TERMO ADITIVO Nº 115/2014

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 087/2013 CELEBRADO EM 23 DE AGOSTO DE 2013 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E NILSON SILVA DE SOUZA & CIA 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 BENVEGNÚ, brasileiro, convivente em união estável, CPF nº 484.579.900-63, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

NILSON SILVA DE SOUZA & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.839.164/0001-56, com sede na Rua Remos Lunardi, 197, Bairro Timbaúva, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo Sr. NILSON SILVA DE SOUZA, CPF nº 958.886.160-87, RG nº 9065676091, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, e em conformidade com o Processo Administrativo nº 3250/12, de 12/12/12, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditivar o Contrato celebrado em 23/08/13 que tem por objeto a CONSTRUÇÃO DA ACADEMIA DE SAÚDE DO BAIRRO TIMBAÚVA da CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o prazo de execução da obra em 60 (sessenta) dias a contar de 11/07/2014, retroativamente.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A vigência do presente contrato fica prorrogada por 180 (cento e oitenta) dias a contar de 23/08/2014.

CLÁUSULA TERCEIRA

O presente termo aditivo retroage a 11/07/2017.

CLÁUSULA QUARTA

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 23/08/13 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, 21de agosto de 2014.

| | GOVERNO MUNICIPAL DE | |
|--------------|----------------------|--|
| CPF: | CPF: | |
| Nome: | Nome: | |
| 01) | 2) | |
| Testemunhas: | | |
| CONTRATANTE | CONTRATADA | |

Rua: Boa Vista, Nº 401 - Santa Rosa / RS 55 3512 6122 | www.fumssar.com.br



