



MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ



1º ADITIVO AO CONTRATO Nº 109-2018. CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 016-2018.

O **MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ-RS**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Rua Tiradentes, n.º 700, inscrito no CNPJ sob n.º 87.564.381/0001-10, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **ABEL GRAVE**, brasileiro, casado, com documento de identidade RG n.º 5064763534 e CPF n.º 000.264.290-55, residente e domiciliado em Ibirubá-RS, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado, **PAGLIARINI & FLOSS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 27.298.300/0001-55, situada na Rua Firmino de Paula, 975, centro, nesta cidade, neste ato representada por sua sócia/proprietária Cristiane Pagliarini, inscrita no CPF sob n.º 016.591.530-77, no RG sob n.º 3080813797 e, no CRM sob n.º 36577, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**, e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANNES DIAS**, entidade sem fins lucrativos, de caráter filantrópico, inscrita no CNPJ n.º 07.964.977/0001-78, sito à Rua Diniz Dias, n.º 309, Ibirubá/RS, neste ato representada pelo administrador **Odair José Funk**, inscrito no CPF sob n.º 671.158.450/34, residente e domiciliado na Rua General Osório, n.º 755, no Município de Ibirubá, e seu Presidente **Antônio Soster**, brasileiro, casado, médico, portador do RG n.º 7010226665, inscrito no CPF sob o n.º 244.708.300-97, residente na Rua José Bonifácio, n.º 977, Ibirubá/RS, na qualidade de **ANUENTE/CEDENTE**, têm justo e contratados o presente ADITIVO, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera a Cláusula Décima Terceira do contrato de prestação de serviços de **PEDIATRIA**, com atendimento no Município de Ibirubá/RS, junto a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANNES DIAS**, Rua Diniz Dias n.º 309, datado de 30/11/2018, visando à operacionalização da Política de Cofinanciamento da Rede de Atenção ao Parto e Nascimento, sendo prorrogado o prazo de vigência do mesmo, até 30/11/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA

Altera a Cláusula Quinta, eis que sofreu reajuste pela variação do INPC, passando a ser pago por atendimento:

- a - a importância de R\$ 512,00 (quinhentos e doze reais), quando o atendimento ocorrer de segunda à sexta-feira, das 7h01min às 18h59min;
- b - a importância R\$ 768,00 (setecentos e sessenta e oito reais), quando o atendimento ocorrer nos sábados, domingos, feriados e das 19h às 7h nos dias da semana.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato.


CENTRO ADMINISTRATIVO OLAVO STEFANELLO

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS - CEP 98.200-000 Fone OXX.54.3324-8500 FAX OXX.54.3324-8505 Site www.ibiruba.rs.gov.br

CNPJ 87.564.381/0001-10 E-mail geral@ibiruba.rs.gov.br

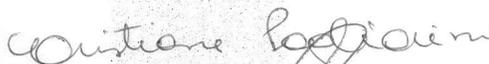
"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS"

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente contrato em quatro (04) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de duas (2) testemunhas, abaixo assinadas.

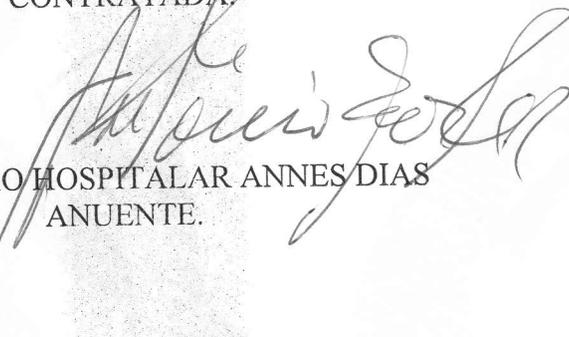
IBIRUBÁ, em 29 de novembro de 2019.



MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ,
ABEL GRAVE



PAGLIARINI & FLOSS LTDA
CONTRATADA.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANNES DIAS
ANUENTE.

TESTEMUNHAS



CENTRO ADMINISTRATIVO OLAVO STEFANELLO

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS - CEP 98.200-000 Fone 0XX.54.3324-8500 FAX 0XX.54.3324-8505 Site www.ibiruba.rs.gov.br
CNPJ 87.564.381/0001-10 E-mail geral@ibiruba.rs.gov.br

"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS"