

TERMO ADITIVO Nº 125/2025

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 056/2024, CELEBRADO EM 16 DE SETEMBRO DE 2024 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E SANDRA DE OLIVEIRA PERINI.

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. **DELCIO 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:

SANDRA DE OLIVEIRA PERINI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.810.540/0001-57, situada na Rua Duque de Caxias nº 189, centro, Santa Rosa, RS, neste ato representado legalmente pelo Sr. MARCIO FRANCIS PERINI, CPF nº 980.221.130-34, RG nº 1074043876, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com a Lei 14.133/2021 e seus Decretos e Regulamentos vigentes, Decreto Municipal nº 048/2023, PE nº 08/2024, e em conformidade com o Processo Administrativo nº 16110/2024 de 27/02/2024, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, celebrar o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 12 (doze) meses, a contar de **16/09/2025 a 15/09/2026**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A despesa decorrente do presente Termo Aditivo correrá por conta da rubrica orçamentária nº 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.30.99.40 – Reagentes
16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.30.35 – Material Laboratorial
16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.39.12 – Locação de Máquinas e Equipamentos

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 16/09/2024 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, 15 setembro de 2025.

FUMSSAR
CONTRATANTE

SANDRA DE OLIVEIRA PERINI
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

02) _____

Nome:

CPF:

