



**CONSAÚDE** - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre – CEP 35.162-391–Ipatinga / MG

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, CEP: 35.164-27 – Ipatinga / MG.

Tel.:(31) 3830-1010 – CNPJ: 00.853.908/0001-48 - E-mail: [compras@consaudevaleaço.com.br](mailto:compras@consaudevaleaço.com.br)

## TERMO ADITIVO

Termo aditivo nº: 002

Contrato nº 022/2021

INEX/CREDENCIAMENTO nº 003/2020

Processo nº 017/2020

**ADITIVO AO CONTRATO CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE – E MAIA E MALTEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ 14.072.917/0001-06, qualificados no termo de contrato em epígrafe, TENDO COMO OBJETO: credenciamento de empresas da área da saúde para a prestação de serviço de consultas médicas, exames e cirurgias especializadas, em conformidade com as condições estabelecidas no respectivo Edital de Inexigibilidade/Credenciamento.**

**Justificativa:** O aditamento se justifica tendo em vista a vantajosidade dos preços praticados no âmbito do credenciamento.

### CLÁUSULA 1ª

1.1 - O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do referido contrato conforme interesse da Administração, nos termos do inciso II do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

1.2 - O Contrato Administrativo de prestação de serviços fica prorrogado até **06 de agosto de 2022**, a partir do dia seguinte ao prazo final de vigência do contrato em epígrafe.

1.3 - Os recursos para pagamento das despesas objeto deste contrato ficarão a cargo da seguinte dotação orçamentária: 01.001.00302.00001.2007 - EXAMES CONSULTAS E SERV. ESPECIALIZADOS 33903900 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

1.4 - As demais cláusulas permanecem inalteradas.

E por estarem assim acordados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

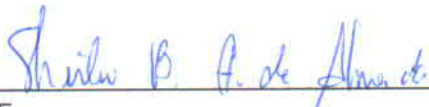
Ipatinga, MG, 06 de maio de 2022.

  
**MARCIO LIMA DE PAULA**  
**PRESIDENTE DO CONSAÚDE**  
**CONTRATANTE**

  
**MAIA E MALTEZ SERVIÇOS MÉDICOS**  
**LTDA**  
**CONTRATADA**

TESTEMUNHAS: 1. \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

  
083911846-56

2. \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_