

CNPJ: 10.594.533/0001-00
AV. XV DE NOVEMBRO, 223
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

Mês/Ano da Assinatura:
Setembro/2015.

Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

Contratado: INVIOSAT SEGURANÇA LTDA
CNPJ: 07.168.167/0001-05
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Número da Licitação: 23/2011 **Número do Processo:** 28/2011 **Outra Entidade:** Não
Número do Contrato ou Aditivo: 230/2011 - TA 6
Fundamento Legal: LEI 8666/93
Objeto: A vigência do contrato fica prorrogada por 12 meses, a contar de 06 de setembro 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 60 (sessenta) meses, contados do seu início.
Diante da prorrogação da vigência constante na cláusula primeira deste Termo, agregar-se-á ao contrato o valor de R\$ 31.032,00 (trinta e um mil e trinta e dois reais).
Data da Assinatura: 02/09/2015
Data da Publicação no Diário Oficial: 10/09/2015
Vigência: 02/09/2015 a 05/09/2016
Programa de Trabalho:
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 31.032,00 **Forma de Pagamento:** MENSAL

Contratado: REALMAC MAQ. E EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA
CNPJ: 79.231.890/0001-00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Número da Licitação: 23/2013 **Número do Processo:** 26/2013 **Outra Entidade:** Não
Número do Contrato ou Aditivo: 28/2013 - TA 3
Fundamento Legal: LEI 8666/93
Objeto: Fica revisado, a partir desta data, para 0,062 (sessenta e dois milésimos de centavos de real) o valor unitário da cópia, em atendimento ao requerimento da contratada, a fim de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro, conforme sugerido no parecer emitido pela Assessoria Jurídica do Município e em conformidade com o disposto no artigo 65, II, "d", da Lei 8.666/93 e alterações.
Data da Assinatura: 23/09/2015
Data da Publicação no Diário Oficial: 24/09/2015
Vigência: 23/09/2015 a 26/06/2016
Programa de Trabalho:
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 0,00 **Forma de Pagamento:**
