



**PIRACANJUBA**  
**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 029/2020**

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BIOMÉDICO QUE ENTRE SI CELEBRAM O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACANJUBA** E **PAULO HENRIQUE VITORINO SILVEIRA**, NA FORMA QUE SEGUE.

Termo de Contrato de Prestação de Serviços que entre si celebram o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS** do Município de Piracanjuba, inscrito no CNPJ –MF sob n. 01.753.396/0001-00, representado pela sua Gestora senhora **JAQUELINE GONÇALVES ROCHA DE OLIVEIRA**, brasileira, biomédica, portadora do CI/RG 35573338 2ª via SPTC/GO e CPF 807.878.941-68, CRBM nº 1099, residente e domiciliada na Rua José Alves Ferreira, nº 118, Qd-07, Lt- 6ª1, Centro, Piracanjuba/GO, nomeada pelo Decreto Municipal nº **005/2017**, doravante denominado simplesmente **CREDENCIANTE**, e de outro **PAULO HENRIQUE VITORINO SILVEIRA**, brasileiro, portador do CPF 036.434.221-80, C.I 5631297 SSP/GO, CRBM-GO 12160 3ª Região, residente e domiciliado na Rua Pedro Ludovico Teixeira 587, centro, doravante denominado simplesmente **CREDENCIADO**, tem entre si com certo e ajustado o presente contrato, com inexigibilidade de licitação, fundada no caput do art. 25 da Lei nº 8.666/93, regido pelas normas constantes do Edital de Chamamento Público nº 002/2019 e pela Lei nº 8.666/93, mediante cláusulas e condições a seguir:

A realização do Primeiro Termo Aditivo está em conformidade com aspecto conjuntural e o motivo que o justifique com a manifesta e expressa anuência das partes, segundo a predominância do interesse público, conforme **CLÁUSULA QUARTA** do contrato Originário nº **029/2020**, pois o Quadro de Servidores da Secretaria Municipal de Saúde não foi contemplado em suas necessidades no último **CONCURSO PÚBLICO 001/2015**.

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

1.1 O presente contrato tem por objetivo a execução de serviços profissionais prestados pela **CONTRATADA**, na área da saúde como **BIOMÉDICO** - na Secretaria de Saúde, conforme tabela abaixo:

| CARGA HORÁRIA | VALOR ESTIMADO |
|---------------|----------------|
| 40 HORAS      | 25.636,32      |

**2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

2.1 As despesas decorrentes da contratação do objeto correrão à conta de recursos específicos consignados no orçamento da Prefeitura Municipal de Piracanjuba/GO, os quais serão discriminados na respectiva Nota de Empenho, na seguinte dotação para o ano de 2021:

| Dotação Orçamentária                   |
|--|
| 55.01.10.122.1007.2037 3.3.90.36-F 566 |
| 55.01.10.122.1007.2037 3.3.90.39 F 567 |



**PIRACANJUBA**  
**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|  |
|--|
| 55.01.10.301.1007.2039 3.3.90.36-F 601 |
| 55.01.10.301.1007.2039 3.3.90.39 F 602 |
| 55.01.10.302.1007.2040 3.3.90.36-F 613 |
| 55.01.10.302.1007.2040 3.3.90.39 F 614 |

**3. CLÁUSULA TERCEIRA -DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

3.1 Em contraprestação aos serviços descritos pela Cláusula Primeira o **CREDENCIANTE** se compromete a efetuar o pagamento do valor R\$ 2.136,36 (dois cento e trinta e seis reais e trinta e seis centavos), , sendo que o valor total estimado é de R\$ 25.636,32 (Vinte e cinco mil seiscentos e trinta e seis reais e trinta e dois centavos) a **CREDENCIADA**, cujo pagamento se realizará através de Ordem Bancária.

**4. CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA**

3.1 O presente Termo Aditivo tem vigência a partir do dia 01 de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2021.

**5. CLÁUSULA QUINTA:**


5.1 Ficam mantidas e ratificadas todas as demais Cláusulas do Contrato originário.

**6. CLÁUSULA SEXTA- DO FORO**

6.1 Fica eleito o foro da Comarca de Piracanjuba, Estado de Goiás, para dirimir as questões derivadas deste Contrato.

E por estarem de acordo, depois de lido e achado conforme o presente termo, lavrado em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, assinam as partes abaixo.

Piracanjuba, 31 de dezembro de 2020.

  
**JAQUELINE GONÇALVES ROCHA DE OLIVEIRA**  
Gestora FMS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CREDENCIANTE

  
**PAULO HENRIQUE VITORINO SILVEIRA**  
CREDENCIADO

**TESTEMUNHAS:**

1º NOME: Gleybio Reis CPF 521.993.981-53

2º NOME: [Assinatura] CPF 868.699.141.68