

**2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 091/2020**  
**FRANÇA E SILVA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S**

SEGUNDO TERMO ADITIVO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO – GOIÁS E O PRESTADOR FRANÇA E SILVA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S, NOS TERMOS DO CREDENCIAMENTO Nº 001/2020.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 03.532.661/0001-56, situada nesta cidade na BR 050, KM 278, s/n, Bairro São Francisco, CEP: 75.707-270, neste ato representado por seu atual gestor, o Sr.º **VELOMAR GONÇALVES RIOS**, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF nº 263.588.241-04, residente e domiciliado nesta cidade, doravante chamado **CONTRATANTE**, e do outro lado **FRANÇA E SILVA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 18.321.981/0001-34, com endereço à Rua Dr. William Faiad, nº 15, Sala 112 – Centro, nesta cidade de Catalão, Goiás, por intermédio do seu representante legal, **PETTERSON IDELMINO FRANÇA**, brasileiro, médico, portador da CI nº 56.625.425-7 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 911.135.046-68, doravante chamado **CONTRATADO**, celebram entre si o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato Administrativo de Credenciamento, firmado em 04 de maio de 2020, nos autos do Credenciamento nº 001/2020, com fundamento no Art. 57, II da Lei 8.666/93, que se regerá nos termos do citado diploma legal e alterações posteriores, observando os procedimentos elencados pelas IN 010/15 ambas do TCM/GO e pelas cláusulas a seguir estipuladas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO:** O presente TERMO ADITIVO tem por objeto a prorrogação do prazo do contrato referido no preâmbulo pelo período de **01 de maio a 31 de agosto de 2.021**, para prestação de serviços ao Fundo Municipal de Saúde, nos exatos moldes do contrato primitivo, sem alteração dos valores e condições anteriormente pactuadas.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:** Dá-se a este Termo Aditivo o **VALOR MENSAL (por produção) de até 55 (cinquenta e cinco) consultas em cardiologia, perfazendo o valor mensal de até R\$ 2.750,00 (dois mil e setecentos e cinquenta reais), de até 06 (seis) exames Ecodoppler Infantil, perfazendo o valor mensal de até R\$ 958,56 (novecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e seis centavos), de até 33 (trinta e três) exames de Ecodoppler, perfazendo o valor mensal de até R\$ 2.636,04 (dois mil, seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos) e até 02 (dois) exames de Ecocardiograma Estresse, perfazendo o valor mensal de até R\$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais)**, importando o seu **VALOR GLOBAL em R\$ 28.018,40 (vinte e oito mil, dezoito reais e quarenta centavos)**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DESPESA:** Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Saúde no Exercício de 2.021, sob a seguinte rubrica: **04.0401.10.302.4009.2085-339034 – Manutenção Bloco Média e Alta Complexidade Amb.**

**CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO:** As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do contrato original, passando o presente TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

**CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO:** O CONTRATANTE será responsável pela publicação do presente TERMO ADITIVO de contrato, em extrato resumido, na imprensa oficial, no prazo estabelecido no Artigo 61, Parágrafo Único, da Lei 8.666/93, transmitindo-o ao TCM/GO no prazo expresso pelo caput, do art. 15 da IN 015/12 do TCM/GO.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas, na melhor forma de direito.

CATALÃO (GO), 09 DE ABRIL DE 2021.

\_\_\_\_\_  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO – GOIÁS**

**VELOMAR GONÇALVES RIOS**

CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
**FRANÇA E SILVA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S**

**PETTERSON IDELMINO FRANÇA**

CONTRATADO

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF: