

TERMO ADITIVO Nº 119/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 013/2023, CELEBRADO EM 03 DE FEVEREIRO DE 2023 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E ENPHASE PAVIMENTAÇÕES 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 Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. **DÉLCIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-94, residente e domiciliado nesta cidade, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

ENPHASE PAVIMENTAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com firma registrada no CNPJ sob o n.º 93.336.030/0001-54, com sede na Rodovia RS 344, n.º 220, Bairro Sulina, na cidade de Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Rafael Dilly Chitolina, portador do CPF n.º 006.561.750-95 e do RG n.º 1086917794, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustadas e contratadas, de acordo com a Lei Federal nº 8.666/93; com o processo administrativo nº 65039/2022, e com o instrumento convocatório da Tomada de Preços nº 01/2023, as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em razão da necessidade de alterações no projeto inicial, conforme solicitação vinda da Secretaria Municipal de Planejamento e Captação de Recursos, justificativa e planilha orçamentária nas fls. 131 e 132 do Processo Administrativo 65039/2022, fica alterada a Cláusula 5, item 5.1, do Contrato firmado entre as partes, para acrescentar ao valor total a ser pago à CONTRATADA, o montante de **R\$ 8.254,37** (oito mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e trinta e sete centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 03/02/2023, permanecem inalteradas.

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

Santa Rosa, RS, 03 de novembro de 2023.

FUMSSAR

ENPHASE PAVIMENTAÇÕES LTDA

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

02) _____

Nome:

CPF:

