

**TERMO ADITIVO Nº 004/2024**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 006/2023, CELEBRADO EM 09 DE JANEIRO DE 2023 ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTO CRISTO E A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA.**

**CONTRATANTE:**

**MUNICÍPIO DE SANTO CRISTO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº. 87.612.818/0001-43, com sede na Rua Olavo Bilac, 829, Santo Cristo, RS, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. ADAIR PHILLPPSEN, RG nº 9004748498, CPF nº 200.674.500-34, residente e domiciliado em **Santo Cristo, RS**, em pleno e regular exercício de suas funções.

**CONTRATADA:**

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, estabelecida na Rua Francisco Timm, 480, em Santa Rosa, RS, representada neste ato pelo seu Presidente Substituto, Sr. ROGÉRIO SILVA DOS SANTOS, CPF nº 666.356.590-72, RG nº 8053614472, 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 Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; as Leis nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, Resolução nº 57/2011 – CIR 14ª CRS, e em conformidade com o Processo Administrativo nº 2393/2023, de 09/01/2023, da Fundação Municipal da Saúde de Santa Rosa - FUMSSAR, aditivar o referido Contrato que tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, 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 09 de janeiro de 2024 a 08 de janeiro de 2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As despesas decorrentes do presente Termo Aditivo correrão à conta das dotações orçamentárias do CONTRATANTE, específicas no orçamento vigente em 2024.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 09/01/2023, 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, 09 de janeiro de 2024.

\_\_\_\_\_  
Município de Santo Cristo  
CONTRATANTE

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

Testemunhas:

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

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

