

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

*Rua Dezenove de Março, 480 – Centro – CEP 18.710-000
Fone/Fax (14) 3766-9022 - CNPJ 46.634.176/0001-04
e-mail: pmarandu@uol.com.br*

CONVÊNIO Nº. 001/21

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM, O MUNICÍPIO DE ARANDU E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ, VISANDO A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E IMAGEM, VINTE E QUATRO HORAS POR DIA, PRÉ AGENDADOS E EMERGENCIAIS, EXAMES DE RX E TOMOGRAFIA PARA O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO COM BASE NA LEI MUNICIPAL Nº 2538/20.

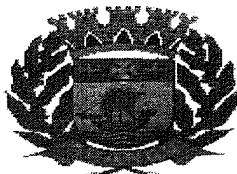
TERMO DE CONVÊNIO que entre si celebram o Município de Arandu com sede a Rua Dezenove de Março nº 480, inscrito no CNPJ sob nº. 46.634.176/0001-04, nes e ato representado pelo **Prefeito Municipal, Senhor FLÁVIO CARLOMAGNO GALHEGO, portador da cédula de identidade RG nº. 17.792.738-0 e inscrito no CPF/MF sob nº 099.100.488-41** e a Santa Casa de Misericórdia de Avaré, com sede à Rua Paraíba, nº 1003, inscrita no CNPJ sob nº. 44.584.019/0001-06, neste ato representada de acordo com seu estatuto pelo(a) **Provedor Senhor(a) Miguel Chibani Bakr, residente na Rua Maria Antonia de Souza, nº. 417, CEP: 18.705.480, Jardim São Paulo, Cidade Avaré, portador da cédula de identidade RG nº. 6.935.884 e inscrito no CPF/MF sob nº. 749.914.183/87, doravante denominada simplesmente ENTIDADE**, resolve aditar o presente Termo de Convênio, nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA- DO OBJETO

Constitui objeto deste Termo de Convenio à transferência de recursos financeiros municipais à ENTIDADE para a execução de exames laboratoriais e imagem, vinte e quatro horas por dia, pré-agendados e emergenciais, exames de RX e Tomografia agendados, a pacientes do Hospital Municipal e Centro de Saúde de Arandu, conforme Lei municipal nº 2538/20.

Fica incluído os exames de **D-Dímero, Dengue NS1**, conforme quantidade estimada abaixo:

EXAME	QUANTIDADE ESTIMADA
D-DÍMERO	120
Dengue NS1	120



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

Rua Dezenove de Março, 480 – Centro – CEP 18.710-000
Fone/Fax (14) 3766-9022 - CNPJ 46.634.176/0001-04
e-mail: pmarandu@uol.com.br

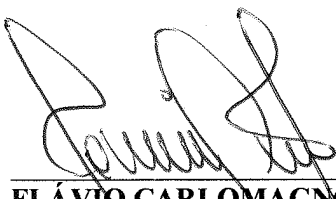
PARÁGRAFO único: Não haverá acréscimo ao valor estipulado no Termo de Convênio nº 01/21, a menos que estritamente necessário posteriormente.

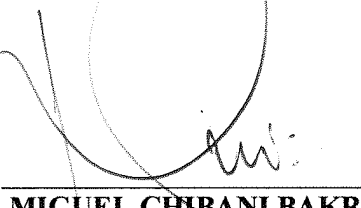
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

Fica eleito o Foro do Município de Avaré para dirimir quaisquer questões resultantes da execução ou interpretação deste Termo.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente Termo de Aditamento de Convênio em 03 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo, para que produza os efeitos legais.

Arandu, 01 de Março de 2021


FLÁVIO CARLOMAGNO GALHEGO
Prefeito Municipal

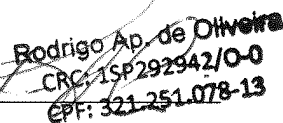

MIGUEL CHIBANI BAKR
Provedor


EWANDRO DE CASTRO RUCK
Secretario Municipal de Saúde

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

2. _____
Nome: _____
RG: _____
CPF: _____


Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC: 1SP292942/O-0
CPF: 321.251.078-13