



Prefeitura de Canoinhas

Secretaria de Administração, Finanças e Orçamento

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO FMS 51/2019 QUE TEM POR OBJETO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PORCIONADAS (TIPO MARMITEX) E LANCHES COM CAFÉ, DESTINADOS AOS FUNCIONÁRIOS PLANTONISTAS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - UPA 24 HORAS E PLANTONISTAS DO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU QUE REALIZAM ESCALA DE 12 HORAS DE TRABALHO.

No dia 22/12/2020, 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 e no uso de suas atribuições, neste ato denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a Empresa **VALFRIDO MARTINS 44834500934**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob n.º 27.309.050/0001-01, com sede na Rua Henrique Zugmamnn, n. 187, Campo da Água Verde, Canoinhas/SC, neste ato representada por seu **Valfrido Martins, inscrito no CPF nº 448.345.009-34**, doravante denominado simplesmente **CONTRATADA**, compactuam o presente termo aditivo de contrato.

I – DAS ALTERAÇÕES:

1. DA PRORROGAÇÃO DE PRAZO:

O prazo de **VIGÊNCIA** que era até 31/12/2020 passará a ser **31/12/2021**, conforme memorando nº 15.671/2020 da Secretaria Municipal de Saúde.

2. DO VALOR:

O valor da **RENOVAÇÃO** do contrato, para o período acima descrito será de **R\$ 169.092,00 (cento e sessenta e nove mil noventa e dois reais)**, conforme descrito abaixo:

		SAMU						
		Marmitex Almoço/Janta			Lanche com café			TOTAL
		Unidades	valor Unit	Total	Unidades	valor Unit	Total	
Janeiro	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Fevereiro	29	116	10,50	1.218,00	116	6,00	696,00	1.914,00
Março	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Abril	30	120	10,50	1.260,00	120	6,00	720,00	1.980,00
Mai	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Junho	30	120	10,50	1.260,00	120	6,00	720,00	1.980,00
Julho	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Agosto	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Setembro	30	120	10,50	1.260,00	120	6,00	720,00	1.980,00
Outubro	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
Novembro	30	120	10,50	1.260,00	120	6,00	720,00	1.980,00
Dezembro	31	124	10,50	1.302,00	124	6,00	744,00	2.046,00
TOTAL		1.464		15.372,00	1.464		8.784,00	24.156,00



Prefeitura de Canoinhas

Secretaria de Administração, Finanças e Orçamento

		UPA						
		Marmitex Almoço/Janta			Lanche com café			TOTAL
		Unidades	valor Unit	Total	Unidades	valor Unit	Total	
Janeiro	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Fevereiro	29	696	10,50	7.308,00	696	6,00	4.176,00	11.484,00
Março	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Abril	30	720	10,50	7.560,00	720	6,00	4.320,00	11.880,00
Mai	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Junho	30	720	10,50	7.560,00	720	6,00	4.320,00	11.880,00
Julho	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Agosto	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Setembro	30	720	10,50	7.560,00	720	6,00	4.320,00	11.880,00
Outubro	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Novembro	30	720	10,50	7.560,00	720	6,00	4.320,00	11.880,00
Dezembro	31	744	10,50	7.812,00	744	6,00	4.464,00	12.276,00
Total		8.784		92.232,00	8.784		52.704,00	144.936,00

II – DA RATIFICAÇÃO

As demais Cláusulas anteriormente ajustadas permanecem inalteradas.

E, por estarem acordes, assinam o presente instrumento em 03 (três) 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

VALFRIDO MARTINS 44834500
CONTRATADA
Valfrido Martins
Representante legal

Visto:

Winston Beyersdoff Lucchiari
Assessoria Jurídica

Testemunhas: _____

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: