

TERMO ADITIVO Nº 075/2017

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 013/2017, CELEBRADO EM 03 DE ABRIL DE 2017 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E LETÍCIA PARISE – ME.

CONTRATANTE

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA - FUMSSAR, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, situada à Rua Dr. Francisco Timm, 480, centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. **ANDERSON MANTEI**, brasileiro, casado, CPF nº 460.300.420-68, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

LETÍCIA PARISE - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.236.759/0001-54, com sede na Rua Fernando Ferrari, 281, sala 204, centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo sua sócia e técnica responsável, Sra. **LETÍCIA PARISE**, fisioterapeuta, CPF nº 948.261.700-25, RG nº 80699314063, inscrita no CREFITO/RS sob o nº 62.177-F, residente e domiciliada em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, em conformidade com o Processo Administrativo nº 578/17, de 22/01/17, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, e o objeto constante no Edital de Inexigibilidade de Licitação nº 07/2017, de 29/03/2017, ADITIVAR o Contrato de prestação de serviços celebrado em 03/04/2017, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica alterada a Cláusula Primeira do contrato firmado pelas partes em 03/04/2017, para aumentar o teto financeiro para o valor total máximo de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 03/04/17 permanecem inalteradas.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 21 de agosto de 2017.

FUMSSAR
CONTRATANTE

LETICIA PARISE ME
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF: