

TERMO ADITIVO Nº 108/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 052/2022, CELEBRADO EM 18 DE NOVEMBRO DE 2022 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E ZILIONET TELECOMUNICAÇÕES LTDA.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o n. 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Boa Vista, 401, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **DELICIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF n.º 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício das suas funções.

CONTRATADA:

ZILIONET TELECOMUNICAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 10.220.038/0001-23, situada na Rua Minas Gerais nº 55, sala 701, Santa Rosa, RS, neste ato representado legalmente pelo Sr. LUIZ FELIPE ZILIO, RG nº 1081424549, CPF nº 002.907.020-11, 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, da licitação modalidade Pregão Presencial nº 18/2022 e em conformidade com o Processo Administrativo nº 34.003, de 13/05/2021, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditivar o Contrato celebrado em 18/11/2022, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em razão da necessidade de aumento da rede de internet, conforme justificativa técnica e orçamento apresentados a fls. 231 a 234 do processo 34003/2022, fica alterada a Cláusula Primeira do Contrato celebrado, para acrescentar ao item 02 a quantidade de 0,775 e a quantidade de 0,625 ao item 4, totalizando o acréscimo mensal de R\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais) ao valor a ser pago.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 18/11/2022 permanecem inalteradas.

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

Santa Rosa, RS, 29 de setembro de 2023.

FUMSSAR

ZILIONET TELECOMUNICAÇÕES

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF:

