1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 0101/2025

1.º Termo aditivo do contrato n.º 0101/2025, referente a Inexigibilidade De Licitação n.º IN0082/2025, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO**, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa RV MEDCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

O(A) **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**, doravante denominada **CONTRATANTE**, CNPJ/MF nº. 11.370.658/0001-01, situada na Av. Irineu Neri, nº 374 - Irineu Neri Cep. 49100-730 - São Cristóvão - Se, neste ato, representada por seu Secretário, **FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES**, SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, portador(a) do CPF n° 011.***.***-70, RG nº. , residente e domiciliado(a) nesta Capital e, do outro lado a empresa **RV MEDCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, situada na Avenida Construtor Manoel Cosme dos Santos, nº 836, Andar 1, Sala 01 - Marianga, Itabaiana (se) / Brasil - Cep. 49504-310, inscrita no CNPJ 58.***.***/0001-09, representada, neste ato, por seu representante, **ELLEN KATHLEN OLIVEIRA ROCHA**, RG: – CPF: 062.***.***-76, têm entre si justo e avençado e celebram o presente instrumento.

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1 O presente Termo Aditivo de prazo tem amparo legal no artigo. 107, da Lei 14.133/2021, bem como através de Justificativa do responsável pela fiscalização.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES

2.1 O presente Termo Aditivo tem por objetivo objeto a prorrogação do prazo constante na "CLÁUSULA SÉTIMA: DA VIGÊNCIA, RENOVAÇÃO E SUSPENSÃO DO CREDENCIAMENTO" do Contrato Nº0101/2025, por mais 12 (doze) meses, a partir do dia subsequente ao vencido, totalizando o período de 24 (vinte e quatro) meses de execução contratual, devendo ser rescindido tão logo seja homologado novo Credenciamento Médico.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

3.1 Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Contrato nº 0101/2025, desde que não contrariem o que ficou convencinado no presente Termo Aditivo.

E, por estarem assim, justos e acordados, firmam o presente Term

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELLEN KATHLEN VIEIRA ROCHA
Data: 13/11/2026 20:31:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

RV MEDCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
REPRESENTANTE: ELLEN KATHLEN OLIVEIRA ROCHA
RG: ---- CPF: 062.***.***-76

FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES:01191262570

Assinado de forma digital por FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES:01191262570
Dados: 2026.11.17 10:28:08 -03'00'

FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE