



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha 17
nº 17
17-11-2024

MINUTA DO SEGUNDO TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07/2024

SOBRE O PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 336/2023

MINUTA DO SEGUNDO TERMO ADITIVO, TEM FINALIDADE PRORROGAR O PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ANANÁS, Estado do Tocantins, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF: 11.246.570/0001-82 E A EMPRESA:

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, inscrito no CNPJ nº 11.246.570/0001-82, com sede na Avenida Betel, Nº 334, Centro, CEP: 77890-000, Ananás – TO através do (a) gestor (a) senhor (a), JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

CONTRATADO: EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXX – LTDA, CNPJ nº XXXXXXXXXXXXXXXX com sede na Rua XXXXXXXXXXXXXXXX, Residencial XXXXXXXXXXXXXXXX, CEP XXXXXXXXXXXXXXXX, neste ato representado pela Sra. XXXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro, inscrita no CPF sob o nº .XXXXXXXXXXXXX e RG.XXXXXXXXXXXXXX. (XXXXXXXXX).

Nesta data, entre as partes contratantes acima especificadas, legitimamente representadas por quem de direito, ficou ajustado o presente Termo Contratual, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Sendo celebrar o segundo termo aditivo para continuar com continuar a prestação dos serviços médicos de plantões de urgência e emergência de 24 (vinte quatro) horas, no Hospital de Pequeno Porte (HPP) de Ananás – TO.

Conforme especificado abaixo:

ordem	DIA SEMANA	PLANTÕES	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Quarta-feira: 02,09,16,23 e 30 Sábado: 04	07	JANEIRO 2025 Prestar os serviços de plantões de 24 (vinte e quatro)	SERVIÇOS		

Taciano Campos Rodrigues
Procurador Jurídico de Ananás/TO
Dec. Nº 048 de 2017 / Matr. 555941



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha 38

nº 20

11/01/2025

	Domingo 05		horas junto ao Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida de Ananás. Iniciando as 07h00min e encerrando as 07 horas do dia seguinte			
02	Quarta-feira: 05,12,19 e 26 Sábado: 01 Domingo 02	6	FEVEREIRO 2025 Prestar os serviços de plantões de 24 (vinte e quatro) horas junto ao Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida de Ananás. Iniciando as 07h00min e encerrando as 07 horas do dia seguinte	SERVIÇOS		
VALOR TOTAL						

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ XXXX (XXXXX)

CLÁUSULA SEGUNDA- PRAZO

2.1 – O presente contrato terá vigência, de 30 dias com início em 01/01/2025 a 01/02/2025.

CLÁUSULA TERCEIRA CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1 – O pagamento, será efetuado a cada 30 (trinta) dias, mediante a expedição da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo servidor responsável.

3.2 Conforme apresentação de nota fiscal, através de transferência bancaria para conta do **Contratado**. Mediante a apresentação dos seguintes documentos:

LÁUSULA QUARTA - RECURSOS FINANCEIROS

4.1- As despesas decorrentes deste Contrato à conta da Dotação Orçamentária do Orçamento em vigor:

Taciano Campos Rodrigues
Procurador Jurídico de Ananás/TO
Dec. Nº 048 de 2017 / Mat. 555841

A. L. M. S.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha 39
nº 120
12/04/2024

	UNI D	FUNÇÃO PROGRAMÁTICA	ELEMENTO DE DESPESA	FICHA	FONTE
13	18	10.122.0052.2.051	3.3.90.39	207	1.500.1002.00000 1.632.0000.00000 1.636.0000.00000
13	18	10.301.1324.2056		250	1.600.0000.00000

CLÁUSULA QUINTA – FORO

5.1 - Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o foro da comarca de Ananás, Estado do Tocantins, excluindo-se outro por mais privilegiado que seja.

5.2 - E, por assim se acharem, justos e contratados, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor, para um só efeito, na presença de duas testemunhas.

ANANÁS TOCANTINS AOS XXX de XXXXXX de 2024.

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
CONTRATANTE

NOME DA EMPRESA: XXXXXX
CNPJ: XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX

TESTEMUNHAS:

1 - _____

CPF Nº:2 - _____

CPF Nº:

Taciano Campos Rodrigues
Procurador Jurídico de Ananás/TO
Dec. Nº 048 de 2017 / Atual. 555041

[Handwritten signature]