



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE FAZENDA NOVA  
Av. Goiás nº 551, centro, CNPJ Nº 01.915.313/0001-32 – Site: www.fazendanova.go.gov.br  
E-mails: prefeitura@fazendanova.go.gov.br@hotmail.com e splfazendanova@gmail.com

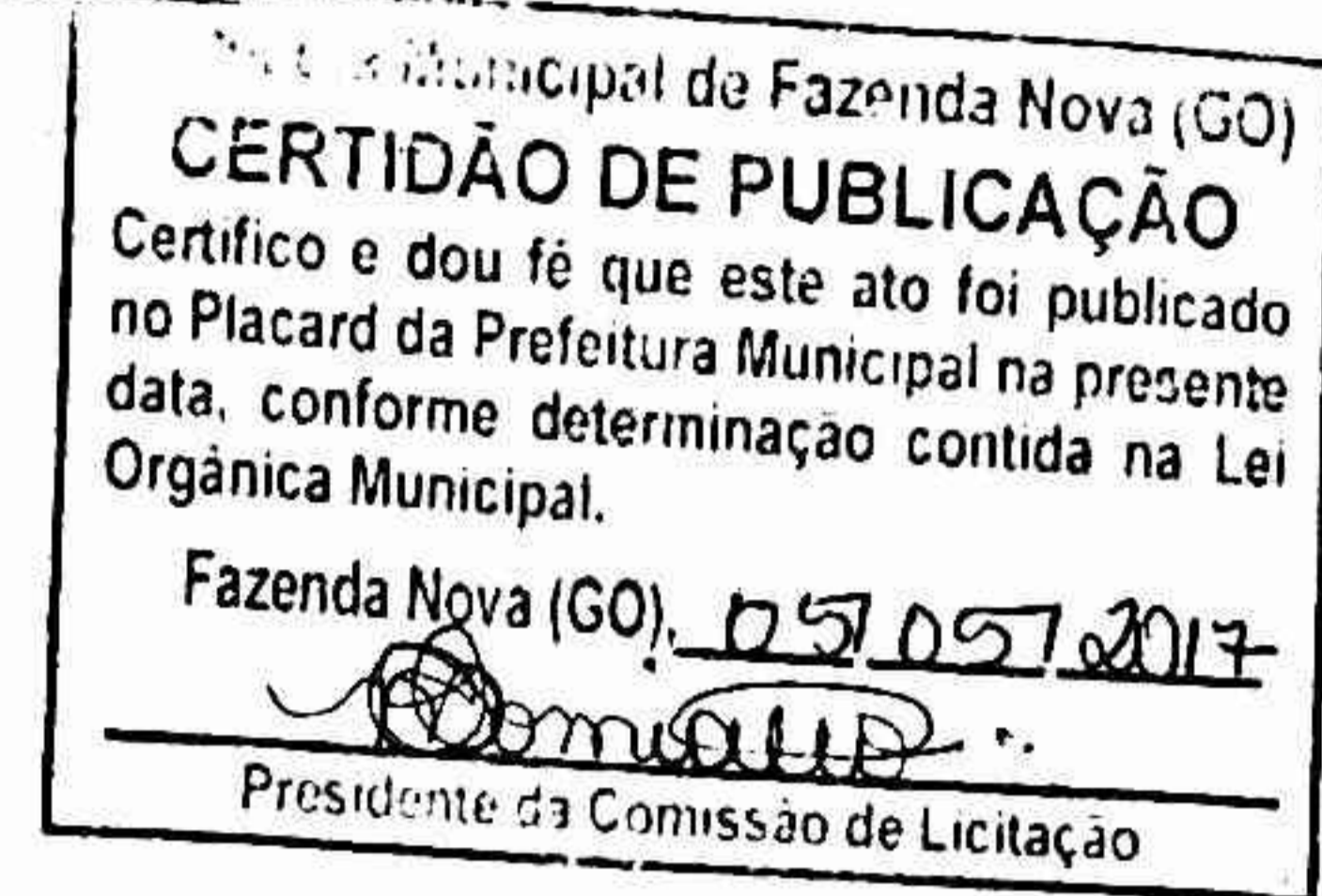
Chamamento para Credenciamento nº 02/2017

RESCISÃO Nº 067 /2017

CONTRATO Nº 045 /2017

Contratante: **Fundo Municipal de Saúde de Fazenda Nova**  
Contratado: **Vanderlan Guimarães Machado**

Objeto (resumo): **Prestação de Serviços Médico Cirurgião Geral junto ao Hospital Municipal.**



Pelo presente instrumento particular de contrato administrativo, que entre si firmam, de um lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAZENDA NOVA**, pessoa jurídica de direito público interno, com Sede c/o à Avenida Goiás, Praça do Centro, CEP 76.220-000, inscrito no CNPJ/MF nº 11.396.858/000133, neste ato representado pelo seu gestor, Secretário Municipal de Saúde, Sr. **Marcos Antônio Luiz Ferreira**, brasileiro, CPF nº 547.345.921-87, RG nº 2172310 SSP/GO, residente e domiciliado na Rua B, Qd. 53, Lt.11, Setor Aeroporto, Fazenda Nova – GO, CEP 76.220-000, com anuência do prefeito municipal Sr. **Afrânio Ferreira Filho**, brasileiro, casado, trabalhador rural, portador do CPF: 031.158.281-87, RG nº 241589 – SSP-GO, Residente e domiciliado na Rua 6, nº127, Setor Central, Fazenda Nova-GO, CEP 76.220-000 e de outro lado o Sr. **Vanderlan Guimarães Machado**, brasileiro, médico, Carteira de Identidade nº 217.409 2º Via, expedida pela SPTC/GO, CPF sob nº 081.825.741-53, CRM 3649/GO, residente e domiciliada à Rua Geraldo Delfino de Araújo 0, Setor Aeroporto, Fazenda Nova, Goiás, CEP 76.220.000, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem celebrar o presente contrato mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA - Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços Médicos ao Hospital do Município de Fazenda Nova, órgão do Contratante, na especialidade de **Cirurgião Geral**, realizando operações e intervenções cirúrgicas. É de sua responsabilidade orientar os pacientes no processo pré-operatório, pedir e analisar todos os exames necessários à execução da cirurgia e acompanhar a recuperação pós cirúrgica, entre outras, segundo as necessidades dos serviços públicos de saúde do Município, devendo o contratado exercer suas atividades de acordo com os critérios e diretrizes normatizados e aplicáveis a sua área de atuação, sob a orientação e supervisão da Secretaria Municipal de Saúde.

#### DA RESCISÃO

CLÁUSULA SEGUNDA - Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato cujo objeto é tratado na Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE FAZENDA NOVA  
Av. Goiás nº 551, centro, CNPJ Nº 01.915.313/0001-32 – Site: www.fazendanova.go.gov.br  
E-mails: [prefeiturafazendanova.go.gov@hotmail.com](mailto:prefeiturafazendanova.go.gov@hotmail.com) e [cplfazendanova@gmail.com](mailto:cplfazendanova@gmail.com)

Chamamento para Credenciamento nº 02/2017


uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.


**DO FORO**


CLÁUSULA TERCEIRA – O Foro da Comarca de Fazenda Nova é o eleito para dirimir quaisquer dúvidas ou questões surgidas no cumprimento do presente instrumento, renunciando-se a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por se acharem justas e mutuamente acordadas, as partes acima qualificadas, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e conteúdo, para o mesmo fim, na presença de 02 (duas) testemunhas idôneas e qualificadas como abaixo se vê.

Fazenda Nova, 03 de Abril de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Airão Ferreira Filho  
Prefeito de Fazenda Nova

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Antônio Luiz Ferreira  
Sec. Mun. de Saúde

  
\_\_\_\_\_  
Vanderlan Guimarães Machado  
CPF Nº 081.825.741-53  
Contratado

Testemunhas:

1ª Loirena Luatira Batista  
CPF: 04140242140

2ª Verônica Morato da Silva  
CPF: 05458347161