



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 20210153 – PE Nº 035/2021

**TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 20210153
CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E AVELAR MEDICAL
EIRELI, COMO ABAIXO DECLARA:**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 11.291.166/0001-20, com sede à Tv. Sagrado Coração de Jesus, s/n, Bairro Boa Esperança, CEP. 68.182-201, na cidade de Itaituba, Estado do Pará, neste ato legalmente representada por seu Secretário Municipal de Saúde, Exmo. Sr. **IAMAX PRADO CUSTÓDIO**, domiciliado e residente neste município, doravante denominado **CONTRATANTE** e **AVELAR MEDICAL EIRELI**, neste ato representada pelo Sr. **Gustavo Avelar e Silva**, com poderes para representar a empresa nos termos do contrato social, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem aditar o presente Contrato, sujeitando-se às normas preconizadas na Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, e no que consta PE nº 035/2021, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Em razão da alteração do contrato social da empresa contratada, o presente Termo Aditivo visa formalizar a alteração do endereço da Contratada para: **RUA PIRES DO RIO, SN, QUADRA 25, LOTE 30, SALA 01, JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIÂNIA – GO, CEP. 74915185.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS CLÁUSULAS INALTERADAS

As demais cláusulas do contrato original permanecem inalteradas a que se refere o presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente Termo **Aditivo nº 01**, em 03 (três) vias de igual teor e forma para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo-assinadas, a tudo presentes.

Itaituba-PA, 13 de outubro de 2021.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IAMAX PRADO CUSTÓDIO**
Contratante

AVELAR MEDICAL EIRELI
Contratada

Testemunha (01) : _____

CPF nº _____

Testemunha (02) : _____

CPF nº _____