



# Prefeitura de Canoinhas

## Secretaria de Administração, Finanças e Orçamento

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATO N. 38/2018, QUE TEM POR OBJETO CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) AMBULÂNCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO TIPO FURGÃO, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ESTADO DE SANTA CATARINA.**

No dia 30/11/2018, O **MUNICÍPIO DE CANOINHAS**, por meio do **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOINHAS, ESTADO DE SANTA CATARINA**, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ Sob n.º 11.206.680/0001-10, com sede à Rua Felipe Schmidt, n.º 10 - Centro, nesta cidade de Canoinhas-SC, neste ato representada por seu Prefeito **Sr. Gilberto dos Passos**, Brasileiro, Solteiro, Radialista, residente e domiciliado, Rua Francisco de Paula Pereira, 1605, Centro, nesta cidade de Canoinhas - SC, portador do CPF n.º 003.649.429-16 e RG n.º 3.114.763 SSP/SC, no final assinado, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **YASCA COMERCIO DE VEÍCULOS E SERVIÇOS AUTOMOTIVOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob n.º 25.423.699/0001-23, com sede na Rua Otavio Alves Dundas, 325, Vila Ema, São Paulo, neste ato representada pelo seu Sócio, Sr. **Oswaldo Habib**, doravante denominado simplesmente **CONTRATADA**, pactuam o presente contrato:

### **I – DAS ALTERAÇÕES**

#### **1. (DA VIGÊNCIA CONTRATUAL)**

A vigência que era até 30/11/2018, passará a ser até **15/12/2018**, conforme comunicação interna n.º 0843/2018, enviada pela Secretaria Municipal de Saúde.

### **II – DA RATIFICAÇÃO**

As demais Cláusulas anteriormente ajustadas permanecem inalteradas.

E, por estarem acordes, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, que depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes Contratantes que a tudo assistiram.

**MUNICÍPIO DE CANOINHAS**  
CONTRATANTE  
**GILBERTO DOS PASSOS**  
Prefeito

**YASCA COM. DE VEÍCULOS E SERV. AUTOMOTIVOS**  
CONTRATADA  
**Oswaldo Habib**  
Representante

**Visto:**

**WINSTON BEYERSDOFF LUCCHIARI**  
Assessoria Jurídica

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF