

TERMO ADITIVO Nº 150/2015

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO CELEBRADO EM 19 DE NOVEMBRO DE 2010 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E CONVÊNIO CARD ADMINISTRADORA E EDITORA 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 484.579.900-53, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

CONVÊNIO CARD ADMINISTRADORA E EDITORA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com firma registrada no CNPJ sob o nº 08.656.963/0001-50, com sede na Rua General Osório, nº 569, centro, na cidade de Pirassununga, SP, neste ato representado pelo seu sócio diretor Senhor **MARCOS ANTONIO ENGLER**, residente e domiciliado na cidade de Pirassununga, SP, portador do CPF nº 057.310.558-82 e do RG nº 185630583 SSP/SP.

Têm entre si ajustadas e contratadas, de acordo com a Lei Municipal nº 4.687, de 07/07/10; Decreto Municipal nº 144/10, de 03/08/10; Lei nº 8.666/93; Edital de Inexigibilidade de Licitação nº 28/2010, de 19/11/10; disposições do Edital de Licitação na modalidade de Pregão Presencial nº 74/10, realizado pelo Município de Santa Rosa; Lei nº 4.802, de 04/05/11, que altera a redação da Lei nº 4.687/2010; e com o processo administrativo nº 752/10, de 12/07/10, da Fundação Municipal de Saúde, aditar o Contrato celebrado em 19/11/2010, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o presente Contrato a partir de 19/11/2015 até 30/11/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 19/11/10 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, RS, 17 de novembro de 2015.

FUMSSAR
CONTRATANTE

CONVÊNIO CARD ADM. E ED. LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____ 02) _____
Nome: _____ Nome: _____
CPF: _____ CPF: _____