

TERMO ADITIVO Nº 01 AO CONTRATO Nº 269/2023

Por este instrumento, de um lado **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 00.476.612/0001-55, com sede na Rua Paraná, nº. 1261, Centro, em Jacarezinho–PR, neste ato representado pelo seu presidente, o Sr. Marcelo José Bernardeli Palhares, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua João Paneguini, nº. 46, Parque dos Mirantes, Jacarezinho/PR, Cep 86.400-000, portador da Cédula de Identidade RG nº. 7789283-4 SESP/PR, inscrito no CPF sob nº. 031.836.199-03, a seguir denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado **CLÍNICA DÉBORA MUNICELLI LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 31.053.055/0001-93 com sede à Rua Leoni Tonani, nº 217, Centro, Pinhalão/PR, CEP 84.925-000, neste ato representada pela Débora Moraes Municelli, brasileira, fisioterapeuta, residente e domiciliada em Pinhalão/PR, portadora da cédula de identidade RG nº 9.886.122-0 SESP/PR e inscrita no CPF sob o nº 066.179.209-96, denominada **CONTRATADA**, acordam e ajustam firmar o presente termo, nos termos da Lei nº 8.666/93, e legislação pertinente e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – QUADRO DE PROFISSIONAIS DA CONTRATADA

Fica incluída do quadro de profissionais da Contratada a seguinte médica:

Nome do Profissional	Registro Profissional	ESPECIALIDADE
Loren Wahl	276736-F	Fisioterapia

CLÁUSULA QUARTA – RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas, desde que não contrariem o que ficou convencionado no presente Termo.

E, por estarem assim, justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo em caráter excepcional, em 02 (duas) vias de igual teor, para que produzam seus jurídicos e legais efeitos, na presença de 02 (duas) testemunhas igualmente subscritas.

Jacarezinho, 29 de novembro de 2023.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO
CONTRATANTE

CLÍNICA DÉBORA MUNICELLI LTDA.
Contratada

GISELE GOMES DE OLIVEIRA PENA
Gestora do Contrato

TESTEMUNHAS:

Nome: RG:

Nome: RG: