



Comprovante de Publicação

Nº: **26297**

Data/Hora Veiculação: **02/07/2015 15:18**

Ato: **TERMO DE RETIFICAÇÃO - CONTRATO Nº 053/2015 - PROCESSO 2897/2015**

Assunto: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Termo de Retificação**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de credenciamento nº 001/2015, os quais fazem parte integrante deste contrato. Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 2897/2015.**

Identificação:

2379/2015

Data Publicação :

03/07/2015

Completo

TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2897/2015 Contrato de Prestação de Serviços nº 53/2015 Através do presente instrumento, de um lado o MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. ROGÉRIO DONATO KAMPA, este na qualidade de ordenador de despesa, e de outro lado, a Empresa UROCLÍNICA, DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO S/S LTDA. - EPP, CNPJ nº 73.505.984/0001-36, com sede na Rua: Dr. Carlos de Carvalho, nº 2370, CEP: 80730-201, Batel, Curitiba /Paraná, através de seu representante legal, Sr. LEONARDO D AGNOLUZZO, brasileiro, inscrito no CPMF/MF nº 022.069.849-03, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o contido no Contrato de Prestação de Serviços nº 53/2015, resolvem entre si, efetuar o TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL, para que do Contrato passe a constar o seguinte: CLÁUSULA PRIMEIRA É revista a cláusula Quinta, Parágrafo Sétimo do Contrato nº 53/2015, para que onde se lê: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO SMSA 12.01.10.302.0005.2022.33.90.39.5030 FONTE 1000 1303 1496 3496 3327 3331 1316 1 Leia-se: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO SMSA 12.01.10.302.0005.2022.339039.5030 FONTE 1000 1303 1496 CLÁUSULA SEGUNDA Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições previstas no contrato original. E, por estarem justos e concordados, assinam o presente TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL em 04 (quatro) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas. Prefeitura do Município de Araucária, 29 de junho de 2015. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal da Saúde UROCLÍNICA, DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO S/S LTDA. - EPP CNPJ/MF nº 73.505.984/0001-36 LEONARDO D AGNOLUZZO Representante Legal CPF/MF nº 022.069.849-03 TESTEMUNHAS: 1. _____ RG: ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 2. _____ RG: Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.07.02 14:12:22 -0300 2