

TERMO ADITIVO Nº 035/2025

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 048/2023, CELEBRADO EM 12 DE DEZEMBRO DE 2023, ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E FABRICIO LEAL ME.

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 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.

CONTRATADA:

FABRICIO LEAL ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 25.315.546/0001-62, situada na Rua Dos Andradas, nº 1315, Santo Ângelo, RS, neste ato representado legalmente pelo Sr. **FABRICIO LEAL**, CPF nº 029.396.210-39, RG nº 3068674195, residente e domiciliado em Santo Ângelo, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado com base na Lei nº 8.666/93, PP nº 15/2023, em conformidade com o Processo Administrativo nº **57966/2022**, de 21/10/2022, da Fundação Municipal de Saúde, resolvem ADITIVAR o Contrato nº 048/2023, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do Contrato firmado entre as partes pelo período de **12 (doze) meses**, a contar, retroativamente, de **12/12/2024 a 11/12/2025**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Os efeitos do presente Termo Aditivo retroagem a **12/12/2024**.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão a cargo das seguintes dotações orçamentárias:
Hemocentro - 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.39.16 – Manutenção e conserv. bens imóveis
CEREST - 16.015.0010.0302.0308.2346.3.3390.39.16 – Manutenção e conserv. de bens imóveis

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 12/12/2023 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, 10 de fevereiro de 2025.

FUMSSAR
CONTRATANTE

FABRICIO LEAL ME
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF:

