



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI  
FONE/FAX 49 3349 - 0000  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412 – CENTRO  
CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
**CNPJ 12.403.446/0001-46**

## **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 003/2024**

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 026/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE IRATI/SC E A EMPRESA ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, NOS TERMOS DA LEI Nº. 8.666 DE 21/06/93.

Contrato que entre si celebram o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI**, Estado de Santa Catarina, com endereço na Rua João Beux Sobrinho, 412, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 12.403.446/0001-46, neste ato representado por seu Gestor Municipal de Saúde, Sr. **MARCOS HENRIQUE KEHL**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Sede de Irati/SC, doravante denominado simplesmente de **CONTRATANTE** e a Empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ: 00.802.002/0001-02, com sede na Rua Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, CEP:89.163-554, Município de Rio do Sul/SC, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG 1. [REDACTED] e inscrito no CPF nº 5 [REDACTED]-00, residente e domiciliado à Rua Estrada Boa Esperança, nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP:89.163-554, Município de Rio do Sul/SC, doravante denominada simplesmente de **CONTRATADA**, em decorrência do Processo de Licitação Nº. 014/2023, PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2023, homologado em 13/12/2023, mediante sujeição mútua às normas constantes da Lei Federal nº 8.666/93, atualizada pela Lei Federal nº 8.883 de 08/06/94, bem como através da proposta da empresa, entabulam e convencionam o presente instrumento para aditar o contrato nº 026/2023, para constar a seguinte alteração:

### **CLAUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA**

O prazo Contratual fica prorrogado até 15/02/2024. Tendo em vista a solicitação da contratada quanto ao prazo.

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

As demais cláusulas e condições do contrato ora aditado permanecem em vigor.

E, por estarem acordados, assinam o presente Termo, em três vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, obrigando seus sucessores legais, a cumpri-lo mutuamente.

Irati/SC, 16 de janeiro de 2024.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI  
FONE/FAX 49 3349 - 0000  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412 - CENTRO  
CEP 89.856-000 - IRATI - SC.  
**CNPJ 12.403.446/0001-46**

**MARCOS HENRIQUE KEHL**  
CONTRATANTE

**ANACLETO FERRARI**  
CONTRATADA

Testemunhas

POLIANA PERUZZO  
CPF: 0 [REDACTED]-00

EMERSON PEDRO BAZI  
CPF: 9 [REDACTED] 87