

TERMO ADITIVO Nº 050/2024

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 009/2024, CELEBRADO EM 07 DE FEVEREIRO DE 2024 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 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:

BRABOL ARQUITETURA E CONSTRUÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.528.429/0001-70, com sede na Rua Vinte e Quatro de Outubro, nº 192, sala 01, Glória, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo Sr. **WILFREDO GASTON GUARACHI MAITA**, CPF nº 676.707.500-06, RG nº 4104486313, 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; Licitação modalidade Tomada de Preços nº 06/2023 e em conformidade com o Processo Administrativo nº 51657/2023, de 03/08/2023, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em razão da necessidade de alterações no projeto inicial, conforme planilha e justificativa nas fls. 450 e 451, 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\$ 33.822,62** (trinta e três mil, oitocentos e vinte e dois reais e sessenta e dois centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 07/02/2024, 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, 16 de abril de 2024.

FUMSSAR

BRABOL ARQ. E CONSTRUÇÕES

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

02) _____

Nome:

CPF:

