

**TERMO ADITIVO Nº 117/2014**

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 090/2013 CELEBRADO EM 23 DE AGOSTO DE 2013 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E HORIZONTE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO 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 BENVENEGNÚ**, 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:**

**HORIZONTE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.519.406/0001-00, com sede na Rua Tiradentes, 555, centro, Horizontina, RS, neste ato representado pelo Sr. **LUIZ ANTONIO KNACK**, CPF nº 309.054.600-06, RG nº 4009309992, residente e domiciliado em Horizontina, 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 3245/12, 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 BEATRIZ/OLIVEIRA da CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogado o prazo de execução da obra em 120 (sessenta) dias a contar de 25/07/2014, retroativamente.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

A vigência do presente contrato fica prorrogada por 360 (trezentos e sessenta) dias a contar de 23/08/2014.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

O presente termo aditivo retroage a 25/07/2017.

**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, 21 de agosto de 2014.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

Testemunhas:

01) \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

2) \_\_\_\_\_

Nome:

CPF: