

PROCESSO Nº 2025020480

ARP: 16/2024

PREGÃO ELETRÔNICO: 16/2024

1º TERMO ADITIVO DE VALOR (25%) DO CONTRATO Nº 1/2025 PARA FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRES PARA PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE TRATAMENTO ESPECIAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE LUZIÂNIA, ESTADO DE GOIÁS, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CLIO – ADM. E CORRETORA DE SEGUROS E REPRES. LTDA, NA FORMA ABAIXO:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES

CONTRATANTE:

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ nº 07.556.717/0001-63, com sede na Rua Professor Artur Roriz s/nº, Setor Aeroporto, Luziânia/GO, representado neste ato pelo senhor **GLÊNIO MAGRINI ROQUE**, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 2710585, expedida pela SSP/DF e do CPF 014.663.081-50, residente e domiciliado em Luziânia-GO.

CONTRATADA:

A empresa **CLIO – ADM. E CORRETORA DE SEGUROS E REPRESENTAÇÃO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ nº 03.917.791/0001-07, com sede na Rua Henrique Mireles, nº 52 – Setor Diogo Machado de Araújo, Luziânia, GO, CEP: 72810-090, representada por seu sócio, o senhor **HUMBERTO BARBOSA DA SILVA**, brasileiro, empresário, portador da Identidade nº 630.853, expedida por SSP/DF, residente e domiciliado na Rua Amazonas, Quadra 08, Lote 12 A, Bairro SHIS, Luziânia – GO, CEP: 72.812-540.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO:

De acordo com a **Cláusula Terceira** do contrato e, o **Ofício nº 324/2025 – ADM**, fica o valor original acrescido de 25% (vinte e cinco por cento) apenas em relação ao valor do item de passagens terrestres, ou seja, **R\$ 2.806,21 (dois mil, oitocentos e seis reais e vinte e um centavos)**, de acordo com a tabela abaixo:

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO | VALOR DO CONTRATO Nº1/2025 | ACRÉSCIMO DE 25% |
|------|--------------------|----------------------------|------------------|
| 1 | PASSAGEM TERRESTRE | R\$ 11.224,84 | R\$ 2.806,21 |

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

O valor deste termo aditivo de valor é de **R\$ 2.806,21 (dois mil, oitocentos e seis reais e vinte e um centavos)**, que será empenhado no presente exercício financeiro sob a seguinte dotação orçamentária, autorizada pela Lei nº 4.685 de 19 de novembro de 2024:

Processo: 2025020480 Autorização de Compras: 115950 Valor: R\$ 2.806,21

| | |
|----------------------|--|
| Dotação Orçamentária | 2025.0301.10.302.0114-2975 – Tratamento Fora do Município - TFD |
| Dotação Compactada | 20250678 |
| Natureza da Despesa | 339033 – Passagens e Despesas com Locomoção |
| Sub Natureza | 00 – Passagens e Despesas com Locomoção |
| Fonte | 102 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – SAÚDE |
| Empenho | 8464 |

CLÁUSULA QUARTA – DA JUSTIFICATIVA:

A celebração deste termo aditivo, justifica-se diante do aumento significativo da demanda de passagens terrestres para os pacientes em tratamento fora do domicílio e, com isso, a necessidade de assegurar a continuidade do serviço prestado com eficiência.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do contrato original, firmado em 28/01/2025.

CLÁUSULA SEXTA - ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

O CONTRATANTE reserva-se o direito de exercer a fiscalização dos serviços ora contratados através da servidora **LIDIANE DUARTE AMARAL**, portadora do CPF sob o nº 011.761.801-26 para a função de fiscal do contrato conforme portaria nº 240, de 10 de julho de 2024, para acompanhar a execução do objeto contratado e prestar as informações cabíveis.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO:

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Luziânia-GO, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado ou competente que seja para dirimir as dúvidas que originarem da execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02(duas) vias, com as testemunhas abaixo.

Luziânia-GO, 21 de julho de 2025.

GLÊNIO MAGRINI ROQUE
Secretário Municipal de Saúde

HUMBERTO BARBOSA DA SILVA
Pela Contratada

LIDIANE DUARTE AMARAL
FISCAL

Orlando Roriz Neto
CPF: 037.381.531-01

Mayara Roriz de Mendonça
CPF: 040.395.571-82