

CNPJ: 02.247.113/0001-11
AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 378
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

Mês/Ano da Assinatura:
Dezembro/2014.

Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

Contratado: AUTO VOLKS LTDA.
CNPJ: 81.769.127/0001-71
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Número da Licitação: 15/2011 **Número do Processo:** 18/2011 **Outra Entidade:** Não
Número do Contrato ou Aditivo: 83/2012 - TA 3
Fundamento Legal: LEI 8.666/93
Objeto: A vigência do contrato fica prorrogada para 31 de dezembro de 2015, a contar de 01 de janeiro de 2015, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.
Diante da prorrogação, o prazo da prestação dos serviços, objeto da contratação, passa a totalizar 47 (quarenta e sete) meses e 14 (quatorze) dias.
Diante da prorrogação, o prazo da prestação dos serviços, objeto da contratação, passa a totalizar 47 (quarenta e sete) meses e 14 (quatorze) dias.
Data da Assinatura: 15/12/2014
Data da Publicação no Diário Oficial: 22/12/2014
Vigência: 15/12/2014 a 31/12/2015
Programa de Trabalho:
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOACABA / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 10.409,60 **Forma de Pagamento:** MENSAL

Contratado: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE FREI ROGERIO
CNPJ: 83.754.341/0001-80
Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
Número da Licitação: 2/2012 **Número do Processo:** 7/2012 **Outra Entidade:** Não
Número do Contrato ou Aditivo: 96/2012 - TA 3
Fundamento Legal: LEI 8666/93
Objeto: O prazo de vigência do contrato fica prorrogado para 31 de dezembro de 2015, a contar de 01 de janeiro de 2015, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.
Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços, objeto da contratação, passa a totalizar 39 (trinta e nove) meses e 02 (dois) dias, contados do seu início.
Data da Assinatura: 15/12/2014
Data da Publicação no Diário Oficial: 22/12/2014
Vigência: 15/12/2014 a 31/12/2015
Programa de Trabalho:
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOACABA / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 0,00 **Forma de Pagamento:**