

**TERMO ADITIVO Nº 069/2016**

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 110/2015 CELEBRADO EM 21 DE JULHO DE 2015 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E BRABOL ARQUITETURA E CONSTRUÇÕES 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 Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **DELICIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

**CONTRATADA:**

**BRABOL ARQUITETURA E CONSTRUÇÕES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.528.429/0001-70, com sede na Av. Tuparendi, 295, sala 01, centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo Sr. **WILFREDO GASTON GUARACHI MAIA**, CPF nº 676.707.500-06, RG nº 4104486313, residente e domiciliada 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 846/14, de 10/03/14, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditivar o Contrato celebrado em 21/07/15 que tem por objeto a **CONSTRUÇÃO DA SEDE DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST**, da CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogada a vigência do contrato por 12 (doze) meses, a contar de 20 de julho de 2016

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

Fica prorrogado o prazo para a execução da obra pelo prazo de 360 (trezentos e sessenta) dias, a contar de 03/08/2016.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 21/07/15 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 2016.

\_\_\_\_\_  
FUMSSAR  
Contratante

\_\_\_\_\_  
BRABOL ARQ. E CONSTRUÇÃO  
Contratada

Testemunhas:

01) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

