



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**

**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**  
**SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM**

**CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 85705 / 2023 - SEI Nº 18.0.000077702-8**

**TERMO ADITIVO I**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 18.0.000077702-8**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 80001/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A FUNDAÇÃO DE APOIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL - FAURGS E A UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL-UFRGS, ATRAVÉS DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA VISANDO A OPERACIONALIZAÇÃO DO SERVIÇO AMBULATORIAL DISTRITAL UFRGS (Proc.: IAP.001915)**

O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideu, nº 10, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Fernando Ritter, conforme delegação de competência estabelecida pelo Decreto 19.932/2018, doravante denominada CONTRATANTE, a UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL, Autarquia Pública Federal, com sede em Porto Alegre/RS, na Av. Paulo Gama, 110, inscrita no CNPJ sob o nº 92.969.856/0001-98, neste ato representada pelo Reitor da UFRGS, Prof. Carlos André Bulhões Mendes, com interveniência da FACULDADE DE ODONTOLOGIA, neste ato representada por sua Diretora, Profa. Dra. Susana Maria Werner Samuel, doravante denominada UFRGS, e a FUNDAÇÃO DE APOIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL – FAURGS, fundação de direito privado sem fins lucrativos, fundada em 19 de setembro de 1.994, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 74.704.008/0001-75, possuidora de Inscrição Estadual nº 096/2514500 e Inscrição Municipal nº 14425629, com sede na Av. Bento Gonçalves, nº 9.500, Prédio nº 43.609, Campus do Vale da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Bairro Agronomia, CEP 91.501-970, Porto Alegre/RS, Caixa Postal nº 15.039, telefone nº (51) 3308.7178, e-mail faurgs@ufrgs.br, website www.portalfaurgs.com.br, neste ato representada por sua Diretora Presidente, Sra. Ana Rita Facchini, conforme Ata do Conselho Deliberativo de 09/12/2020, resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO, ao contrato registrado sob o nº 80001/2022, nos termos

dos arts. 57, II, 58, I e 65, I a e b da Lei Federal nº 8.666/93, mediante as cláusulas e condições seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo Aditivo consiste na prorrogado de vigência por mais 12 (doze) meses, a contar de 04/11/2023 e no aumento da previsão máxima de oferta mensal de 30 (trinta) para 50 (cinquenta) exames anatomo-patológicos.

### CLÁUSULA SEGUNDA– DA VIGÊNCIA

2.1 Nos termos da cláusula 11.1 do contrato original, fica o mesmo prorrogado por mais 12 (doze) meses a contar de 04/11/2023, nos limites do art. 57 da Lei nº. 8.666/93.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DOS VALORES

3.1. O valor mensal da contratação passará de R\$ 3.498,45 (três mil quatrocentos e noventa e oito reais e quarenta e cinco centavos) para R\$ 4.314,05 (quatro mil trezentos e quatorze reais e cinco centavos), perfazendo um aumento de aproximadamente 24% do valor mensal contratado.

### CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do referido Contrato de Prestação de Serviços de Saúde que não foram objeto deste Termo Aditivo.

E assim, por estarem justos e acordados, é firmado o presente Termo Aditivo, por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) do MUNICÍPIO.



Documento assinado eletronicamente por **Ana Rita Facchini, Usuário Externo**, em 09/10/2023, às 17:22, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos André Bulhões Mendes, Usuário Externo**, em 26/10/2023, às 15:35, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Ritter, Secretário(a) Municipal**, em 27/10/2023, às 16:28, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **25692324** e o código CRC **E44A0718**.