

SEGUNDO TERMO ADITIVO  
CONTRATO Nº 066/2016, firmado entre  
o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE  
SAÚDE DA REGIÃO DO  
CONTESTADO** – CISAMURC e  
**MOREIRA CLIVATTI SERVIÇOS  
MÉDICOS** 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, **MOREIRA CLIVATTI SERVIÇOS MEDICOS**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 32.266.930/0001-88, situada na Rua Benjamin Constant, Nº 468, Sala 01, Centro, União da Vitória/PR, neste ato representado pelo seu representante legal, o Sr. Guilherme Moreira Clivatti, brasileiro, portador do RG nº 63664932 e inscrito no CPF sob nº 055.332.379-5, 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 02 de abril de 2019, 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 maio 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, 16 de junho de 2021

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

Gilberto dos Passos  
Contratante

\_\_\_\_\_  
**Moreira Clivatti Serviços Medicos**

Guilherme Moreira Clivatti  
Contratado

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: