



Prefeitura Municipal de Alto Feliz

TERMO ADITIVO Nº 03¹/2024, DE 11 DE OUTUBRO DE 2024 **AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2021, DE 13 DE OUTUBRO DE 2021**

PRORROGAÇÃO DE PRAZO

O **MUNICÍPIO DE ALTO FELIZ/RS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa e executiva na Rua Eugênio Kuhn, nº 300, inscrito no CNPJ Nº 92.123.926/0001-92, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal em exercício, **DOUGLAS SCHNEIDER**, inscrito no CPF nº 028.084.600-23, portador da Cédula de Identidade nº 1098018681, denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **LABORATÓRIO MAFFELS LTDA**, sita na Rua Tomé de Souza, 155, Centro, na cidade de Feliz, inscrita no CNPJ 13.371.004/0001-28, representada por FERNANDO MAINO, brasileiro, solteiro, empresário, RG 2040751584 e CPF 003.906.770-00, denominada **CONTRATADA**, firmam entre si o presente Termo Aditivo, de acordo com a Lei 8.666/1993, conforme cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA **DO PRAZO**

Constitui objeto do presente Termo Aditivo a prorrogação do Termo de Credenciamento nº 02/2021, pelo período de 12 meses, com vigência de 13 de outubro de 2024 até 12 de outubro de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA **DO REAJUSTE**

Os valores estipulados no Termo de Credenciamento, serão reajustados na proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo MINISTÉRIO DA SAÚDE, garantindo sempre o equilíbrio econômico-financeiro do Termo de Credenciamento, nos termos do art. 26, da Lei Federal nº 8.080/90 e das normas gerais da lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA TERCEIRA **DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

O presente ajuste tem como fundamento o art. 57, seu inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

Alto Feliz, 11 de outubro de 2024.

MUNICÍPIO DE ALTO FELIZ - CONTRATANTE
DOUGLAS SCHNEIDER – Prefeito Municipal em exercício

¹ Termo Aditivo nº 01/2022: Prorrogação de prazo;
Termo Aditivo nº 02/2023: Prorrogação de prazo;



Prefeitura Municipal de Alto Feliz

LABORATÓRIO MAFFELS LTDA - CONTRATADA
FERNANDO MAINO – Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Visto em: ____/____/____
Aprovo nos termos da
Lei Federal Nº 8666/93.

Nienov, Marcolin e Flores
Sociedade de Advogados
OAB/RS nº 10.740