



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 02/2021
CONTRATO Nº 086/2021
ADITIVO V

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, A SEREM PAGOS DE ACORDO COM A TABELA SUS.

CREDCIANTE: MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE, Pessoa Jurídica de Direito Público, CGC/MF92.406.057/0001-03, 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, residente e domiciliado na Av. Júlio de Castilhos, nº 418, centro na cidade de Alto Alegre/RS, aqui denominado de **CREDCIANTE**. **CREDCIADO:** **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SAMAR LTDA**, com sede na Rua Leonardo Sefrin, nº 268, Centro, na cidade de Alto Alegre/RS, CEP 99.430-000, inscrita no CNPJ sob nº 92.090.745/0002-98, neste ato representada pela sua sócia proprietária Sra. **MARLI FATIMA SCHIAVO DOS SANTOS**, portadora do CPF sob nº 271.117.090-04 e RG nº 2015574052 SSP/RS, doravante denominado **CREDCIADO**, por este instrumento e na melhor forma de direito, tem justo e contratado, firmam o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas: Este Termo Aditivo é parte integrante do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021**:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em decorrência do presente Termo Aditivo, fica prorrogado de 09 de setembro de 2025 a 08 de setembro de 2026, a prestação dos serviços de exames laboratoriais, objeto do Contrato Nº 086/2021.

PARÁGRAFO PRIMEIRO:

Ambos acordam em manter o valor da prestação dos serviços de exames laboratoriais, tendo em vista que os mesmos não sofreram reajustes, conforme Tabela SUS.

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, 26 de agosto de 2025.

SILMAR
DEMAMAN: Assinado de forma digital por SILMAR DEMAMAN:49664496640931
496640931 093149
49 Dados: 2025.08.26 15:19:07 -03'00'

SILMAR DEMAMAN
PREFEITO MUNICIPAL
CREDCIANTE


MARLI FATIMA SCHIAVO DOS SANTOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
SAMAR LTDA
CREDCIADO



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

DALTRO CARDOSO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE
GESTOR DO CONTRATO

ELIZANDRA PAULA PAGNUSSATT ISTAN
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DA SAÚDE
FISCAL DE CONTRATO – PORTARIA Nº12.090/2025

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF:
Endereço:

Nome:
CPF:
Endereço:

