



ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº. 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O Gabinete do Prefeito dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.toledo.pr.gov.br

Ano IX

Toledo, 09 de agosto de 2024

Edição nº 4035

Página 50 de 56



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

Rua: Almirante Barroso, Nº 2997 – Centro - Toledo - PR

Fone (45)3196-2910 – E-mail: cast@toledo.pr.gov.br

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2022

Que entresi celebram o **CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO - CAST** e a empresa **CLINICA DE FISIOTERAPIA REAB PLUS**, na forma abaixo.

CONTRATANTE: **CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO - CAST**, entidade autárquica, com personalidade jurídica de direito público interno, de nome fantasia CAST, com sede na Rua Almirante Barroso, 2997, Salas 3 e 4, CEP 85.900- 020, no município de Toledo – PR, inscrita no CNPJ/MF 72.096.043/0001-23, neste ato devidamente representada por sua Superintendente, Sra. **IEDA ROSA GRESELLE**, residente e domiciliada nesta cidade, portadora da CI/RG nº 4.238.512-3 SSP/PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 565.849.899-68.

CONTRATADA: **CLINICA DE FISIOTERAPIA REAB PLUS**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Barão do Rio Branco 1594, Toledo Pr, CEP 85900-005, fone: (45) 3277-0705 e (45) 99129-9928, inscrita no CNPJ sob nº 00.576.233/0001-37, neste ato representada por seu responsável legal Jefferson Jovelino Amaral dos Santos, **brasileiro**, portador(a) da cédula de identidade nº 22.179.336-7 SSP/SP, inscrito(a) no CPF sob nº 164.483.438-30, residente e domiciliado(a) em Toledo-PR.

Por este instrumento de Termo Aditivo ao **Contrato de Credenciamento n.º 004/2022**, de 10 de agosto de 2022, oriundo do **Edital de Credenciamento de Serviços de Saúde nº 001/2022** cujo objeto é a prestação de serviço na área de Medicina Preventiva, as partes acima mencionadas, resolvem, de comum acordo, **ADITÁ-LO**, conforme solicitação da Contratante mediante ofício nº 052/2024 e manifestação de concordância da Contratada, conforme resposta em 08/07/2024, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica prorrogado por um período de **12 (doze) meses**, o prazo de prestação dos serviços contratados, ficando certo que o referido prazo finda em **10 de agosto de 2025**, e por consequência fica prorrogado por um período de 12 (doze) meses o prazo de vigência do contrato, com amparo legal no artigo 57, inciso II da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA

Fica alterada a Cláusula VI do contrato original, aumentando o valor da tabela, referente sessões de Acupuntura, Microfisioterapia e Osteopatia em 3,70% de acordo com a variação do índice do INPC/IBGE (Índice Nacional de Preços ao Consumidor), referente ao período dos últimos 12 meses (julho/2023 a junho/2024). Acupuntura R\$ 108,00 (cento e oito reais), Microfisioterapia R\$ 312,00 (trezentos e doze reais), Osteopatia R\$ 312,00 (trezentos e doze reais). Conforme contrato a CAST paga 50% (cinquenta por cento) desses valores e o beneficiário paga 50% (cinquenta por cento).

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica alterado os valores da Tabela anexa a esse Termo Aditivo, conforme prevê a cláusula VI do Contrato.

CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições não mencionadas neste termo. As partes, de pleno acordo, assinam o presente Aditamento de Contrato, com as testemunhas presentes ao ato, a fim de que produzam os seus efeitos legais.

Toledo, 10 de agosto de 2024.

IEDA ROSA GRESELLE
SUPERINTENDENTE DA CAST

JEFFERSON JOVELINO AMARAL DOS SANTOS
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA REAB PLUS