

TERMO ADITIVO Nº 080/2015

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 101/2014 CELEBRADO EM 28 DE AGOSTO DE 2014 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E SIMONE EHLERT – ME.

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:

SIMONE EHLERT - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 17.947.401/0001-56, situada à Rua Farrapos, 186, Bairro Central, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a). **SIMONE EHLERT**, CPF nº 734.441.970-04, RG nº 1069038824, residente e domiciliada 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 2351/14, de 28/07/14, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o Contrato celebrado em 28/08/14 que tem por objeto o fornecimento de lanches para os doadores do Hemocentro, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica prorrogado o Contrato celebrado entre as partes a contar retroativamente de 01/01/2015 até 05/09/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas dos serviços realizados por força do presente Termo Aditivo correrão à conta da seguinte rubrica orçamentária 16.03.10.302.0005.2.143.3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

CLÁUSULA TERCEIRA:

O presente Termo Aditivo retroage seus efeitos a 01 de janeiro de 2015.

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 28/08/14 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, 12 de maio de 2015.

CONTRATANTE
FUMSSAR

CONTRATADA
Simone Ehlert

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

02) _____

Nome:

CPF:

