



APOSTILAMENTO Nº 001/2019

APOSTILAMENTO DO TERMO DE
CRENCIAMENTO Nº 008/2019 ENTRE O FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA JONAS
PINHEIRO DIAS.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 07.892.711/0001-67, situado na Avenida Padre Trajano, nº 55, Centro, CEP 73.900-000, telefone (62) 3481-1380, Posse - GO, doravante denominado simplesmente **CRENCIANTE**, neste ato representado pelo seu Gestor Municipal de Saúde o Senhor, **EDGAR HENRIQUE DOS SANTOS**, brasileiro, casado, portador do RG nº 3129394-962341 DGPC/GO e inscrito no CPF sob nº 613.527.131-87, residente e domiciliado neste Município, resolve modificar unilateralmente o **TERMO DE CRENCIAMENTO Nº 008/2019**, que se fez com a empresa JONAS PINHEIRO DIAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 14.812.197/0001-78, com sede na Avenida Pedro Alexandre de Oliveira, s/n, Qd. 02, Lt. 05-B, Setor Alto da Boa Vista, Iaciara – GO, em conformidade com o CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018, que se regerá pela legislação pertinente, Lei Federal nº 8.666/93, com as alterações introduzidas posteriormente e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Instrumento tem como objetivo a modificação unilateral do Termo de Credenciamento registrado e publicado através do nº 008/2019 de 02 de janeiro de 2019, por parte desta Administração Pública, visando à alteração do seu objeto, conforme solicitado pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Posse - GO, requerendo a remoção da seguinte atividade: Médico (Clínico Geral) para atendimento itinerante na Atenção Básica com demanda livre e carga horária de 06 horas semanais. Valor Mensal estimado em R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), e valor total em R\$ 28.800,00 (vinte e oito mil e oitocentos reais). Com os seguintes procedimentos a serem realizados: consulta educativa, consulta com grupo na comunidade, consulta com observação, consulta em clínica médica,



consulta de pré-natal, consulta obstétricas, consulta de ginecologia, pequenas lesões/pele mucosa, suturas etc.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Termo de Credenciamento nº 008/2019 de 02 de janeiro de 2019, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE/GO providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, no Diário Oficial da União, consoante ao que dispõe o art. 61, Parágrafo Único, da Lei nº 8.666/93, ressalvado o disposto no art. 26 desta Lei.

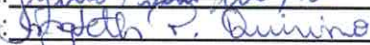
Posse - GO, 30 de agosto de 2019.



EDGAR HENRIQUE DOS SANTOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRATANTE

Testemunha: 

CPF: 004.312.611-13

Testemunha: 

CPF: 025.55608184