



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 019/2024**

### **2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 010/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO DE IRATI/SC E A EMPRESA ALIAÇA DO BRASIL SEGUROS S/A.**

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 sua Gestora Municipal de Saúde, Sra. **MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN**, residente, neste Município, portadora do CPF nº 0 [REDACTED]-54, pelo presente instrumento denominada de **CONTRATANTE** e a Empresa **ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.378.407/0001-10, com endereço à Avenida das Nações Unidas , Nº14261, 29º andar, Bairro Vila Gertrudes, São Paulo/SP, aqui representada em conjunto por DANIEL RASCIKEVICUIS DO AMARAL NASCIMENTO, brasileiro, casado, securitário, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED]-6 SSP, inscrito no CPF/MF sob o nº 1 [REDACTED]-79; e SERGIO ROBERTO GRABE, brasileiro, casado, securitário, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED]-8 SSP, inscrito no CPF/MF sob o nº 1 [REDACTED]85de ora em diante denominada **CONTRATADA**, em decorrência do Processo de Licitação Nº. 048/2023, PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023, homologado em 04/05/2023, mediante sujeição mútua às normas constantes da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações, bem como através da proposta da empresa, entabulam e convencionam o presente instrumento para aditar o contrato nº 010/2023, para constar a seguinte alteração:

#### **CLAUSULA PRIMEIRA – DA VALOR**

Ao Valor Contratual fica aditado **R\$ 553,58** (quinhentos e cinquenta e três reais e cinquenta e oito centavos. Tendo em vista a inclusão da apólice de segura ao prédio do posto de saúde de Sete de Setembro.

#### **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.



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**

Irati/SC, 27 de maio de 2024.

**MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN**  
CONTRATANTE

**DANIEL RASCIKEVICUIS DO AMARAL NASCIMENTO**  
CONTRATADO

**SERGIO ROBERTO GRABE**  
CONTRATADO

Testemunhas

**MARCOS HENRIQUE KEHL**

MAT. 13278/04

**LIDIONEI JOÃO FERRARI**

MAT. 14208/01