

TERMO ADITIVO Nº 126/2025

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 060/2024, CELEBRADO EM 18 DE OUTUBRO DE 2024 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E ASSOCIAÇÃO VIDA PLENA AMOR EXIGENTE SANTA ROSA/RS - AVIPAE.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o n. 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Boa Vista, 401, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **DELICIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF n.º 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício das suas funções.

CONTRATADA:

ASSOCIAÇÃO VIDA PLENA AMOR EXIGENTE SANTA ROSA/RS - AVIPAE, associação privada, de caráter filantrópico e sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 05.366.113/0001-29, com sede na Rua na Rua Guaira, nº 1100, Bairro Esperança, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo Sr. **EDEGAR SOARES DE MATOS**, brasileiro, RG nº 1039744998, CPF nº 522.234.340-53, residente e domiciliado nesta cidade, em pleno e regular exercício de suas funções, doravante denominada simplesmente CONTRATADA.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com a Lei nº 14.133/21 e suas alterações posteriores, em conformidade com os Processos Administrativos de Chamamento Público nº 33.139/2024, de 30/04/2024, e nº 78337/2024, celebrar o presente Contrato para prestação de serviços, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 12 (doze) meses, a contar de **21/09/2025 a 20/09/2026**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A despesa decorrente do presente Termo Aditivo correrá por conta da rubrica orçamentária nº10-CAPS:

16.10.0010.0302.0308.2235.3.3390.39 - Outros serviços de Terceiros P. Jurídica

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 18/10/2024 permanecem inalteradas.

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

Santa Rosa, RS, 17 setembro de 2025

FUMSSAR
CONTRATANTE

AVIPAE
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF: