SEGUNDO TERMO ADITIVO FMS Nº 0024/2024

TERMO ADITIVO AO CONTRATO FMS Nº 0024/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CATANDUVAS/SC E A EMPRESA BETHA SISTEMAS LTDA, PARA LICENCIAMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO PÚBLICA E SERVIÇOS CORRELATOS.

Pelo presente Termo, de um lado o Município de Catanduvas/SC, pessoa jurídica de direito público interno, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº.10.391.817/0001-91, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. Marisete Luvison Marcon, e de outro lado a empresa **BETHA SISTEMAS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº. 00.456.865/0001-67 representada pelo Sr. Matias Meier.

Reportam-se ao contrato firmado entre as partes em 21 de junho de 2024:

CONSIDERANDO que após a publicação do Primeiro Termo Aditivo ao Contrato FMS nº 0024/2024, verificou-se a necessidade de correção de texto da Cláusula Primeira – da Vigência do Contrato:

CONSIDERANDO a possibilidade de correção de erros materiais, sem alteração objeto e demais condições do contrato;

CONSIDERANDO o interesse da Administração em manter o contrato supracitado.

Resolvem entre si e na melhor forma de direito, aditar o contrato FMS nº 0024/2024, para constar a seguinte alteração:

<u>Cláusula Primeira</u> - fica corrigida a redação do Primeiro Termo Aditivo ao Contrato FMS N° 0024/2024, **Cláusula Primeira**, **Da Vigência do Contrato**, passando a vigorar o seguinte:

O prazo Contratual fica prorrogado por mais 06 (seis) meses, a partir de **01 de janeiro de 2025 e findando em 01 de junho de 2025**, podendo ser rescindido a qualquer momento por interesse da administração;

<u>Cláusula Segunda</u> - Permanecem vigentes e inalteradas as demais cláusulas do contrato principal não alcançadas pelo presente.

E por estarem acordados, assinam o presente Termo, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, obrigando seus sucessores legais, a cumpri-lo mutuamente.

Catanduvas/SC, 19 de dezembro de 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS/SC MARISETE LUVISON MARCON CONTRATANTE TESTEMUNHAS: Nome: CPF nº Nome: CPF nº Nome: CPF nº