

TERMO ADITIVO N° 007/2023

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 001/2021, CELEBRADO ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E BANCO BRADESCO S.A.

CREDECENCIANTE:

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 n° 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício das suas funções.

CREDECENCIADO:

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 Cidade de Deus, S/N, Vila Yara, Osasco, SP, neste ato representado pelos seus procuradores devidamente constituídos, Sr. JOÃO SEGUNDO DA COSTA NETO, CPF n° 241.341.983-72, RG n° 60121615-SSP/SP e Sr. JORGE LUIZ CARDOUZO, CPF n° 481.633.769-53, RG n° 56472134 - SSP/SP, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustados e contratados, de acordo com a Lei Federal n. 8.666/93, Decreto Municipal n° 240 de 13 de novembro de 2009 e alterações posteriores, Instrução Normativa Municipal n° 04/2015 e n° 09/2015, LC 37/2007 e com o processo administrativo n.º 18968/2020 (2.868/2020), de 23/10/2020, da FUMSSAR, ADITIVAR o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA –

Fica prorrogada a vigência do Contrato firmado em 14/01/2021, pelo período de 12 (doze) meses a contar de 14/01/2023 a 13/01/2024, podendo ser prorrogada de acordo com o que estabelece o art. 57, inciso II, Lei n° 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 14/01/21, permanecem inalteradas.

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

Santa Rosa, 10 de janeiro de 2023.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
Credenciante

BANCO BRADESCO S.A.
Credenciado

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF:

