

PRIMEIRO TERMO ADITIVO  
CONTRATO Nº 077/2016, firmado entre  
o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE  
SAÚDE DA REGIÃO DO  
CONTESTADO** – CISAMURC e **AMOR  
A VIDA MEDICA COM QUALIDADE  
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 Gilberto dos Passos, e de outro lado, **AMOR A VIDA MEDICINA COM QUALIDADE LTDA** pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 28.902.958/0001-97, situada na Rua Paulo Ritzmann nº 460, Centro de Canoinhas/SC, neste ato representado pelo seu representante legal, a Sra. Heloisa Fernanda Meireles Oliveira, brasileira, médica, portador do RG nº 2.748.572 – SSP/DF e inscrito no CPF sob nº 026.302.361-37, 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 06 de março de 2020, 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 06 de março de 2022, 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, 30 de abril de 2021

---

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

**Gilberto dos Passos**  
Contratante

---

**Amor a Vida Medicina Com Qualidade Ltda-  
Me**

Heloisa Fernanda Meireles Oliveira  
Contratado

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: