

Prefeitura Municipal de Central

Contrato



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 204/2020, QUE TEM COMO OBJETO SERVIÇOS DE MÉDICOS NA UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL DR. ANTÔNIO CARLOS RIBEIRO, FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA SERVIÇOS MÉDICOS DRª. BRUNA MACHADO LTDA.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, sita na Avenida ACM, nº 600, nesta cidade, C.N.P.J. sob o nº 17.332.026/0001-30, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de saúde o Srª. **KELLY MACIEL DE CARVALHO**, no efetivo exercício de seu cargo, doravante denominado simplesmente RESCINDENTE, e

SERVIÇOS MÉDICOS DRª. BRUNA MACHADO LTDA, localizada na Rua Nova, nº 199, CEP: 44.950-000, Centro, Uibai/BA, CNPJ: 22.900.846/0001-10, neste ato representada pela Senhora **Bruna Cavalcante Machado**, brasileira, maior, médica, portadora do CPF: 035.147.335-11 RG: 14.590.104-18 SSP/BA, CREMEB: 3584/TO, residente e domiciliado na Rua Vereador Oliveira Santos, nº 36, Centro, CEP: 44.950-000, Uibai/BA, doravante denominada simplesmente RESCINDIDA.

Celebram o presente Termo de Rescisão Amigável do CONTRATO N.º 204/2020, que tem como objeto Serviços de Médicos na Unidade de Saúde Hospital Municipal Dr. Antônio Carlos Ribeiro, celebrado em 13/03/2020, se dá entre as partes supra mencionadas.

O Termo de Rescisão Amigável reger-se-á com base nos termos do artigo 79, § 1.º, da Lei n.º 8.666/93, pelas cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira

Constitui objeto do presente instrumento, a Rescisão Amigável do Contrato n.º 204/2020, firmado entre as partes em 01/04/2020.

Modelo Termo Rescisão

Prefeitura Municipal de Central



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cláusula Segunda

As partes dão entre si quitações mútuas relativamente à contratação havida, declarando inexistirem descumprimentos das cláusulas do contrato Original, bem como quaisquer pendências:

- I. As partes não se desobrigam anterior à esta rescisão:
 - a) Dos vícios ocultos;
 - b) Da prestação de contas;
 - c) Do que vier a ser conhecido posteriormente a rescisão, desde que se trate de questões anteriores a ela.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Central/BA, ao 01 de Abril de 2020.

KELLY MACIEL DE CARVALHO
Gestora do Fundo M. de Saúde
RESCINDENTE

SERVIÇOS MÉDICOS DR^a. BRUNA
MACHADO LTDA
RESCINDIDA

Testemunhas:

Nome: _____
CPF n.º _____

Nome: _____
CPF n.º _____

Modelo Termo Rescisão