

TERMO ADITIVO Nº 096/2025

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 040/2023, CELEBRADO EM 04 DE SETEMBRO DE 2023 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, ATRAVÉS DO HEMOCENTRO DE SANTA ROSA - HEMOSAR E ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SERRO AZUL.

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SERRO AZUL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.636.725/0001-82, com sede na Sete de Setembro, nº 743, Cerro Largo, RS, neste ato representada pelo Sr. SEBASTIÃO LEONARDO TERRA LEITE, CPF nº 388.609.610-68, RG nº 3032610549, residente e domiciliado em Cerro Largo, 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, Contrato celebrado em 04/09/2023 e Processo Administrativo 58406/2023 de 29/08/2023, da Fundação Municipal da Saúde, aditar o referido Contrato que tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS, pela CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 02 (dois) anos, contados retroativamente, a partir de 27/05/2025 a 26/05/2027.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Os efeitos do presente Termo Aditivo retroagem a 27/05/2025.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 04/09/2023, 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, 16 de julho de 2025.

FUMSSAR
CONTRATADA

ASS. HOSP. CARIDADE SERRO AZUL
CONTRATANTE

Testemunhas:

1) _____
Nome: _____
CPF: _____

2) _____
Nome: _____
CPF: _____