



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VINCULADO AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2015

Processo Administrativo nº 2992/2014 – Contrato Originário nº 026/2015 – Item 5

CONTRATANTE – CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO, Autarquia Federal, inscrita no CNPJ sob nº 44.413.680/0001-40, com Sede na Alameda Ribeirão Preto nº 82 – Bela Vista – São Paulo/SP – CEP 01331-000, neste ato representado por sua Presidente, Fabiola de Campos Braga Mattozinho.

CONTRATADA – S. B. TEIXEIRA COMÉRCIO DE ÁGUA – ME, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob nº 10.498.230/0001-86, com sede na Rua Visconde do Uruguai nº 145C – Vila Euthalia – São Paulo/SP – CEP 03518-010, telefones (11) 2507-3016 / (11) 2834-5756 / (11) 99577-3798, e-mail msabebedouros@ig.com.br, neste ato representada por seu Proprietário, Sr. Sérgio Batista Teixeira, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 23.491.787-8 SSP/SP e inscrito no CPF sob nº 126.592.718-95, residente na Rua Gipóia nº 304 – Vila Guilherme – São Paulo/SP – CEP 02050-050.

O presente Termo Aditivo obedece às seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. Contratação de serviços de higienização preventiva e periódica de bebedouros e purificadores de água para a **Subseção Guarulhos**, localizada na Rua Morvan Figueiredo nº 65 – Conjuntos 62 e 64 – Centro – Guarulhos/SP – CEP 07090-010, conforme especificações do Edital de licitação e de seus Anexos, aos quais se vincula o presente Termo Aditivo.

2. DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

2.1. O presente Termo tem por objeto a prorrogação da vigência contratual e a redução dos preços.

2.2. A vigência da contratação fica prorrogada por 12 (doze) meses, de **1º/06/2016** a **31/05/2017**.

2.3. Os valores do presente ajuste passam a ser os seguintes após a redução:

| ITEM | OBJETO | QTDE. | VALOR por equipamento | VALOR TOTAL 1 HIGIEN. (Qtde equip x 1 higienização) | VALOR TOTAL 2 HIGIEN. |
|--|---------------------|-------|-----------------------|---|-----------------------|
| 5 | Purificador de água | 1 | R\$ 171,00 | R\$ 171,00 | R\$ 342,00 |
| Valor total: R\$ 342,00 (trezentos e quarenta e dois reais) | | | | | |

3. DO PAGAMENTO

3.1. Emitido o Termo de Recebimento Definitivo, o Coren-SP efetuará o pagamento no prazo de 20 dias corridos.

4. DISPOSIÇÕES GERAIS



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

- 4.1. Ficam ratificadas as demais condições previstas no Contrato original.
- 4.2. E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor.

São Paulo, 31 de Maio de 2016.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

Fabiola de Campos Braga Mattozinho
Presidente

S. B. TEIXEIRA COMÉRCIO DE ÁGUA – ME

Sérgio Batista Teixeira
Proprietário