

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 091/2020
FRANÇA E SILVA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA S/S

PRIMEIRO 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 janeiro a 30 de abril 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.

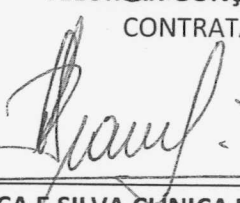
CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO: O CONTRATANTE será responsável pela publicação do presente TERMO ADITIVO de contrato, em extrato resumido, na imprensa oficial, no prazo estabelecido no Artigo 61, Parágrafo Único, da Lei 8.666/93, transmitindo-o ao TCM/GO no prazo expresso pelo caput, do art. 15 da IN 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), 03 DE DEZEMBRO DE 2020.



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: