

QUARTO TERMO ADITIVO
CONTRATO Nº 039/2016, firmado entre
o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DA REGIÃO DO
CONTESTADO** – CISAMURC e
**CARDIOCLIN CK CARDIOLOGIA
DIAGNOSTICA E PREVENTIVA S/S
LTDA ME** 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, **CARDIOCLIN CK CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA E PREVENTIVA S/S LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 01.658.610/0001-40, situada na Rua Frei Menandro Kamps nº 385, Bairro Centro, Canoinhas/SC, neste ato representado pelo seu representante legal, o Sr. Clécio Odir Treml, brasileiro, casado, médico, portador do RG nº 8927367 – SSP/PR e inscrito no CPF sob nº 286.141.946-68, 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 novembro 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 31 de outubro 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, 12 de maio de 2021

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

Gilberto dos Passos
Contratante

**Cardioclin Ck Cardiologia Diagnostica e
Preventida S/S Ltda Me**

Clécio Odir Tremi
Contratado

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: