PREFEITURA DE
ITABIRITO

ADITIVO nº 140/2017

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO nº. 367/2016

Credenciamento Nº 011/2016
Processo Nº 147/2016
Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para realização de Exames Laboratoriais constante da tabela SUS para atender aos pacientes do SUS 24 horas na UPA**.**

O **MUNICÍPIO DE ITABIRITO**, entidade de direito público interno, com sede na Avenida Queiroz Júnior nº 635, Bairro Praia, Itabirito/MG, CNPJ nº 18.307.835/0001-54, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Wolney Pinto de Oliveira, consoante Decreto 11.363/2017 e a **SILVANIA CRUZ LEAL – ME,** inscrita no CNPJ nº 24.826.479/0001-88, estabelecida na Rua José Moringa, nº 620, Anexo Laboratório, Vila Itacolomy, Ouro Preto/MG, CEP: 35.400-000, **Tel.:** (31) 3551 1318; **E-mail**: labrodriguesleal@outlook.com; neste ato representado[1] pela Empresária **SILVANIA CRUZ LEAL,** portadora do CPF nº 768.334.376-53, a seguir denominado **CONTRATADO,** celebram o presente **TERMO ADITIVO** nas seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO, VIGÊNCIA e VALOR

Nos termos do **art. 57, II** da Lei 8.666/93 prorroga-se o contrato por **12 meses**, pelo período compreendido entre **29/12/2017** a **29/12/2018**, no **valor teto** de **R$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais),** a ser dividido entre as empresas credenciadas.

CLÁUSULA SEGUNDA– DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos destinados a cobrir as despesas decorrentes do presente aditivo correrão por conta da seguinte dotação:

02.009.001 - Fundo Municipal de Saúde e Sua Gestão
10.302.1053.2623 – Outros Prog MAC
3390390000 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Ficha 331 – Fonte 149

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato, que ficam aqui ratificadas.

[1] Representante Legal (Procuração anexa) CHRISTIANO EDUARDO RODRIGUES, CPF nº 807.131.496-04

Avenida Queiroz Júnior nº. 635 - Bairro Praia - Itabirito/MG - CEP: 35.450.000 – Caixa Postal 05 - Tel.: (31) 3561-4086 – Fax: (31) 3561-4050

E, por estarem justos e acertados, firmam o presente Aditivo Contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Itabirito, 20 de Dezembro de 2017

Wolney Pinto de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Contratante

Rosilene das Graças Lima
Gestora/Fiscal do Contrato
Secretaria Municipal de Saúde

Silvania Cruz Leal
Silvania Cruz Leal – ME
Contratada

Avenida Queiroz Júnior nº. 635 - Bairro Praia - Itabirito/MG - CEP: 35.450.000 – Caixa Postal 05 - Tel.: (31) 3561-4086 – Fax: (31) 3561-4050