



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Travessa Sebastião Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefax: (027) 3742-0215 - Telefone (027) 3742-1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
Nº 08/2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, COM EXECUÇÃO PARCELADA, QUE ENTRE SI CELEBRAM COMO O MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NESTE ATO NOMINADO CONTRATANTE, E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NOROESTE – CIM NOROESTE/ES, NESTE ATO DENOMINADO CONTRATADO, EM CONFORMIDADE COM AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO:**

**1. DAS PARTES E FUNDAMENTOS**

**1.1.** O Município de **SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ 36.35.312/0001-72, com sede na Travessa Sebastião Valeriano Pagani, Centro, São Domingos do Norte/ES CEP: 29.745-000 a seguir denominado simplesmente **CONTRATANTE**, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob nº 13.953.742/0001-83, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, o Sr. Antônio Ângelo Mosquem consoante na portaria nº 7.245 de 10 de maio de 2017.

**1.2.** O **CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NOROESTE – CIM NOROESTE/ES**, CNPJ 02.236.721/0001-20, com sede na Avenida João Quiuqui, nº 411, bairro Centro, CEP: 29.795-000, no Município de Águia Branca, Estado do Espírito Santo/ES, a seguir denominado simplesmente **CONTRATADO**, neste ato representado por seu presidente, o **Sr. Paulo Márcio Leite Ribeiro**.

**1.3.** Resolvem firmar o presente TERMO ADITIVO ao contrato de prestação de serviços decorrente da **Dispensa de Licitação nº 003/2019 - Processo Administrativo nº 0080/2019**, efetuada com base no art. 24 da Lei Federal nº



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Travessa Sebastião Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000  
Telefax: (027) 3742-0215 - Telefone (027) 3742-1066  
CNPJ 13.953.742/0001-83

8.666/1993, art. 2º, § 1º, III da Lei Federal 11.107/2005, norma do artigo 18 do Decreto Federal 6.017/2007 e legislação complementar em vigor.

**2. DO OBJETO DO TERMO ADITIVO**

**2.1.** Por força deste aditamento, fica acrescido ao item 06 do contrato firmado, o valor de **R\$12.950,08** (doze mil, novecentos e cinquenta reais e oito centavos), passando o valor total do contrato a vigor com o seguinte valor total estimado: **R\$ 366.134,08** (Trezentos e sessenta e seis mil, cento e trinta e quatro reais e oito centavos).

**3. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1 - A dotação orçamentaria a ser utilizada para o exercício de 2019:

**Secretaria Municipal de Saúde**

008010.1030100152.069 – manutenção dos serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais – 33933900000 – outros serviços de terceiros – pessoa jurídica – 12120000 - Ficha: 55

E por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

São Domingos do Norte (ES), 17 de Dezembro de 2019.

---

Antônio Ângelo Mosquem  
Gestor Municipal de Saúde  
CONTRATANTE

---

Paulo Márcio Leite Ribeiro  
Presidente do CIM NOROESTE/ES  
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

1 - \_\_\_\_\_

Nome completo:

CPF:

2 - \_\_\_\_\_

Nome completo:

CPF: