

TERMO ADITIVO Nº 112/2015

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 048/2014 CELEBRADO EM 02 DE MAIO DE 2014 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 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:

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 1362/14, de 14/04/14, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o Contrato celebrado em 02/05/2014 que tem por objeto a REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA VILA PEREIRA da CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica alterada a Cláusula Sexta do Contrato firmado entre as partes em 02/05/2014, prorrogando o prazo o prazo de execução da obra em 30 (trinta) dias corridos, contados retroativamente de 06/07/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA:

O presente termo aditivo retroage seus efeitos a contar de 06/07/2015.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 02/05/2014 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, 15 de julho de 2015.

FUMSSAR
CONTRATANTE

NILSON SILVA DE SOUZA & CIA LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF: