

# Prefeitura Municipal de Central

Contrato



## *Fundo Municipal de Saúde*

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº 399/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, sita na Avenida ACM, nº 600, nesta cidade, C.N.P.J. sob o nº 17.332.026/0001-30, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde a Srª Kelly Maciel de Carvalho, e do outro lado o Sr. **EUPLECIO DE OLIVEIRA AMARAL**, brasileiro, maior, CPF: 040.782.865-69 RG: 15.597.646-00 SSP/BA, brasileiro, maior, residente e domiciliado na Rua das Rosas- Lot. Recanto das Flores, nº 46, CEP: 44.940-000, Centro, Central/BA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, resolvem rescindir o referido Contrato nº 399/2018, com fundamento na Cláusula Oitava e no art. 78, inciso I, da Lei nº 8.666/93, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato nº 399/2018, Prestação de serviço na vigilância da Secretaria Municipal de Saúde de Central/BA, celebrado em 03/09/2018.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO DISTRATO**

Por força da presente rescisão, a parte dá por terminado o Contrato de que trata a Cláusula Quinta, visto que a rescisão se prende pelo descumprimento das atividades a serem desempenhadas, assim assumidas no ajuste ora rescindido.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORO**

Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente a Comarca de Central/BA.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Modelo Termo Rescisão

# Prefeitura Municipal de Central



*Fundo Municipal de Saúde*

Central/BA, 18 de Outubro de 2018.

KELLY MACIEL DE CARVALHO  
Gestora do Municipal de Saúde

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Modelo Termo Rescisão