



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS

CIDADE DOS PROFETAS

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº PMC/027/2023

P. A. Nº. PMC/4955/2012

Credenciamento: nº 002/2022

PRC/264/2022

O MUNICÍPIO DE CONGONHAS, por sua Prefeitura Municipal, sediada à Praça Presidente Kubitschek, 135, inscrita no CNPJ sob o nº 16.752.446/0001-02, representado pelo Prefeito Municipal, Cláudio Antônio de Souza, que por força do Decreto nº 5.936 de 07 de fevereiro de 2014 passam a integrar o presente aditivo o Secretário Municipal de Saúde, Allan Diego Falci, e de outro lado a empresa **HEMOLAB LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA**, CNPJ nº. 02.280.664/0005-00, com endereço à Avenida Professor Manoel Martins, nº. 236, Bairro Centro, em Conselheiro Lafaiete/MG, CEP nº. 36.400-001, neste ato representado por Paulo Magno do Bem, Carteira de Identidade nº. M-280.397 SSP/MG, CPF nº. 136.994.586-87, residente à Avenida das Castanheiras, nº. 277, Bairro Recanto dos Colibris, em Conselheiro Lafaiete/MG, resolvem, considerando a solicitação e justificativa feita pela Secretaria Municipal de Saúde, em sua Comunicação Interna nº SMS/FMS/0497/2024, planilhas anexas e o parecer da Procuradoria Jurídica da Prefeitura, aditar, pela terceira vez o contrato originalmente firmado, estabelecendo o que se segue:

1- CLÁUSULA PRIMEIRA – Objeto

1.1- Constitui objeto do presente aditivo a alteração contratual de troca de CNPJ para fins de faturamento, com razão social HEMOLAB LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA, CNPJ sob o nº 02.280.664/0005-00, domiciliada na Rua Padre Leonardo, nº 202-A, Centro, Congonhas-MG, CEP: 36.415-000.

1.2- O presente aditivo tem amparo legal no § 8º, art. 65, da Lei 8.666/93.

2- CLÁUSULA SEGUNDA

2.1- Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato original que não colidirem ou conflitarem com o presente termo.

E estando justas e acertadas firmam as partes, o presente termo, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Congonhas 19 de junho de 2024.

ALLAN DIEGO Assinado de forma digital por ALLAN DIEGO
FALCI:07878353662
53662 Dados: 2024.06.19 17:14:09 -03'00'

Allan Diego Falci
Secretário Municipal de Saúde

PAULO MAGNO DO Assinado de forma digital por PAULO MAGNO DO
BEM:13699458687 BEM:13699458687
Dados: 2024.06.21 16:50:39 -03'00'

Paulo Magno do Bem
Hemolab Laboratório de Patologia Clínica Ltda.

TESTEMUNHAS:

1.

2.