nº 1.602/2023, cujo objeto é a OFICINA ORTOPÉDICA FIXA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE/SANTARÉM, nos termos do artigo 55 e 57 da Lei nº 13.019/14.

Cláusula Terceira - Da Dotação Orçamentária:

3.1 - Os recursos financeiros, necessários ao fiel cumprimento deste Termo Aditivo, correrão por conta dos recursos disponíveis e constantes do orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, na seguinte rubrica, ou outras que vierem a substituírem no exercício seguinte, qual seja:

RUBRICA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.302.0005.2229.0000 – MANUTENÇÃO DO ATENDIMENTO EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
FICHA: 1914 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
ELEMENTO DE DESPESAS: 3.3.90.39.00.00
FONTE: 1.600 (FEDERAL)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV. MENDONÇA FURTADO, 2440, BAIRRO: ALDEIA – CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – CIDADE: SANTARÉM – PARÁ.

Cláusula Quarta - Do Prazo:

4.1 O presente Termo Aditivo **prorroga a vigência do contrato por mais 12 (doze) meses, iniciando a partir do dia 05/03/2024 com término para o dia 05/03/2025**, podendo ser extinto a qualquer momento pela administração pública.

Cláusula Quinta – Da Ratificação:

5.1 Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que não se refere o presente Termo Aditivo.

Cláusula Sexta - Da Publicidade e do Registro:

6.1 A eficácia deste Termo fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela Administração nos meios Oficiais de Publicação, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza seus regulares efeitos, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Santarém-PA, 04 de março de 2024.

CONCEDENTE

ALBINO LUCIANO PORTELA DE SOUSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF nº 626.846.632-20

Decreto nº 084/2024 - GAP/PMS de 01 de fevereiro
de 2024

PROPONENTE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ nº 05.407.390/0001-32

JACIRENE MARIA FAÇANHA DA COSTA
CPF 091.939.862-87

TESTEMUNHAS:

1

CPF: _____

2

CPF: _____