



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



PROTOCOLO

Folha 17
nº 17
17/06/2024

MINUTA DO SEGUNDO TERMO ADITIVO SOBRE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 06/2024

**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. (XXXXXX).

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.

[Assinatura]



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



PROTOCOLO

Folha 38
nº 10
11-11

Conforme especificado abaixo:

LOTE	ITEM	DIA DA SEMANA	QUANT PLANTÕES	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	MARCA	MODELO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	01	Terça-feira: 07,14,21 e 28 Quinta-Feira 02,09,16,2 e 30	09	JANEIRO 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	RBL SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS		

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:

CLÁUSULA QUARTA - RECURSOS FINANCEIROS

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

ÓRGÃO	UNID.	FUNÇÃO PROGRAMÁTICA	ELEMENTO DE	FICHA	FONTE	DESCRIÇÃO



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



PROTOCOLO

Folha 39
nº

39

			DESPESA			
13	18	10.122.0052.2.051	3.3.90.39	00207 00206	1.500.1002.00000	FUS
13	18	10.302.1327.2.319	3.3.90.39	00289 00288	1.500.1002.00000 1.600.0000.00000	MAC

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

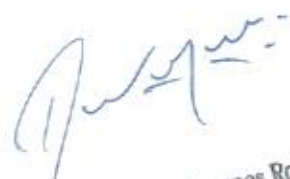
NOME DA EMPRESA: XXXXXX
CNPJ: XXXX
XXXXXXXXXXXXXX

TESTEMUNHAS:

1 - _____

CPF Nº: 2 - _____

CPF Nº: _____


Campos Rodrigues
Ananás/TO