ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANITÁPOLIS
CNPJ 82.892.332/0001-92
Rua Gonçalves Júnior, 260 – Centro – 88.475-000 – ANITÁPOLIS – SC
Fone: (0xx) 48 3256-0131 – **Fax:** 3256-0188 **E-mail**:prefeitura@anitápolis.sc.gov.br

PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO A ATA Nº 007/2025 FMS.

PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO A ATA Nº 007/2025 FMS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM A EMPRESA MEDGOV GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA.

Pelo presente Termo, de um lado o Fundo Municipal de Saúde, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Gonçalves Junior, 260, centro, inscrito no CNPJ sob nº 08.438.054/0001-45, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Linkom Willam Hanck, brasileiro, residente e domiciliado em Anitápolis - SC, centro, e do outro lado MEDGOV GESTAO DE SERVICOS DE SAUDE LTDA, CNPJ 52.125.950/0001-46, Av Felipe Schmidt, 1399, Andar 01 Sala 102, Centro, Braço do Norte-SC, Cep 88.750-000, neste ato representada pela Sr. EDGAR SCHLICKMANN, portador da carteira de identidade n° 363xxxxx e inscrito (a) no CPF sob o n° 031.xxx.xxx-xx, resolvem entre si e na melhor forma de direito, aditar a ata de registro de preço de nº 007/2025 FMS para fazer constar as seguintes alterações:

Cláusula Primeira - DA PRORROGAÇÃO DE PRAZO

O prazo Contratual fica prorrogado por mais 12 (doze) meses, com início em 23/07/2026 e término em 23/07/2027.

Cláusula Segunda - DAS DEMAIS CLÁUSULAS

As demais cláusulas e condições do contrato ora aditado permanecem em vigor.

E por estarem acordados, assinam o presente Termo, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, obrigando seus sucessores legais, a cumpri-lo mutuamente.

Anitápolis, 14 de julho de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
LINKOM WILLAM HANCK
Data: 14/07/2026 10:42:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Contratante

EDGAR SCHLICKMANN:03124641930

Assinado digitalmente por EDGAR SCHLICKMANN:03124641930
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29773922000113, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=EDGAR SCHLICKMANN:03124641930
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.07.14 10:22:27 03'00'
Adobe Reader Versão: 2024.1.0

MEDGOV GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
Contratado

Testemunhas:

Nome:
CPF nº.

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDO LUIZ COELHO MEDEIROS
Data: 14/07/2026 10:38:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Nome:
CPF nº.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIAH BACK
Data: 14/07/2026 10:35:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br