



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 II

**CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE LABORATÓRIO PARA
CONFEÇÃO 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, residente e domiciliado na Av. 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, Apto 301, Bairro 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 2026 a 28 de fevereiro de 2027, a prestação dos serviços, objeto do **Termo de Credenciamento nº 002/2024 na Modalidade Chamamento Público Nº 004/2023**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO:

Ambos acordam em manter o valor da prestação dos serviços do presente Termo Aditivo, objeto do **Termo de Credenciamento nº 002/2024**, ficando o valor unitário de R\$ 760,71 (setecentos e sessenta reais com setenta e um centavos) pelos serviços prestados, conforme tabela de valores a seguir:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Serviços de laboratório para confecção de prótese dentária total maxilar, prótese dentária total mandibular, prótese dentária parcial removível maxilar e prótese dentária parcial removível mandibular.	80 und	R\$ 760,71	R\$ 60.857,31
Valor Total 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

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, 12 de janeiro de 2026.

SILMAR
DEMAMAN:
4966409314
9

Assinado de forma
digital por SILMAR
DEMAMAN:496640
93149
Dados: 2026.01.12
09:59:28 -03'00'

SILMAR DEMAMAN
PREFEITO MUNICIPAL
CREDENCIANTE

Documento assinado digitalmente
gov.br CAMILA SANTANA PRATES KLAFKE
Data: 14/01/2026 14:55:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CAMILA SANTANA PRATES KLAFKE
BOTICARAI SAÚDE LTDA
CREDENCIADA

DALTRO CARDOSO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE
GESTOR DO CONTRATO

ELIZANDRA PAULA PAGNUSSATT ISTAN
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DA SAÚDE
FISCAL DE CONTRATO – PORTARIA Nº 12.174/2025

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF Nº:
ENDEREÇO:

NOME:
CPF Nº:
ENDEREÇO: