

## TERMO ADITIVO

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 13/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE NITERÓI – FESAÚDE, JORGE MAGALHÃES TOLEDO, QUE TEM POR OBJETO A PRORROGAÇÃO DO PRAZO CONTRATUAL, NA FORMA ABAIXO:**

A **FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE NITERÓI – FESAÚDE**, situada na Rua Santa Clara, 102, Ponta d'Areia, Niterói-RJ, CEP: 24.040-050, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.906.284/0001-00, representada neste ato pelo Diretor Geral Pedro Gilberto Alves de Lima, inscrito no CPF sob o nº 065.667.998-00, e por seu Diretor de Administração e Finanças, Orlando da Silva Pavan Junior, inscrito no CPF sob o nº 758.780.707-15, daqui por diante denominados **LOCATÁRIOS**, e **JORGE MAGALHÃES TOLEDO**, inscrito no CPF sob nº **843.572.407-78**, residente e domiciliado na o Rua Pedro I, nº 04, apto. 303, bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP nº 20.060-050, representado neste instrumento por **CARLA CRISTINA DE JESUS NASCIMENTO**, brasileira, casada, portadora da carteira de identidade nº 10.480.030-5 DETRAN/RJ, inscrita no CPF sob o nº 032.451.597-90, doravante denominada **LOCADOR**, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 13/2023**, com fundamento no art. 56, parágrafo único, da Lei 8.245/91 e suas alterações, tendo em vista o contido no processo administrativo nº **9900016672-2023**, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** Constitui objeto do presente instrumento a prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº 04/2023, ampliando em 12 (doze) meses a Locação do imóvel localizado na Rua Elias Pedro Sader, nº. 60, térreo, bairro Fonseca, Niterói/RJ, CEP: 24.130-216, para dar continuidade nas atividades da Residência Terapêutica Fonseca (RT Fonseca), com fundamento no art. 56, parágrafo único, da Lei 8.245/91 e na Cláusula Terceira do Contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO:** Pelo presente instrumento fica prorrogado o prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, a contar do dia 15 de maio de 2024, com seu término em 15 de maio de 2025, dando-se ao contrato o prazo total de 24 (vinte e quatro) meses.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO:** Em razão deste Termo Aditivo, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **CONTRATADA**, o valor total de **R\$ 45.600,00** (quarenta e cinco mil e seiscentos reais), em 12 (doze) parcelas mensais e sucessivas, no valor de **R\$ 3.800,00** (três mil e oitocentos reais), cada uma delas, até o 5º dia útil de cada mês, nas contas abaixo, mantendo-se as demais condições de pagamento.



**CLÁUSULA QUARTA – DO REAJUSTE:** Não haverá aplicação de reajuste.

**CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO E DO CONTRATO:** Dá-se ao termo aditivo o valor de **R\$ 45.600,00** (quarenta e cinco mil e seiscentos reais), totalizando o valor de **R\$ 92.225,58** (noventa e dois mil, duzentos e vinte e cinco reais e cinquenta e oito centavos) para o atual contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O LOCADOR será responsável pelo pagamento de taxas e encargos do presente contrato, que serão ressarcidos pela LOCATÁRIA, sendo todos os valores discriminados em um único recibo de aluguel mensal e com vencimento único, na forma do artigo 25 da Lei 8.245/91.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O LOCADOR será responsável pela cotação com ao menos 3 seguradoras e pelo pagamento do valor anual do seguro contrafogo, que será feito com a seguradora que ofertou o menor valor dentre as 3 cotações recebidas, observado o princípio da economicidade, em seu nome, e ressarcido pela LOCATÁRIA.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** O valor do seguro acima mencionado, será ressarcido pela LOCATÁRIA, em pagamento único, juntamente com o valor do aluguel.

**PARÁGRAFO QUARTO:** A LOCATÁRIA solicitará a isenção do IPTU junto à Secretara Municipal de Fazenda, caso não seja deferido ou concluído o processo de isenção do imposto ficará a cargo do LOCADOR o pagamento e o posterior envio do comprovante para que seja ressarcido pela LOCATÁRIA.

**CLÁUSULA SEXTA – DO PLANO DE CONTAS:** As despesas com a execução do presente CONTRATO correrão à conta do Contrato de Gestão nº. 001/2020 desta Fundação, assim classificadas:

Código de Despesa: 03.07.01 – Locação Predial;

Conta Contábil: 4.01.01.07.01.0018 - Serviços de Locação.

**PARÁGRAFO ÚNICO –** As despesas relativas aos exercícios subsequentes correrão à conta do Contrato de Gestão nº. 001/2020 da Fundação.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Obriga-se a LOCATÁRIA a zelar pelo imóvel, manter em condições de servir ao uso a que se destina. Manter a conservação do imóvel mantendo telhados e calhas sempre limpos, desobstruídos de folhas e sujeiras que possam provocar entupimento e conseqüentemente infiltração no imóvel. A locatária deverá dar imediata ciência ao locador por escrito sobre qualquer problema no imóvel como também qualquer benfeitoria que desejar realizar.

**CLÁUSULA OITAVA – DA RATIFICAÇÃO:** As partes contratantes ratificam as demais cláusulas e condições estabelecidas pelo instrumento contratual, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

**CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO E DO CONTROLE:** Após a assinatura do contrato deverá seu extrato ser publicado, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, no veículo de publicação dos atos oficiais do Município, correndo os encargos por conta do **CONTRATANTE**, devendo ser encaminhada ao



Tribunal de Contas do Estado, para conhecimento, cópia autenticada do contrato, na forma e no prazo determinado por este.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente **TERMO ADITIVO** em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas, que também assinam, para um só e mesmo efeito de direito.

Niterói, 26 de abril de 2024.

\_\_\_\_\_  
**PEDRO GILBERTO ALVES DE LIMA**

Diretor Geral  
FeSaúde

\_\_\_\_\_  
**ORLANDO DA SILVA PAVAN JUNIOR**

Diretor de Administração e Finanças  
FeSaúde



Documento assinado digitalmente por:  
**CARLA CRISTINA DE JESUS NASCIMENTO**  
Data: 25/04/2024 21:48:24-0400  
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

\_\_\_\_\_  
**CARLA CRISTINA DE JESUS NASCIMENTO**

Representante do Locador

\_\_\_\_\_  
Testemunha

Nome:

CPF:

\_\_\_\_\_  
Testemunha

Nome:

CPF: