

**Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde**

**8º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 074/2021
PROCESSO: 2025028824
PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2021**

8º Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços nº 074/2021 celebrado entre o Fundo Municipal de Saúde de Catalão e Clean Master Ambiental Unipessoal Ltda., nos termos do Pregão Presencial nº 019/2021.

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - FMS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº. 03.532.661/0001-56, com sede na Rodovia Br-050, km 278, s/nº (prédio do DNIT), Bairro Pontal Norte, CEP. 75.707-270, na cidade de Catalão, estado de Goiás, neste ato representado por sua Gestora, Senhora **Leonardo Pereira Santa Cecília**, Secretário Municipal de Saúde, brasileiro, casado, portador do CPF nº 422.366.571-53, residente e domiciliada na cidade de Catalão, Estado de Goiás.

CONTRATADA: A CLEAN MASTER AMBIENTAL UNIPESSOAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.804.209/0001-73, com sede/ endereço na Avenida Raulina Fonseca Paschoal, nº 765, Setor Central, Catalão, Estado de Goiás, CEP 75.701-480, neste ato representada por **Rafael Fonseca Machado**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 014.545.591-28 e do CI/RG nº 4834215 (2ª via) SSP - GO, residente e domiciliado em Catalão - GO.

Celebram entre si o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato Administrativo firmado em 30 de agosto de 2021, nos autos do Pregão Presencial nº 019/2021, Processo Administrativo 2021008183, com permissivo na **Cláusula 9.12 do Edital – Do Reajuste** e fundamento ao que determina o Art. 65 da Lei 8.666/93, que se regerá nos termos do citado diploma legal e alterações posteriores, observando os procedimentos elencados pela IN 010/15 do TCM/GO e pelas cláusulas a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO:

1.1. O presente TERMO ADITIVO tem por objeto o **Reajuste Contratual** do contrato Nº 074/2021, referente a prestação de serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final ambientalmente correta de Resíduos de Serviço de Saúde (RSS) e de animais mortos de pequeno porte, de forma contínua, para atender o Município de Catalão, Goiás.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO REAJUSTE:

2.1. Em decorrência da correção do índice INPC (IBGE) correspondente a 4,907670%, **passa a ser valor mensal aproximado de R\$ 209.934,94 (duzentos e nove mil, novecentos e trinta e quatro reais e noventa e quatro centavos), perfazendo o valor global de R\$ 2.519.219,34 (dois milhões, quinhentos e dezenove mil, duzentos e dezenove reais e trinta e quatro centavos), pelo período de 12 meses, compreendido entre 30/08/2025 à 30/08/2026.**

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DESPESA:

3.1. Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos previstos no orçamento deste Exercício, na dotação abaixo discriminada:

Manutenção Secretaria de Saúde: 04.0401.10.122.4029.4281-339039.

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:

Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde

4.1. As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do contrato original e primeiro termo aditivo, passando o presente TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

CLÁUSULA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO:

5.1. 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 expreso 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 03 (três) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas, na melhor forma de direito.

CATALÃO (GO), 05 DE SETEMBRO DE 2025.

Fundo Municipal de Saúde de Catalão (GO)
Leonardo Pereira Santa Cecília
Secretário de Saúde
Contratante

Clean Master Ambiental Unipessoal Ltda.
CNPJ: 18.804.209/0001-73
Rafael Fonseca Machado
Representante Legal
Contratada

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF: