

VIA COORD.
CONTRATOS

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº
086/2017 QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA E A
EMPRESA CLÍNICA RADIOLÓGICA
DR. DAVI REZENDE LTDA.**

O **MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG**, inscrito no CNPJ 18.715.409/0001-50, com sede na Av. VIII, nº: 50 B. Carreira Comprida, Santa Luzia/MG, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sra. **NADIA CRISTINA DIAS DUARTE**, portadora do CPF nº 683.673.416-00, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto Nº: 3.338, de 13 de Agosto de 2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. DAVI REZENDE LTDA**, com endereço na Av. Bernardo Monteiro, 1311, B. Funcionários, Belo Horizonte - MG, Cep: 30.150-281, CNPJ: 20.234.795/0001-00, neste ato representada por **ADRINA MARIA LAMEGO REZENDE**, CPF: 807.862.946-04, doravante denominada **CONTRATADO**, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 086/2017**, oriundo do Inexigibilidade de Licitação nº 007/2017- Credenciamento, que se regerá pela Lei Federal nº 8.666/93, em conformidade com processo administrativo Nº 011/2017, e seus anexos de acordo com as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do Contrato nº 086/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

Pelo presente Termo Aditivo, fica prorrogada a vigência do Contrato até 25 de abril de 2020.

CLAÚSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

Handwritten initials in blue ink, possibly 'A' and 'B'.

Validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 04
(quatro vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas,
são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADO, e
pelas testemunhas abaixo.

Santa Luzia, 24 de abril de 2018.

Nadia Cristina Dias Duarte Tome
Mat. 32298

Secretária Municipal de Saúde de Santa Luzia

NADIA CRISTINA DIAS DUARTE Contratante

Secretária Municipal de Saúde

Município de Santa Luzia

Adriana Rezende
ADRINA MARIA LAMEGO REZENDE

Contratado/Representante Legal

TESTEMUNHAS: 1-

CPF-

2-

CPF-