

TERMO ADITIVO Nº 122/2024

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 80/2020, CELEBRADO EM 09 DE NOVEMBRO DE 2020 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E GOTA LAVA ROUPA LTDA.

CONTRATANTE:

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

CONTRATADO:

GOTA LAVA ROUPA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 29.324.911/0001-56, situada na Rua Almirante Cabral, nº 40, Centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada pela Sra. Aline Zoia Rodeski, RG nº 1077149043, CPF nº 016.111.020-73, residente e domiciliada em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado com base na Lei nº 8.666/93, PP nº 34/2020, em conformidade com o Processo Administrativo nº 18218/2020, de 18/08/2020, da Fundação Municipal de Saúde, resolvem aditar o presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato celebrado entre as partes, pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir de **09 de novembro de 2024 a 08 de novembro de 2025**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas decorrentes da execução do objeto desta licitação correrão por conta das seguintes rubricas orçamentárias:

Vigilância em Saúde - 16.05.0010.0305.0305.2460.3.3390.39 – Outros Serv. Terc. P. Jurídica;

Transporte – 16.16.0010.0122.0309.2460.3.3390.39 Outros Serv. Terc. P. Jurídica.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 09/11/2020 e Termos Aditivos permanecem inalterados.

E, por estarem às partes justas e acertadas, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas (2) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Rosa, 21 de outubro de 2024.

FUMSSAR
CONTRATANTE

GOTA LAVA ROUPA LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF:

