



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS



2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º 100/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS, REPRESENTADA PELA PREFEITA E CASTRO SAÚDE LTDA NA FORMA ABAIXO:

A Prefeitura Municipal de Delfinópolis – Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 17.894.064/0001-86, com sede nesta cidade de Delfinópolis/MG, na Praça Manoel Leite Lemos n.º 115 – Centro, neste ato representada pela Prefeita Municipal, a Sra. Suely Alves Ferreira Leite Lemos, brasileira, viúva, agropecuarista, residente e domiciliada na Avenida Padre Ivo Soares Matos, n.º 598, bairro Centro, neste município, portadora da cédula de identidade RG n.º 9.437.080-1 SSP/SP, e do CPF n.º 339.621.116-20, doravante designado CONTRATANTE.

CONTRATADA/CREDENCIADA:

RAZÃO SOCIAL: CASTRO SAÚDE LTDA

ENDEREÇO: AL. DOS EUCALIPTOS, 35 – PORTAL DE DOURADOS, DOURADOS,MS CEP: 79.826-320

TELEFONE/FAX: (16)99631-1044

CNPJ N.º: 47.439.352/0001-01

REPRESENTANTE LEGAL:

JÚLIA MARIA DE CASTRO FERREIRA

R.G.: MG-58.722.490-3

CPF: 060.008.751-42

MÉDICO CREDENCIADO:

NOME: JULIA MARIA DE CASTRO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 01/10/1997

ENDEREÇO: RUA MARIA KAFRUNE DE OLIVEIRA, 194 – CENTRO – DELFINOPOLIS-MG, CEP: 37910-000

TELEFONE/FAX: (16) 99631-1044

R.G.: MG-58.722.490-3

CPF: 060.008.751-42

CRM – N.º 12847

FUNÇÃO: CLINICA GERAL / PLANTONISTA

Tendo em vista o que consta no **Processo Administrativo n.º 104/2020, Credenciamento Médico n.º 005/2020**, Memorando Secretaria Saúde, Autorização da Prefeita, celebram o presente Termo Aditivo, com fulcro na Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações e demais legislações correlatas, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



LICITAÇÕES/COMPRAS

1.1 – O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do **contrato 100/2023** até 31/12/2024, a partir do dia 01/01/2024. Conforme art. 57 da Lei n.º 8.666/93, bem como rescindido, unilateralmente, nos casos especificados no art. 79 da mesma lei, com notificação prévia de no mínimo 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

2.1 – Os valores não sofre alteração.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

3.1 – O presente TERMO ADITIVO será publicado, por extrato, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/93 e nos termos da Lei Municipal n.º 1225 de 30 de agosto de 1994.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1 – Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas e condições do Termo de Credenciamento, não conflitantes com o presente instrumento.

Delfinópolis-MG, 14 de Dezembro de 2023

SUELY ALVES FERREIRA LEITE LEMOS
PREFEITA MUNICIPAL
CONTRATANTE

CASTRO SAÚDE LTDA
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome: LUCAS DE SOUZA SUAVINHA
CPF: AUX. ADMINISTRATIVO
CPF: 398.495.148-50

Nome:
CPF:

LETÍCIA MACHADO
CPF: 398.495.148-50