



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000  
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

**LICITAÇÕES/COMPRAS**



Folha \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

**6º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º 162/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS, REPRESENTADA PELA PREFEITA E CLÍNICA DE ULTRASSONOGRAFIA SOCIEDADE LTDA NA FORMA ABAIXO:**

A Prefeitura Municipal de Delfinópolis – Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 17.894.064/0001-86, com sede nesta cidade de Delfinópolis/MG, na Praça Manoel Leite Lemos n.º 115 – Centro, neste ato representada pela Prefeita Municipal, a Sra. Suely Alves Ferreira Leite Lemos, brasileira, viúva, agropecuarista, residente e domiciliada na Avenida Padre Ivo Soares Matos, n.º 598, bairro Centro, neste município, portadora da cédula de identidade RG n.º 9.437.080-1 SSP/SP, e do CPF n.º 339.621.116-20, doravante designado CONTRATANTE.

**CONTRATADA/CREDENCIADA:**

**RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA DE ULTRASSONOGRAFIA SOCIEDADE LTDA**

ENDEREÇO: TRAV. SÃO MIGUEL, 300, MOCOQUINHA – SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO / MG.

TELEFONE/FAX: 35- 3531-5710

CNPJ N.º: 02.513.826.0001/80

**REPRESENTANTE LEGAL:**

JOSÉ HENRIQUE DE ARAÚJO FERREIRA

R.G.: M-2.084.340 – SSP/MG

CPF: 766.428.016-87

**MÉDICO CREDENCIADO:**

NOME: JOSÉ HENRIQUE DE ARAÚJO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 28/09/1963

ENDEREÇO: RUA PINTO RIBEIRO, N.º 674, APTO. 303 – CENTRO, SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO/ MG.

CEL: (35) 98820-8211

CPF: 766.428.016-87

RG: M-2.084.340 – SSP/MG

CRM – N.º 22.857

FUNÇÃO: RADIOLOGISTA

Tendo em vista o que consta no **Processo Administrativo n.º 104/2020, Credenciamento Médico n.º 005/2020**, Memorando Secretaria Saúde, Autorização da Prefeita, celebram o presente Termo Aditivo, com fulcro na Lei Federal n.º 8.666/93, com suas alterações e demais legislações correlatas, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 – O presente Termo Aditivo tem por objeto o reajuste dos valores dos plantões médicos, e dos procedimentos médicos de acordo com a **LEI MUNICIPAL: 2529 de 07 de Agosto de 2023, conforme índice do IPCA 15,51%**.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delphinópolis/MG CEP: 37.910-000  
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha \_\_\_\_\_

**LICITAÇÕES/COMPRAS**

Rubrica \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

2.1 – Fica alterado para os seguintes valores:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS – RESPONSABILIDADE TÉCNICA	VLR. ATUAL	VLR. CORRIGIDO IPCA 15,51%
02	Serviço Médico <b>Radiologista</b> - Responsável Técnico Obs.: O profissional credenciado deverá prestar os serviços de Responsabilidade Técnica pelo serviço de Radiologia do Hospital Municipal, com disponibilidade 24 h mensais, bem como deverá emitir laudos dos exames realizados, quando necessário.	R\$ 3.025,68	R\$ 3.495,00

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO**

3.1 – O presente TERMO ADITIVO será publicado, por extrato, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/93 e nos termos da Lei Municipal n.º 1225 de 30 de agosto de 1994.

**CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO**

4.1 – Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas e condições do Termo de Credenciamento, não conflitantes com o presente instrumento.

Delfinópolis-MG, 07 de Agosto de 2023

**SUELY ALVES FERREIRA LEITE LEMOS**  
PREFEITA MUNICIPAL  
CONTRATANTE

**CLÍNICA DE ULTRASSONOGRAFIA**  
SOCIEDADE LTDA  
CONTRATADO

**TESTEMUNHAS:**

LUCAS DE SOUZA SUAVINHA  
AUX. ADMINISTRATIVO  
CPF: 398.495.148-50

NOME:  
CPF:

MACHADO

NOME:  
CPF:

VISTO: \_\_\_\_\_  
ASSESSORIA JURÍDICA