

**SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO FMS Nº 12/2018, CELEBRADO ENTRE A FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE NITERÓI – FESAÚDE E JOSÉ ORLANDO DA CORTE FORTUNATO E FÁTIMA ALVES DA SILVA FORTUNATO, QUE TEM POR OBJETO A RETIFICAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO 4º TERMO ADITIVO AO REFERIDO CONTRATO.**

A **FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE NITERÓI - FESAÚDE**, doravante denominada **CONTRATANTE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.906.284/0001-00, representada neste ato pelo seu Diretor Geral, Pedro Gilberto Alves de Lima, inscrito no CPF sob o n.º 065.667.998-00, e por seu Diretor de Administração e Finanças, Orlando da Silva Pavan Junior, inscrito no CPF sob o n.º 758.780.707-15, resolve celebrar o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO** ao **CONTRATO FMS Nº 12/2018**, aplicando-se a este contrato suas disposições irrestrita e incondicionalmente, bem como pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

O presente instrumento tem como objetivo o apostilamento do **Contrato FMS n.º 012/2018**, visando a **retificação do prazo de vigência constante no 4º Termo Aditivo ao referido contrato**, por erro material.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Na cláusula onde consta o seguinte texto: “Pelo presente instrumento fica prorrogado o prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, a contar do dia 14 de março de 2023, com seu término em 14 de março de 2024, dando-se ao contrato o prazo total de 72 (setenta e dois) meses.”, corrige-se para: “Pelo presente instrumento fica prorrogado o prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, a contar do dia 14 de maio de 2023, com seu término em 14 de maio de 2024, dando-se ao contrato o prazo total de 72 (setenta e dois) meses”.



## CLÁUSULA SEGUNDA: RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais disposições do texto estabelecido pelo instrumento contratual, não alteradas pelo presente Termo de Apostilamento.

Niterói, de janeiro de 2024.

---

**Pedro Gilberto Alves de Lima**

Diretor Geral  
FeSaúde

---

**Orlando da Silva Pavan Junior**

Diretor de Administração e Finanças  
FeSaúde

---

Testemunha:

Nome:

CPF:

---

Testemunha:

Nome:

CPF: