

TERMO ADITIVO Nº 016/2022

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001/2021, CELEBRADO ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E BANCO BRADESCO S.A..

CREDECIANTE:

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 Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. DELCIO STEFAN, brasileiro, casado, portador do CPF nº 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício das suas funções.

CREDECIAADO:

BANCO BRADESCO S.A., pessoa jurídica de direito privado, com firma registrada no CNPJ sob o n.º 60.746.948/0001-12, com sede administrativa situada Núcleo Codade de Deus, S/N – Prédio Novo , Vila Yara, Osasco, SP, neste ato representado pelos seus procuradores devidamente constituídos, Sr. JORGE LUIZ CARDOUZO, CPF nº 481.633.769-53, RG nº 56472134 - SSP/SP e Sra MICHELLE DE MELLO SOUZA DUARTE, CPF nº 345.474.428-86, RG nº 44140273-2 - SSP/SP

Têm entre si ajustadas e contratadas, de acordo com a Lei Federal n. 8.666/93, Decreto Municipal nº 240 de 13 de novembro de 2009 e alterações posteriores, Instrução Normativa Municipal nº 04/2015 e nº 09/2015, LC 37/2007 e com o processo administrativo n.º 2.868/20, de 23/10/2020, da FUMSSAR, , resolvem ADITIVAR o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA –

Fica prorrogada a vigência do Contrato firmado em 14/01/2021, por mais 12 (doze) meses a contar retroativamente de 14/01/2022, podendo ser prorrogada de acordo com o que estabelece o art. 57, inciso II, Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 14/01/21 que não contrariem o presente, permanecem inalteradas.

E, por estarem, assim, justas e contratadas as partes firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas, que subscrevem depois de lido e achado conforme.

Santa Rosa, 07 de fevereiro de 2022.

PRESIDENTE DA FUMSSAR

Credenciante

BANCO BRADESCO S.A.

Credenciado

Testemunhas:

01) _____ 02) _____
Nome: _____ Nome: _____
CPF: _____ CPF: _____

