



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA

Estado de Mato Grosso do Sul

Governo Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prefeito Sr. **Eder Uilson França Lima**, brasileiro, portador do RG nº 429.408 SSP/MS e inscrito no CPF/MF sob o nº 390.231.411-72, residente e domiciliado na Avenida Panamá 275, Bairro Piraveve, Município de Ivinhema/MS, **Município de Novo Horizonte do Sul**, com sede na Av. Deputado Nelito Camara, devidamente inscrito no CNPJ sob nº 37.226.644/0001-02, neste ato representado pela Prefeita Sra. **Nilza Ramos Ferreira Marques**, brasileira, casada, professora, portadora RG nº 157.459 e do CPF/MF nº 312.512.261-91, residente e domiciliada na Linha Santa Rosa (Chácara) 725, Novo Horizonte do Sul/MS, e o **Município de Taquarussu**, com sede na Rua Alcides Sãovesso, nº 47 - Centro, devidamente inscrito no CNPJ nº 03.923.703/0001-80, neste ato representado pelo Prefeito Sr. **Roberto Tavares Almeida**, brasileiro, casado, contabilista, portador do RG nº 000.290.461 SSP/MS e do CPF/MF nº 294.274.951-20, residente e domiciliado na Rua Professor Nahir Rodrigues Nogueira 1154, Centro, na cidade de Taquarussu/MS, observando a necessidade retificar o contrato, por erro de digitação, resolvem de comum acordo celebrar o presente Termo Aditivo de Re-Ratificação, ao Contrato **056/2014**, que se regerá pelas normas da Lei n. 8080/90, à Lei nº 8.142/90, à Lei nº 8.666/93 e a Lei nº 886/2010, alterada pela Lei nº 888/2010, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente termo aditivo tem por objeto alterar as cláusulas 7.1 e da 9.1.I., do contrato 56/2014, de Prestação de Serviços de Saúde em Ambiente Hospitalar, sendo que entre as tratativas e a execução do contrato verificamos que ficou pactuado o valor mensal de R\$238.000,00 (duzentos e trinta e oito mil reais), do recurso repassado pelo Fundo Municipal de Saúde, no entanto o valor passará a ser de R\$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), conforme informa o Secretário de Saúde na CI n. 182/2014, sendo assim as referidas cláusulas passam a vigorar da seguinte forma:

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR:

7.1. O valor bianual estimado para a execução do presente contrato importa de R\$23.184.900,00 (vinte e três milhões cento e oitenta e quatro mil e novecentos reais), conforme §§ 2º e 3º da cláusula oitava e cláusula nona.

CLÁUSULA NONA - DA ORIGEM DOS RECURSOS

9.1.

I. Os recursos do presente Contrato, no valor de R\$ 5.988.000,00 (cinco milhões e novecentos e oitenta e oito mil reais) (recursos próprios municipais), serão oriundos do Fundo Municipal da Saúde, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Nova Andradina;

II.

III.

III.

Rua José Pereira Sobrinho, 808 – Bairro Santa Terezinha
Nova Andradina – MS – Fone/Fax: 0xx(67) 3441-0200 –
CEP 79.750-000 - saude@pmna.ms.gov.br

