

QUINTO TERMO ADITIVO CONTRATO
Nº036/2016, firmado entre o
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DA REGIÃO DO
CONTESTADO** – CISAMURC e
**CLINICA DO CORAÇÃO DR LAURO
JOSE HERNER LTDA** na forma abaixo:

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DO CONTESTADO CISAMURC, pessoa jurídica de direito público Interno, inscrito no CNPJ nº 03.887.256/0001-50 com sede na Rua João da Cruz Kreiling, 1085, no município de Canoinhas/SC, de ora em diante simplesmente denominado de **CONTRATANTE**, neste ato representado por seu Presidente Luiz Henrique Saliba, e de outro lado, **CLINICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSE HERNER LTDA** pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 01.572.964/0001-77, situada na Rua Cruz Machado, 468, Bairro Centro, município de União da Vitória/PR, neste ato representado pelo seu representante legal, Sra. Marcia Regina Coas Herner, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº 4.819.239 – SSP/SC e inscrito no CPF sob nº 392.515.359-49, com endereço profissional situado ao endereço da empresa já mencionado, de ora em diante simplesmente denominado de **CONTRATADO**, celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato firmado em 01 de outubro de 2016, nos termos da legislação em vigor e de acordo com as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Constitui objeto do presente termo aditivo a prorrogação do prazo de duração do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA

Fica alterada a o item “6”, que passa a ter a seguinte redação: O presente contrato por prazo determinado tem vigência até o dia 30 de setembro de 2023, podendo ser renovado através de termo aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato ora aditado.

E, por estarem acordes, assinam o presente instrumento os representantes das partes contratantes, juntamente com as duas testemunhas abaixo.

Canoinhas, 05 de Setembro de 2022

**Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Região do Contestado -
CISAMURC**

Luiz Henrique Saliba
Contratante

**Clinica do Coração Dr Lauro Jose Herner
Ltda**

Marcia Regina Coas Herne
Contratado

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: