



**1º TERMO ADITIVO DE PRAZO DE CONTRATO FMS Nº 014/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO FMS - BAND Nº 068/2025**

**MODALIDADE: DISPENSA ELETRÔNICA FMS - BAND Nº 003/2025**

**DATA DA ASSINATURA DO ADITIVO:** 16 de dezembro de 2025.

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para Prestação de Serviço de **Manutenção Preventiva e Corretiva com reposição de peças, montagem e desmontagem de Consultório Odontológico** na Unidade de Saúde de Dona Gercina - Bandeirantes, Ana Garcia - Brasilene e Posto de Saúde de Martinópolis. Solicitado pelo Fundo Municipal de Saúde -FMS.

**Contratante:** O Fundo Municipal de Saúde de Bandeirantes do Tocantins - TO, com sede na Rua Domingos Leonel, S/N Centro, Bandeirantes - TO, inscrito no CNPJ nº 12.743.104/0001-75 neste ato representado pela Gestora Senhora **ONEIDA RAMOS GONÇALVES SAORIN**, residente e domiciliado no Município de Bandeirantes - TO, portadora do CPF sob o nº **\*\*\*.\*\*\*.551-15**,

**Contratada:** **ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA INSCRITA NO CNPJ nº 34.626.067/0001-58**, com sede na Rua Padre Cicero Nº 417, Santa Rita, Imperatriz -MA, representada por seu Sócio Administrador **GEAN CARLOS SILVA FERREIRA**, Brasileiro, Solteiro, Empresário, Portador do RG: **000075507797 - SSP-MA e CPF: \*\*\*.\*\*\*.813-37**

O prazo da vigência deste aditivo será a partir do dia **05 de janeiro de 2026 a 31 de dezembro de 2026**, podendo ser prorrogado nos termos do Art. 105, 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

O valor total do presente termo aditivo ref. ao contrato original sendo o valor total de **R\$ R\$ 49.000,00 (quarenta e nove mil reais)**. de acordo com as necessidades da secretaria.

**Dotação Orçamentária:**

**MANUT. FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 03.21.10.301.0210.2.082

**ELEMENTO:** 3.3.90.39

**FICHA:** 240

**FONTE:** 1.500.1002 - ASPS Ações e Serviços públicos de Saúde

**Bandeirantes do Tocantins, 19 de dezembro de 2025.**



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.bandeirantes.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-8a885f-19122025151025**