

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA**

Folha: 1/1

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Outubro/2016.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

**Contratado:** CLINICA E COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS QUIBEN

**CNPJ:** 04.326.683/0001-22

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 8/2016

**Número do Processo:** 12/2016

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 94/2016 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR, FORMA DE PAGAMENTO, DO REAJUSTE E DA REVISÃO

O valor do contrato fica acrescido em R\$ 6.241,00 (seis mil duzentos e quarenta e um reais), correspondentes a 12,957% do valor inicialmente contratado, em conformidade com o disposto no § 1º do art. 65 da Lei 8.666/93, tendo em vista a contratação suplementar dos seguintes itens:

**Data da Assinatura:** 25/10/2016

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 28/10/2016

**Vigência:** 25/10/2016 a 15/05/2017

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 6.241,00

**Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA QUARTA DO CONTRATO

**Contratado:** ANDRE LEMOS VIEIRA & CIA. LTDA - ME

**CNPJ:** 07.624.275/0001-45

**Modalidade:** Tomada de Preço p/ Obras e Serv. Engenharia

**Número da Licitação:** 1/2016

**Número do Processo:** 23/2016

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 97/2016

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O presente contrato tem por objeto a execução, pela CONTRATADA, dos serviços e o fornecimento dos materiais e equipamentos necessários para a conclusão da obra de construção da Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro São Brás, neste Município.

**Data da Assinatura:** 26/10/2016

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 03/11/2016

**Vigência:** 26/10/2016 a 30/03/2017

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 205.346,01

**Forma de Pagamento:** CFE LAUDOS DE MEDIÇÃO