

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 102/2020

4º Termo Aditivo ao Contrato nº 102/2020, que entre si celebram, de um lado, o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTÓVÃO, e, do outro, a Empresa **LS SERGIPE ASSISTENCIA MÉDICA LTDA.**

O MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 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 n.º 011.912.625-70 e Cédula de Identidade n.º 30438659 SSP/SE, e a Empresa LS SERGIPE ASSISTENCIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 30.788.575/0001-81, com sede na Rua Wilson Barbosa de Melo, nº 23, bairro Atalaia, CEP 49.037-5901, Aracaju/SE, neste ato representada por Juliana Tereza Sabino da Silva, brasileira, solteira, RG nº 97002219371 SSP/CE, CPF nº 626.900.433-00, residente e domiciliada à Rua Ramiro Ferreira Façanha, nº 100, casa 32, Lagoa Redonda, CEP 60.831-610 – Fortaleza/CE, 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.

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, 02 de Agosto de 2023.

JULIANA TEREZA
SABINO DA
SILVA 62690043300

Assinado de forma digital por
JULIANA TEREZA SABINO DA
SILVA 62690043300
Data: 2023.07.27 10:52:25
-03'00"

LS SERGIPE ASSISTENCIA MÉDICA LTDA
CRENCIADA


FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GÓES
Secretária Municipal de Saúde
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF/MF:

Nome:

CPF/MF:

Praça Getúlio Vargas, 136, Centro, São Cristóvão – SE, CEP 49100-041

CNPJ 11.370.658/0001-01

e-mail: saude@saocristovao.se.gov.br