

**TERMO ADITIVO N.º 05 AO CONTRATO N.º 45/2014 PROC SC/11367/2013 - PP 107/2013**

Como **CONTRATANTE** a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede em Ubatuba/SP, à Rua Dona Maria Alves, 865, inscrita no **CNPJ** sob o nº 46.482.857/0001-96, ora representada pelo Prefeito Municipal, **DÉLCIO JOSÉ SATO**, portador da Cédula de Identidade R.G. nº 20.609.175-8 e do CPF/MF nº 110.529.178-28, e Secretário Municipal de Saúde, **ROBERTO KAZUSHI TAMURA**, portador da Cédula de Identidade RG: 11.902.625-9, e do CPF/MF nº 026.883.668-07, doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, e como **CONTRATADA** empresa **LABORATÓRIO DE PRÓTESE VIEIRA LTDA**, com sede na Rua Major Carlo Del Prete, 889, São Caetano do Sul, CEP 09530-000, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 08.133.583/0001-30, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, representada neste ato pelo **Sr. DIEGO FERNANDO VIEIRA MARTINS**, portador da Cédula de Identidade R.G. nº 27.073.777-7 e do CPF/MF nº 283.096.438-10.

As partes, assim nomeadas e qualificadas, pelo presente Instrumento particular e na melhor forma de direito, têm, entre si, ajustado o presente Aditamento, subordinado às normas da Lei n.º 8.666/93, e suas alterações, e pelas cláusulas específicas que mutuamente outorgam e aceitam como consta do presente Instrumento.

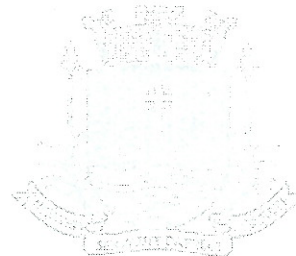
**CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO**

Adita-se o supracitado contrato, datado de 10 de fevereiro de 2014, que tem por objeto a contratação de empresa especializada para confecção e fornecimento de prótese dentária, para prorrogação em mais 12 (doze) meses passando a vigência de 10 de abril de 2018 a 09 de abril de 2019, com o valor estimado mensal de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), perfazendo o valor global na ordem de R\$ 144.000,00 (cento e quatorze mil reais), os valores estão de acordo com a última proposta da empresa. Conforme planilha abaixo:

TIPO	QUANT ANUAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
PRÓTESE REMOVÍVEL EM COBALTO - CROMO C.O.CR	240	R\$ 300,00	R\$ 72.000,00
PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL SUPERIOR OU INFERIOR	360	R\$ 200,00	R\$ 72.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 144.000,00</b>

**CLÁUSULA SEGUNDA: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Firma-se o atual aditamento com fundamento no artigo com fundamento no artigo 57, II, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

**CLÁUSULA TERCEIRA: VALOR E SUPORTE ORÇAMENTÁRIO**

Secretaria	DOTAÇÃO	VALOR 2018	VALOR 2019
Saúde Federal	636-11.01.10.301.0022.2.001.339039.05.3000207	R\$ 105.600,00	R\$ 38.400,00
VALOR GLOBAL		R\$ 144.000,00	

**CLÁUSULA QUARTA: RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições constantes do Contrato Original que não foram, de uma forma ou de outra, alteradas pelo presente Aditamento.

E por estarem de acordo, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ubatuba, 21 de março de 2018

  
**DÉLCIO JOSÉ SATO**  
Prefeito Municipal



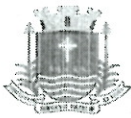
  
**ROBERTO KAZUSHI TAMURA**  
Secretário Municipal de Saúde

  
**LABORATÓRIO DE PRÓTESE VIEIRA LTDA**  
Representante Legal

**Testemunhas:**

  
ANA PAULA LEITE FÉLIX  
Rg. 40.816.182-6

  
CARLA HELLEN SIQUEIRA SILVA  
RG 48.637.116-5

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO****CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA**CONTRATADO:** LABORATÓRIO DE PRÓTESE VIEIRA LTDA**CONTRATO Nº (DE ORIGEM):** CONTRATO Nº 45/2014-PROCESSO SC/11367/2013 - PP 107/2013**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA**ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (\*)** \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Ubatuba, 21 de março de 2018

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome DELCIO JOSÉ SATO

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 110.529.178-28 RG: 20.609.175-8


Data de Nascimento: 12/05/1970

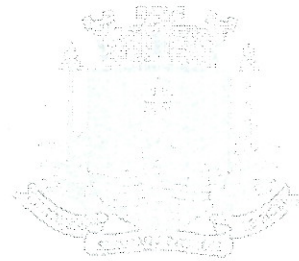
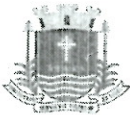
Endereço residencial completo: Rua Canjarana, 161, Condomínio Residencial Park Hills, Horto Florestal, Ubatuba/SP- CEP 11680-000

E-mail institucional expedaeg@gmail.com

E-mail pessoal: satoadvogado@uol.com.

Telefone(s): (12) 3834-1000/3834-1064

Assinatura: \_\_\_\_\_  


**Responsáveis que assinaram o ajuste:****Pelo CONTRATANTE:**

Nome: ROBERTO KAZUSHI TAMURA

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 026.883.668-07 RG: 11.902.625-9

Data de Nascimento: 14/09/1961

Endereço residencial completo: Rua Dom João III, Nº 446, bloco b, - Centro, Ubatuba/SP - CEP 11680-000

E-mail institucional: roberto.tamura@gmail.com

E-mail pessoal: tamura45@uol.com.br

Telefone(s): (12) 3834-1000 / 3834-2300

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela CONTRATADA:**Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA MARTINSCargo: PROPRIETÁRIOCPF: 28309643810 RG: 27073777-7Data de Nascimento: 11/02/1980Endereço residencial completo: AV. DR. AUGUSTO DE TOLEDO (08)E-mail institucional: DIEGOVIEIRA@LABORATORIO LPIV.COM.BRE-mail pessoal: DFVM2@HOTMAIL.COMTelefone(s): (11) 4226 2005

Assinatura: \_\_\_\_\_

**(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído**