



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 0003/2025

1.º Termo aditivo do contrato n.º 0003/2025, referente a Inexigibilidade De Licitação n.º IN0006/2025, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO**, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa **AQMED CONSULTORIA E ASSISTENCIA EM SAUDE 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**, portador(a) do CPF nº 011.***.***-70, RG nº. 30*****9, residente e domiciliado(a) nesta Capital e, do outro lado a empresa **AQMED CONSULTORIA E ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA**, situada na Avenida Ayrton Senna, nº 751 - Rosa Maria, São Cristóvão (se) / Brasil - Cep. 49107-068, inscrita no CNPJ 55.***.***/0001-06, representada, neste ato, por seu representante, **AQUILA TALITA LIMA SANTANA ALVES**, RG: 33*****1 – CPF: 045.***.***-77, têm entre si justo e avençado e celebram o presente instrumento.

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1 O presente termo está em conformidade com o art. 107 da Lei 14.133/2021 e suas alterações que disciplina licitação e contrato na administração pública.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES

2.1 O presente Termo Aditivo tem por objetivo objeto a prorrogação do prazo constante na Cláusula 7ª – Da Vigência Contratual, que passa a vigorar por mais 12 (doze) meses, a partir do dia subsequente ao vencido, devendo ser rescindido tão logo seja homologado novo Credenciamento Médico.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

3.1 Integram o presente termo:

- Solicitação e Justificativa da Secretaria Municipal de Saúde;
- Autorização da Gestora;

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

4.1 Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições não alteradas implícita ou explicitamente por este termo.

E assim, por estarem justos e de acordo, assinam o presente Termo em três vias de igual teor e forma, para um mesmo fim legal, na presença das testemunhas arroladas abaixo.



**ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Documento assinado digitalmente
AQUILA TALITA LIMA SANTANA ALVES
Data: 31/03/2026 16:54:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**AQMED CONSULTORIA E ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA
REPRESENTANTE: AQUILA TALITA LIMA SANTANA ALVES
RG: 33*****1 CPF: 045.***.***-77**



Assinado digitalmente por FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES:011.***.625-**
Data: 01/04/2026 09:03:49
Validar em <https://compras.saocristovao.se.gov.br/validar/check.aspx?chave=64B8703E>

**FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**