

**TERMO ADITIVO Nº 90/2023**

**QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 40/2019, CELEBRADO EM 02 DE OUTUBRO DE 2019 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, ATRAVÉS DO HEMOCENTRO DE SANTA ROSA - HEMOSAR E CONTROLLAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATÓRIOS LTDA**

**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:**

**CONTROLLAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATÓRIOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 29.511.607/0001-18, com sede no endereço na Rua Ana Neri, nº 416, Benfica, Rio de Janeiro, RJ, neste ato representada pelo seu diretor executivo, Sr. **VINICIUS DE ALMEIDA BIASOLI**, brasileiro, CPF nº 956.468.927-91, RG nº 07141676-2, residente e domiciliado no Rio de Janeiro, RJ, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, em conformidade com o Processo Administrativo nº 882/2019, de 07/05/19, Edital da Tomada de Preço nº 01/2019, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa e com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações, aditar o contrato firmado entre as partes, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir de 02/10/2023 até 01/10/2024.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão por conta da dotação orçamentária nº 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.51.000000 – serviços de análises e pesquisas científicas.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 02/10/2019, 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, 14 de agosto de 2023.

\_\_\_\_\_  
FUMSSAR  
CONTRATADA

\_\_\_\_\_  
CONTROLLAB  
CONTRATANTE

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF: