



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Itaituba

2º TERMO ADITIVO – CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 20230012 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2022 - PE, COMO ABAIXO DECLARA:

Pelo presente Termo aditivo, o Município de Itaituba através do **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**, residente e domiciliado neste município, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado **LEILA S DE ALMEIDA & ANALICE P OLIVEIRA LTDA - ME**, com CNPJ nº 26.562.277/0001-00, estabelecida na Trav. Treze de Maio, nº 462, Bela Vista, Itaituba – PA, CEP: 68180-635, neste ato representada pelo Sra. Leila Simone de Almeida, 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 no Processo de Pregão Eletrônico nº 071/2022- PE, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DA CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO

1. Fica alterada a **conta corrente** do contrato acima citado **para Agência 0552, OP. 003, Conta Corrente 3448-3, Banco Caixa Econômica Federal.**

CLÁUSULA SEGUNDA– DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

2. E, por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente Termo Aditivo nº 02, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo-assinadas, a tudo presentes.

Itaituba - PA, 18 de agosto de 2023.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE**

**LEILA S DE ALMEIDA & ANALICE P OLIVEIRA LTDA - ME
CONTRATADA**

Testemunha (01): _____ CPF: _____

Testemunha (02): _____ CPF: _____