



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**  
Max Colin, 1843 – América – 89204 635 – Joinville – SC  
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715  
CNPJ: 03.222.337/0001-31

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE/SC**

**1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE RATEIO N.º 08/2019**

TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 08/2019 CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA - CISNORDESTE/SC E O MUNICÍPIO DE ITAPOÁ.

**MUNICÍPIO DE ITAPOÁ**, doravante denominado **CONSORCIADO CONTRATANTE**, com sede na Avenida Nossa Senhora do Perpétuo Socorro, nº 430, bairro Centro, município de Itapoá/SC, inscrito no CNPJ sob o n.º 81.140.303/0001-01, neste ato representado por Prefeito Municipal Sr. (a) **Marlon Roberto Neuber**, inscrito (a) no CPF sob o n.º 909.610.489-72, titular da Carteira de Identidade com RG n.º 3.284.539-9,

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**, doravante denominado apenas **CISNORDESTE/SC**, pessoa jurídica de direito público constituído sob a forma de associação pública de direito público, de natureza autárquica, com sede na Rua Max Colin, nº 1843, Bairro América, nesta cidade, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.222.337/0001-31, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **Julio César Ronconi**, inscrito no CPF sob o nº 004.431.189-30, titular da Carteira de Identidade com RG nº 2.927.567; têm entre si ajustado o presente **1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 08/2019** para prestação de serviços públicos de saúde, o qual se regerá pelo art. 12 do Contrato de Consórcio Público no qual as partes são signatárias, pela legislação pertinente, em especial pela Constituição Federal, art. 241, Lei n.º 11.107/05, art. 8º, Decreto federal nº 6.017/07, arts. 13 a 17, e Lei n.º 8.666/93, art. 24, inc. XXVI, ou outro dispositivo editado por autoridade competente que venha substituí-los, sucedê-los ou complementá-los e pelas condições a seguir estipuladas

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Altera-se a redação da CLÁUSULA DOZE passando a partir desta data a reger como:

**“CLÁUSULA DOZE:** Em conformidade com a Lei Municipal nº 719/2017, regulamentado pelos Decretos nºs 3325/2017 e 4018/2019, o **CONSORCIADO CONTRATANTE** fica obrigado a repassar ao **CISNORDESTE/SC**, a título de cota de rateio, o valor de **R\$ 763.867,31 (setecentos e sessenta e três mil, oitocentos e sessenta e sete reais e trinta e um centavos)**.

12.1 - Fica estipulado que para a execução do objeto deste contrato o teto mensal de desembolso financeiro do **CONSORCIADO** somente no mês de junho será de **R\$ 105.088,31 (cento e cinco mil, oitenta e oito reais e trinta e um centavos)** e a partir do mês de julho, voltará a ser de **R\$ 59.889,00 cinquenta e nove mil, oitocentos e oitenta e nove reais)**.

12.2 - O valor da cota de rateio estabelecida nesta cláusula poderá ser alterado com o objetivo de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro da presente relação contratual, para garantir o atendimento de despesas decorrentes de alteração na quantidade de serviços contratados, fatos imprevisíveis ou fatos previsíveis de consequências incalculáveis.

12.3 - Os quantitativos constantes em programação a ser definida em conjunto entre as partes são meramente estimativos.

12.4- O valor previsto nesta Cláusula será repassado em parcela única até o dia 20 de janeiro de 2019, ou em 12 (doze) parcelas mensais e sucessivas no valor do teto mensal descrito no item 12.1, sendo a primeira até



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204 635 – Joinville – SC  
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715  
CNPJ: 03.222.337/0001-31

*o dia 20 de janeiro de 2019 e sucessivamente até o dia 20 de cada mês, através de depósito na conta 99000-0 da agência 3155-0 do Banco do Brasil. Havendo a alteração dos dados bancários, o CISNORDESTE/SC comunicará o CONSORCIADO CONTRATANTE, através de ofício.*

*12.5- Os recursos recebidos pelo CISNORDESTE/SC em virtude deste contrato serão utilizados estritamente para remunerar os serviços utilizados pelo CONSORCIADO CONTRATANTE e para custear as despesas de manutenção do CISNORDESTE/SC, conforme discriminação prevista no item 12.8 desta Cláusula, vedada sua aplicação fora do objeto do presente instrumento.*

*12.6- No caso de o CONSORCIADO CONTRATANTE ultrapassar seu limite financeiro durante o mês corrente deverá repassar a respectiva importância faltante, tão logo solicitada pelo CISNORDESTE/SC.*

*12.7- Sendo necessário reajuste no valor do repasse financeiro, o mesmo será realizado por aditamento ao presente instrumento.*

*12.8 - Fica estabelecida a seguinte aplicação dos recursos transferidos pelo CONSORCIADO CONTRATANTE ao CISNORDESTE/SC:*

*12.8.1 – R\$ 692.000,51 serão aplicados em serviços revertidos exclusivamente ao CONSORCIADO CONTRATANTE,*

*12.8.2 – R\$ 71.866,80 serão utilizados para manutenção do CISNORDESTE/SC, na seguinte proporção:*

*a) R\$ 50.306,76 para despesas correntes com pessoal e encargos sociais do CISNORDESTE/SC;*

*b) R\$ 21.560,04 para outras despesas correntes do CISNORDESTE/SC;*

*c) -- para investimentos do CISNORDESTE/SC.*

*12.9 - As despesas decorrentes do presente contrato de rateio correrão por conta da(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentárias do CONSORCIADO CONTRATANTE:*

*12.9.1 Para custear as despesas do CISNORDESTE/SC previstas no item 12.8.1:*

*14001.0103010013.2116.3.3.3.7.1.0 referencia 309*

*12.9.2 Para custear as despesas do CISNORDESTE/SC previstas no item 12.8.2, alínea a:*

*14001.0103010013.2116.3.3.1.7.1.0 referencia 274*

*12.9.3 Para custear as despesas do CISNORDESTE/SC previstas no item 12.8.2, alínea b:*

*14001.0103010013.2116.3.3.1.7.1.0 Reduzido 274*

*12.9.4 Para custear as despesas do CISNORDESTE/SC previstas no item 12.8.2, alínea c:*

*---*

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O presente termo aditivo decorre de autorização da Lei Municipal nº 719/2017 concomitante com os Decretos nºs 3325/2017 e 4018/2019.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204 635 – Joinville – SC  
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715  
CNPJ: 03.222.337/0001-31

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes legais das partes, CONSORCIADO CONTRATANTE e CISNORDESTE/SC e pelas testemunhas abaixo.

Joinville/SC, 11 de junho de 2019.

**Julio César Ronconi**  
**Prefeito Municipal de Rio Negrinho/SC e**  
**Presidente do CISNORDESTE/SC**  
**CONSÓRCIO**

**Marlon Roberto Neuber**  
**Prefeito Municipal**  
**CONSORCIADO CONTRATANTE**

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

Nome: Ana Maria Groff Jansen

CPF: 345.290.129-72

2) \_\_\_\_\_

Nome

CPF: