

RESUMO DE TERMO DE CONTRATO Nº 306/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 517/2021 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 077/2021. TERMO DE CONTRATO Nº 306/2021.

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE CAIRU, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAIRU - CNPJ nº. 11.406.106/0001-06. **CONTRATADA: HULY LAIANDRA DE OLIVEIRA MOTA**, Empresário Individual, situada à Rua Barão Homem de Melo, nº 02, Sede, no Município de Cairu, Estado da Bahia, CEP: 45.420-000, inscrita no CNPJ sob o nº. 44.249.231/0001-09, neste ato representada na forma dos seus Estatutos/Regimento/Contrato Social, pelo(a) Sr(a). Huly Laiandra de Oliveira Mota, portadora de documento de identidade nº 14.963.472-26, emitido pelo SSP/BA, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 056.072.845-06. **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO** – Constitui objeto do presente termo a prestação de serviços de fisioterapia ambulatorial, em emergência, feriados e /ou datas comemorativas (regime de plantão num total de 40 horas) nas Unidades de Saúde do Município de Cairu, Estado da Bahia, de acordo com as especificações e valores estabelecidos neste contrato. **CLÁUSULA SEGUNDA** – O prazo de vigência do presente contrato será de **12 (doze) meses**, iniciando-se na data de sua assinatura (03/12/2021 à 02/12/2022) podendo ser prorrogado através de Termo Aditivo, nos termos do artigo 57, da Lei Federal nº 8.666/93, desde que observadas às normas legais vigentes. **CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO** - Pela prestação de serviços, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, pelos serviços efetivamente prestados, a importância correspondente ao número de horas/plantões efetivamente trabalhados, estimando a presente contratação em **R\$ 10.896,00 (dez mil oitocentos e noventa e seis reais)**, durante o período de vigência deste termo. **CLÁUSULA QUARTA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** As despesas para o pagamento deste contrato correrão à conta dos recursos orçamentários, constantes de dotações consignadas no orçamento municipal vigente, através das dotações orçamentárias, abaixo descritas:

UNIDADE GESTORA	FONTE	PROJETO ATIVIDADE PROGRAMA DE TRABALHO	ELEMENTO DE DESPESA / NATUREZA DA DESPESA
10/10 10/20	0002/00 14	2.004/ 2.050	33.90.39.00.00

LOCAL E DATA DE ASSINATURA: CAIRU – BAHIA, 03/12/2021.
SIGNATÁRIOS: CONTRATANTE: Cíntia Bonfim Rosemberg Meireles – CPF nº 010.771.815-40. CONTRATADA: Huly Laiandra de Oliveira Mota - CPF nº. 056.072.845-06. **TESTEMUNHAS:** Josenil Rocha e Silva Filho - CPF nº: 050.921.545-94 e Edina Silva De Araújo - CPF nº: 595.885.785-15.