



3º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 039/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PORECATU E A EMPRESA ABSOLUT CLINICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

Pelo presente instrumento particular vinculado ao procedimento licitatório nº 31/2020 modalidade Inexigibilidade nº 02/2020, através do Fundo Municipal de Saúde, com sede na Rua Barão do Rio Branco, 344., na cidade de Porecatu/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.412.450/0001-66, pela gestora e Secretária Arilda Batista de Araújo, portador da Carteira de Identidade nº 3.755.858-3 SSP/PR e CPF nº 520.254.629-72, solteira, residente e domiciliada na Rua Engenheiro Antônio Vieira Neto, casa, centro, 07, no município de Porecatu/PR e pelo Prefeito Municipal Sr. Fábio Luiz Andrade, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Belo Horizonte, 839, nesta cidade, RG nº 6.605.256-7 SSP/PR, CPF 004.411.199-13 doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa ABSOLUT CLINICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA, CNPJ nº 26.740.375/0001-81, estabelecida à Rua Amazonas nº 139 fundos, centro, no município de Mandaguaçu/PR, CEP 87.160-000, através de seu representante legal Jamilton Mário Donasan, portador do RG nº 4.620.943-5 SSP/PR e CPF nº 797.830.669-00, ao final assinado, doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente, mediante as seguintes condições:

Cláusula Primeira: Este aditivo tem como finalidade aditar o prazo em mais 12 meses a partir da data 13 de abril de 2023 com vigência até a data de 13 de abril de 2024.

Cláusula Segunda: O valor de repasse para cada plantão contratual é de **R\$ 1.376,67 (hum mil trezentos e setenta e seis reais e sessenta e sete centavos)**, sendo feita aplicabilidade do IPCA acumulado dos últimos meses que é de 5,36% o valor de repasse em cada plantão efetuado será de **R\$ 1.450,45 (hum mil quatrocentos e cinquenta reais e quarenta e cinco centavos)**.

Cláusula Terceira: As demais cláusulas permanecem inalteradas.

E por estarem justos e acertados firmam o presente aditivo em 03 (três) vias de igual teor.

Porecatu, 12 de abril de 2023.

FABIO LUIZ
ANDRADE:004
41119913
Assinado de forma digital
por FABIO LUIZ
ANDRADE:00441119913
Dados: 2023.04.12
16:31:57 -03'00'

FÁBIO LUIZ ANDRADE-PREFEITO
CONTRATANTE

JAMILTON MARIO
DONASAN:
79783066900

ABSOLUT CLINICA MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA.
CONTRATADA

Assinado digitalmente por JAMILTON MARIO
DONASAN 79783066900
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA
MINAS v5, OU=3272956900194,
OU=Presencial, OU=Certificado PF A1,
CN=JAMILTON MARIO DONASAN 79783066900
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.13 10:35:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

ARILDA BATISTA DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE SAÚDE