

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 303/2021, PROTOCOLO N.º 19.502.466-9, CELEBRADO PELO DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO PARANÁ - DETRAN E PELA CLINICA MEDICA E PSICOLOGIA DO TRANSITO NORTE PIONEIRO LTDA, QUE TEM POR OBJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL E AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA.

**CONTRATANTE:** O DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO PARANÁ – DETRAN/PR, com sede na Avenida Victor Ferreira do Amaral, 2.940 – Capão da Imbuia, nesta Capital, inscrito no CNPJ sob o n.º 78.206.513/0001-40, neste ato representado por seu Diretor Geral, Sr. ADRIANO MARCOS FURTADO, nomeado pelo Decreto Estadual n.º 10855/2022, inscrito no CPF sob o n.º 829.204.609-78, portador da carteira de identidade n.º 5.967.795-0.

**CONTRATADA:** CLINICA MEDICA E PSICOLOGIA DO TRANSITO NORTE PIONEIRO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 25.239.459/0002-54, com sede na Rua Anchieta, 1083 - Centro, CEP 86.300-000, município Cornelio Procopio/PR, neste ato representado por Jose Haggi Sobrinho, inscrito no CPF sob o nº 609.030.749-15, portador da carteira de identidade nº 15.783.174-7/SP, Selma Maria Orge Haggi Amantini, inscrito no CPF sob o nº 590.478.019-20, portador da carteira de identidade nº 4.227.089-0, e-mail: hospitaldeolhoscp@hotmail.com e telefone (43) 3523-0221.

As partes celebram este Termo Aditivo, com fundamento no art. 103, inc. II da Lei Estadual n.º 15.608/2007, e estabelecem as seguintes cláusulas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Este Termo Aditivo tem por objeto a PRORROGAÇÃO do prazo de vigência do Contrato nº 303/2021, nos termos da sua Cláusula Décima Segunda.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRORROGAÇÃO

Fica prorrogada a vigência do contrato pelo prazo de mais 12 (doze) meses, a partir de 18.12.2022 até 17.12.2023.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

Fica mantido o valor previsto na cláusula terceira, sendo:

| TIPO DE EXAME                               | VALOR TOTAL |
|---|-------------|
| Avaliação Física e Mental                   | R\$ 52,60   |
| Avaliação Psicológica Entrevista            | R\$ 78,58   |
| Avaliação Psicológica Coletiva              | R\$ 78,58   |
| Avaliação Psicológica Remarcação / Reteste  | R\$ 78,58   |
| Avaliação Psicológica Para Fins Pedagógicos | R\$ 133,76  |
| Junta Médica Especial                       | R\$ 89,27   |

#### CLÁUSULA QUARTA – DAS DESPESAS

As despesas deste Termo Aditivo correrão à conta da Dotação Orçamentária n.º 1330.06.181.09.6039, Elemento de Despesa n.º 3390.3905, Fonte de Recursos n.º 250/284.

**Parágrafo Único** As eventuais despesas para o exercício subsequente serão alocadas à dotação orçamentária respectiva na Lei Orçamentária Anual correspondente.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

Este Termo Aditivo tem por fundamento o art. 103, inc. II da Lei Estadual n.º 15.608/2007.

#### CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ratificam-se as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial.

**Parágrafo Único** Fica assegurado ao Contratado o direito ao reajuste previsto na Cláusula Terceira, desde que atendidas as exigências legais e contratuais.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

O resumo deste instrumento deverá ser publicado no Diário Oficial do Estado, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao da assinatura, nos termos do art. 110 da Lei Estadual nº 15.608/2007.

Por estarem as partes justas e acordadas firmam este Termo Aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Curitiba, datado eletronicamente.

*(Assinado Digitalmente)*

**Adriano Furtado**

Diretor-Geral do DETRAN/PR

*(Assinado Eletronicamente)*

**Jose Haggi Sobrinho**

Representante Legal da Empresa

*(Assinado Eletronicamente)*

**Carlos Roberto Tamura**

Diretor de Operações do DETRAN/PR

*(Assinado Eletronicamente)*

**Selma Maria Orge Haggi Amantini**

Representante Legal da Empresa

Testemunhas:

*(Assinado Eletronicamente)*

**Angela Paula de Oliveira**

CPF: 084.383.959-70

RG: 10.550.308-3

*(Assinado Eletronicamente)*

**Juliana Almeida Nogueira**

CPF: 052.279.729-66

RG: 9.145.536-6



ePROTOCOLO



Documento: **1TA303\_2021CLINICAMEDICAEPSCOLOGIADOTRANSITONORTEPIONEIROLTDA.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Jose Haggi Sobrinho** em 08/12/2022 08:02, **Adriano Marcos Furtado** em 09/12/2022 13:28.

Assinatura Avançada realizada por: **Angela Paula de Oliveira (XXX.383.959-XX)** em 07/12/2022 09:55 Local: DETRAN/SREN, **Carlos Roberto Tamura (XXX.831.689-XX)** em 08/12/2022 14:31 Local: DETRAN/DOP.

Assinatura Simples realizada por: **Juliana Almeida Nogueira (XXX.279.729-XX)** em 08/12/2022 08:04 Local: CIDADAO, **Selma Maria Jorge Haggi Amantini (XXX.478.019-XX)** em 08/12/2022 09:07 Local: 25.239.459/0002-54.

Inserido ao protocolo **19.502.466-9** por: **Angela Paula de Oliveira** em: 07/12/2022 09:54.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:  
**8b868e149bfdcdb28206e01bd9471784**.