



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PIRACANJUBA
Ativ. - 2021/2025
TRABALHO POR TODA GENTE

SECRETARIA DE
SAÚDE



QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 145/2021

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS** do Município de Piracanjuba, inscrito no CNPJ –MF sob n. 01.753.396/0001-00, unidade gestora dos recursos da Saúde do Município de Piracanjuba, Estado de Goiás, com sede na Rua Cônego Olinto, S/N, Centro, inscrito no CNPJ nº 01.753.396/0001-00, neste ato representado pela Gestora, **SILVIA RAQUEL DE SÁ ARAÚJO BARBOSA**, brasileira, residente em Piracanjuba, Goiás, doravante denominado simplesmente **CREDENCIANTE**, a empresa **LABORATÓRIO POUSO ALTO LTDA-ME**, entidade privada inscrita no CNPJ nº 02.206.951/0001-47, estabelecida na Av. Dr. Pedro Ludovico Teixeira, nº436, Centro, Piracanjuba - Goiás, neste ato representado pelo sócio o **senhor JOSÉ EDUARDO SIMARRO RIOS**, brasileiro, casado, Médico, portador do CPF nº 990.054.171-53, residente e domiciliado a Rua das Plumas Qd- 05, Lt- 12, Jardim Munique - Goiânia/Go, doravante denominada simplesmente **CREDENCIADA** 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 001/2021 e pela Lei nº 8.666/93, mediante cláusulas e condições a seguir:

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 **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, na Secretaria de Saúde, conforme tabela abaixo:

CARGA HORÁRIA	VALOR ESTIMADO
PRODUTIVIDADE	24.000,00

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 dotação vigente para o exercício do ano de 2025.

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\$ 8.000,00** (Oito mil reais), sendo 03 parcelas mensais, sendo que o valor total estimado é de **R\$ 24.000,00** (vinte e quatro mil reais) 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 **02 de janeiro de 2025 a 31 de março de 2025**.

gov.br

Documento assinado digitalmente

SILVIA RAQUEL DE SÁ ARAÚJO BARBOSA
Data: 27/12/2024 09:30:35-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**JOSE EDUARDO
SIMARRO
RIOS:99005417153**

Assinado de forma digital
por JOSE EDUARDO
SIMARRO RIOS:99005417153
Dados: 2024.12.27 09:24:07
-03'00"

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 03 (três) vias de igual teor e forma, assinam as partes abaixo.

Piracanjuba, 12 de dezembro de 2024.



Documento assinado digitalmente

SILVIA RAQUEL DE SA ARAUJO BARBOSA

Data: 27/12/2024 09:33:28-0300

Verifique em <https://validar.lti.gov.br>

SILVIA RAQUEL DE SÁ ARAUJO BARBOSA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
CREDENCIANTE

**JOSE EDUARDO
SIMARRO
RIOS:99005417153**

Assinado de forma digital
por JOSE EDUARDO
SIMARRO RIOS:99005417153
Dados: 2024.12.27 09:23:08
-03'00'

LABORATÓRIO POUSO ALTO LTDA-ME
Sócio – **JOSÉ EDUARDO SIMARRO RIOS**
Credenciada

TESTEMUNHAS:

1º NOME: _____ CPF _____

2º NOME: _____ CPF _____