

### 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 137/2020

3º Termo Aditivo ao Contrato nº 137/2020, que entre si celebram, de um lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTÓVÃO**, e, do outro, a Empresa **LS MEDIC ASSISTENCIA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA.**

O **MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.370.658/0001-01, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, **FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GÓES**, portadora do CNPF/MF sob nº 011.912.625-70 e Cédula de Identidade nº 30438659 SSP/SE, e a Empresa **LS MEDIC ASSISTENCIA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 23.679.865/0001-21, com sede na Rua Wilson Barbosa Melo, nº 23, Bairro Atalaia, CEP 49.037-590, Aracaju/SE, denominada **CONTRATADA**, celebram o presente Termo, que será regido pela Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Federal nº 10.192/01 e as Cláusulas e condições elencadas:

#### CLÁUSULA I – DA FUNDAMENTAÇÃO

O presente termo está em conformidade com o art. 57, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações que disciplinam a licitação e contrato na administração pública.

#### CLÁUSULA II – OBJETO

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 III - ELEMENTOS INTEGRANTES

Integram o presente termo:

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

#### CLÁUSULA IV – DISPOSIÇÕES FINAIS

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.

São Cristóvão/SE, 10 de Novembro de 2023.

JULIANA TEREZA  
SABINO DA  
SILVA:62690043300

Assinado de forma digital por  
JULIANA TEREZA SABINO DA  
SILVA:62690043300  
Dados: 2023.11.14 08:56:13  
-03'00'

**LS MEDIC ASSISTENCIA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA**  
**CRENCIADO**

  
**FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GÓES**  
Secretária Municipal de Saúde  
CONTRATANTE

#### TESTEMUNHAS:

Nome:  
CPF/MF:

Nome:  
CPF/MF: