

Certifico para os devidos fins, que o presente documento foi afixado no placard próprio desta Prefeitura, nos termos do Art. 118 caput da Lei Orgânica do Município de Catalão.

Catalão, 08/10/20

Presidente da Comissão de Licitação

1º Termo Aditivo ao Contrato nº 022/2019 que entre si celebram o Pro-Saúde - Programa de Saúde dos Servidores Municipais de Catalão e a empresa **ORTOMED CATALAO LTDA**, para prestação de serviços, em atendimento ao parecer jurídico anexado aos autos.

O PRÓ-SAÚDE - PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua Cel. Afonso Paranhos, 670, centro, na cidade de Catalão, Estado de Goiás, inscrito sob o CNPJ nº 97.544.821/0001-20, neste ato representado por sua Gestora, **KARLA ROSANE SANTOS RABELO**, brasileira, divorciada, advogada, residente e domiciliada nesta cidade, no uso de suas atribuições e competências legais, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **ORTOMED CATALAO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 33.602.847/0001-03, com sede/endereço na Praça das Mães, s/n, Sala 07, Bairro São João, nesta cidade de Catalão, estado de Goiás, por intermédio de seu representante legal, Ramon Medeiros Fagundes dos Santos, brasileiro, médico, portador do CPF nº 026.877.831-02 e da CI/RG nº 4681182 DGPC/GO, residente e domiciliada nesta cidade de Catalão, estado de Goiás, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Termo Aditivo, instruído no Protocolo nº 2019043020, Processo Administrativo Credenciamento nº 00001/2.019, que será regido pela Lei Federal nº 8.666/93, e pelas cláusulas e condições a seguir estabelecidas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1. O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do contrato celebrado sob o nº 022/2019, para o exercício orçamentário de 2.020, nos termos do artigo 57 da Lei 8.666/93 e nas determinações previstas no contrato em sua cláusula nona, descrita abaixo:

“...CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

A duração do presente contrato está adstrita à vigência do crédito orçamentário, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo, nos termos do artigo 57, II, da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo Primeiro - A parte que não se interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção, por escrito, à outra parte, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias...”

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA:

2.1. O prazo de vigência do contrato nº 022/2019 fica prorrogado por mais 12 (doze) meses, contados a partir de 02 (dois) de janeiro de 2.020 até 31 (trinta e um) de dezembro de 2.020.

Pro-Saúde - Programa de Saúde dos Servidores Municipais
CNPJ nº 97.544.821/0001-20
Rua Cel. Afonso Paranhos, 670, Centro, Catalão, Estado de Goiás

Karla Rosane Santos Rabelo
Gestora do PRO-SAÚDE
Portaria nº 1.170 de 05/07/2019

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO:

3.1. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do Contrato originário, bem como as especificações e condições de seus anexos, inclusive a Cláusula Oitavo relativa ao valor da prestação de serviços contratada, senão vejamos:

“...CLÁUSULA OITAVA - DO PREÇO

O valor da presente contratação é de até R\$ 88.000,00 (oitenta e oito mil reais) por 12 (doze) meses, com o valor da consulta médica fixado em R\$66,00 (sessenta e seis reais). Para a visita hospitalar e demais procedimentos, fica estabelecida a Tabela de Honorários da CBHPM (para códigos), com valores próprios do PRO-SAÚDE...”

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO:

4.1. Para solução de quaisquer controvérsias porventura oriundas da execução deste termo, os partícipes elegem o foro da Comarca de Catalão, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim de comum acordo, as partes assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias, de igual teor e forma e na presença de duas testemunhas que também assinam, para que produzam os efeitos devidos.


PRÓ-SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS
KARLA ROSANE SANTOS RABELO/ Gestora

CONTRATANTE


ORTOMED CATALAO LTDA
RAMON MEDEIROS FAGUNDES DOS SANTOS
CONTRATADA

Testemunhas:

1. _____
CPF nº:

2. _____
CPF nº: