

**DECIMO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº. 02.002.0061.2020**

Chamada Pública para Credenciamento nº. 002/CISAMREC/2018:

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC**, pessoa jurídica de direito público indireto, inscrita no CNPJ nº. 13.791.885/0001-36, com sede na Avenida Santos Dumont nº. 1.980, salas 01 A Pav. Térreo e Superior, Bairro São Luiz, em Criciúma (SC), representado por seu Diretor Executivo, Sr. **ROQUE SALVAN**, inscrito no CPF sob o nº. \*\*\*.\*\*\*.569-72, denominado **CONTRATANTE**, e

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº. 86.437.845/0001-64, com sede na Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370, bairro Centro, Braço do Norte (SC), CEP: 88750-000, fone (48) 3658-2244, representado pelo(a) Sr (a) **PEDRO MICHELS NETO** inscrito no CPF: \*\*\*.\*\*\*.349-53, neste ato denominado **CONTRATADO**.

As partes acima qualificadas resolvem, em comum acordo, firmar o presente Termo Aditivo, para prorrogação do prazo contratual firmado na Cláusula Terceira do contrato de adesão supra, do Chamamento Público para Credenciamento Universal supra, pelas seguintes cláusulas e condições a seguir:

**Cláusula 1ª.** Fica prorrogado o término do contrato nº. **02.002.0061.2020**, firmado na Cláusula Terceira, vigente até 31 de dezembro de 2023, para 31 de dezembro de 2024.

**Cláusula 2ª.** Ao período a que se refere a Cláusula 1ª, deste instrumento, iniciará em 01 de janeiro de 2024 e terminará no dia 31 de dezembro de 2024.

**Cláusula 3ª.** Ratificam-se as demais cláusulas e condições do contrato originário, não expressamente alteradas, para todos os efeitos de direito.

E por estarem as partes justas e acordadas, firmam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor.

Criciúma (SC), 10 de novembro de 2023.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC**

**ROQUE SALVAN** - Diretor Executivo

[roquesalvan@cisamrec.sc.gov.br](mailto:roquesalvan@cisamrec.sc.gov.br)

**CONTRATANTE**

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**

**PEDRO MICHELS NETO** - Representante legal

**CONTRATADA**

**Testemunhas:**

Nome:

CPF nº.

Nome:

CPF nº.