

TERMO ADITIVO Nº 104/2014

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 052/2013 CELEBRADO EM 12 DE JUNHO DE 2013 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E FARMAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Boa Vista, 401, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. LUÍS ANTÔNIO BENVENEGUÍ, brasileiro, convivente em união estável, CPF nº 484.579.900-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

FARMAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 92.037.480/0001-83 situada à Avenida Rio Grande do Sul, nº 480, Centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada legalmente pelo Sr. FLAVIO LUIS MERGEN, CPF nº 356.994.180-91, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Processo Administrativo nº 767/2013, de 09/04/13, da Fundação Municipal da Saúde, aditar o Contrato celebrado entre as partes em 12/06/2013, que tem por objeto o fornecimento de material de enfermagem para as Unidades Básicas de Saúde da FUMSSAR, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Em conformidade com o art. 65, inc. II, alínea “d” da Lei 8.666/93 e documentos juntados ao processo nº 767/13, de 09/04/13, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA pelo item 102, o valor especificado abaixo:

Item	Produto	Marca	Vlr. Unit.
102	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% - 250ml	basa	3,05

CLÁUSULA SEGUNDA.

O presente Termo Aditivo passa a vigorar a partir da data da sua assinatura.

CLÁUSULA TERCEIRA.

As demais cláusulas do Contrato celebrado entre as partes em 12/06/13 permanecem inalteradas.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 25 de junho 2014.

CONTRATANTE

CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____ 02) _____
Nome: _____ Nome: _____
CPF: _____ CPF: _____