

MUNICÍPIO DE SANTA ROSA

TERMO ADITIVO N° 069/2025

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 025/2024 CELEBRADO EM 03 DE JUNHO DE 2024 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E BIASI SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CONTRATANTE:

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, residente e domiciliado na cidade de Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

BIASSI SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 30.166.062/0002-10, com sede na Avenida Rio Grande do Sul, nº 827, neste ato representado pelo seu representante legal, Sr. PEDRO RADALLE BIASI, brasileiro, RG nº 8079528959, CPF nº 018.314.830-41, residente e domiciliada nesta cidade, em pleno e regular exercício de suas funções.

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 nº 19182/2024 de 08/03/24 e nº 31374/2024 de 24/04/24, da Fundação Municipal de Saúdede Santa Rosa, **Edital de Credenciamento Público nº 03/2024** e o objeto constante do Edital de Inexigibilidade de Licitação nº 13/2024, de 24/05/2024, aditivar o presente Contrato para prestação de serviços, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do Contrato firmado entre as partes a contar de **04 de junho de 2025 até 31 de dezembro de 2025**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas decorrentes do presente termo aditivo correrão por conta da dotação orçamentária: - 16.17.0010.0302.0308.2376.3.3390.39 - Outros serviços de Terceiros P. Jurídica

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 03/06/2024 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, 03 de junho de 2025.

FUMSSAR
CONTRATANTE

CLÍNICA MÉDICA CORREA LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____

2) _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF: