

TERMO ADITIVO Nº 052/2020

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2019, CELEBRADO EM 1º DE AGOSTO DE 2019, ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA.

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. DELCIO STEFAN, brasileiro, casado, CPF n.º 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA, sociedade civil, de caráter filantrópico e sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 95.815.668/0001-01, cadastrada no CNES sob o nº 2254611, com sede na Rua Francisco Timm, nº 656, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. RUBENS ZAMBERLAN, brasileiro, casado, engenheiro civil, CPF nº 231.522.060-20, residente e domiciliado nesta cidade, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado, de acordo com o Contrato celebrado em 1º/08/19, com o Edital de Dispensa nº 21, de 30 de julho de 2019; e em conformidade com o Processo Administrativo nº 1353/19, de 03/07/19, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o presente Contrato que tem por como objeto a cessão de mão-de-obra, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

De acordo com as justificativas constantes no processo, fica prorrogada a vigência do presente contrato pelo prazo de 6 (seis) meses, a contar de 01/09/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas do presente termo aditivo correrão por conta da seguinte rubrica orçamentária: 16.002.0010.0301.0305.2408.3.3190.34.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 1º/08/19, que não contrariem o presente Termo aditivo, 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, 01 de setembro de 2020.

Presidente da FUMSSAR
CONTRATANTE

Presidente Assoc. Hosp. Caridade Santa Rosa
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

