



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
CNPJ: 92.406.057/0001-03
E-mail: prefeitura@altoalegre.rs.gov.br
Fone: (54) 3382-1122. (54) 996350289

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE/RS
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2023
TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024
ADITIVO I

CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO PARA CONFECÇÃO DE PROTESE DENTÁRIA – PARA ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DOS PACIENTES DA UNIDADE DE SAÚDE LUIS CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

O MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito sob CNPJ nº 92.406.057/0001-03, com sede na Rua Recreio, nº 233, representado por seu **PREFEITO MUNICIPAL Sr. SILMAR DEMAMAN**, brasileiro, casado, portador do CPF sob nº 496.640.931-49 RS, residente e domiciliado na Avenida Júlio de Castilhos, nº 418, Centro, na cidade de Alto Alegre/RS, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**

CREDENCIADA: BOTUCARAI SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.354.239/0001-86, com Sede na Rua Barros Cassal, nº 02, Sala 04, Bairro Ipiranga na Cidade de Soledade/RS, CEP 99300-000, representada neste ato por sua Sócia Proprietária **Sra. CAMILA SANTANA PRATES KLAFKE**, brasileira, inscrita no CPF sob nº 016.453.980-80 e RG nº 1097311425 SJS/RS, residente e domiciliada na Av. Marechal Floriano Peixoto, nº 1074, Apt. 301, Centro, na Cidade de Soledade/RS, doravante denominada **CREDENCIADA**, celebram o presente Termo de Credenciamento, com fulcro na Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, no Termo de Referência, no Edital de Chamamento Público nº 004/2023 e nas seguintes cláusulas e condições: firmam o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas: Este Termo Aditivo é parte integrante do **Processo Licitatório Nº 122/2023 na Modalidade Chamamento Público Nº 004/2023**.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em decorrência do presente Termo Aditivo, fica prorrogado de 28 de Fevereiro de 2025 a 28 de Fevereiro de 2026, a prestação dos serviços, objeto do Termo de Credenciamento nº 002/2024.

PARÁGRAFO PRIMEIRO:

Ambos acordam em majorar em 4,83% (conforme variação do índice: IGP-M/FGV acumulado nos últimos 12 meses) o valor da prestação dos serviços, objeto do Termo de Credenciamento nº 002/2024, conforme tabela de valores a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR, PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL	80 UN	R\$ 760,71	R\$ 60.857,31



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
CNPJ: 92.406.057/0001-03
E-mail: prefeitura@altoalegre.rs.gov.br
Fone: (54) 3382-1122. (54) 996350289

MANDIBULAR, PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MAXILAR E PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR.			
VALOR TOTAL R\$ R\$ 60.857,31			

CLÁUSULA SEGUNDA:

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do contrato originário.

E por estarem justas e acordes, as partes assinam o presente aditamento em 3 vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Alto Alegre/RS, 25 de Fevereiro de 2025.

SILMAR

DEMAMAN:4

9664093149

Assinado de forma
digital por SILMAR
DEMAMAN:496640931
49
Dados: 2025.02.25
15:00:24 -03'00'

**SILMAR DEMAMAN
PREFEITO MUNICIPAL
CREDENCIANTE**

ASSINADO DIGITALMENTE
BOTUCARAI SAUDE LTDA

A conformidade com a legislação pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinadas-digital>



**CAMILA SANTANA PRATES KLAFKE,
BOTUCARAI SAÚDE LTDA
CREDENCIADA**

**DALTRO CARDOSO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GESTOR DO CREDENCIAMENTO**

Testemunhas:

Nome:
CPF Nº:
Endereço:

Nome:
CPF Nº:
Endereço: