

TERMO ADITIVO Nº 77/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 016/2021, CELEBRADO EM 29 DE MARÇO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, ATRAVÉS DO HEMOCENTRO DE SANTA ROSA - HEMOSAR E HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANTONIO.

CONTRATADA:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. DÉLCIO STEFAN, CPF nº 501.770.790-53, RG nº 2027079926, residente e domiciliado na cidade de Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATANTE:

HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANTONIO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 88.896.774/0001-93, com sede na Rua Monsenhor Estanislau Wolski, nº 117, Roque Gonzales, RS, neste ato representada pela sua Presidente, Sra. ARACI REICHERT HAAS, CPF nº 727.064.300-87, RG nº 5019532943, residente e domiciliado em Cândido Godói, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Resolvem, de acordo com o Processo Administrativo nº 33286/21, de 24/03/2021, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa e Lei 8.666/93, firmar o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS, observando as seguintes cláusulas e condições, em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 10.205, de 21/03/01 (SIA/SUS), Portaria do Ministério da Saúde nº 1.230, de 14/10/1999, Portaria nº 1.737, de 19/08/04, com suas alterações posteriores; Portaria nº 1.469, de 10/07/06, Portaria 33/GM, de 06/01/06, Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/17 e demais legislação vigente.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 02 (dois) anos, contados retroativamente, a partir de 02/02/2023 a 01/02/2025.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Os efeitos do presente Termo Aditivo retroagem a 02/02/2023.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 29/03/2021, permanecem inalteradas.

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

Santa Rosa, 04 de julho de 2023.

FUMSSAR
CONTRATADA

HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANTONIO
CONTRATANTE

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

