

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Julho/2017.**

## Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** T.O.S. OBRAS E SERVICOS AMBIENTAIS LTDA

**CNPJ:** 72.332.778/0001-09

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

**Número da Licitação:** 2/2013

**Número do Processo:** 28/2013

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 29/2013 - TA 04

**Fundamento Legal:** LEI 8666/93

**Objeto:** A vigência do contrato fica prorrogada em 12 (doze) meses, a contar de 09 de julho de 2017, 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.

**Data da Assinatura:** 07/07/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/07/2017

**Vigência:** 09/07/2017 a 08/07/2018

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 140.718,00

**Forma de Pagamento:** Conforme execução

**Contratado:** ROBERTO ROFNER

**C.P.F.:** 197.171.480-15

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 84/2005 - TA 13

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O valor mensal do contrato fica reajustado, a contar de 01 de agosto de 2017, nos seguintes termos:  
1. Reajuste de 97,6798% sobre o valor inicial (R\$ 2.863,00) correspondente a variação do INPC no período da contratação, ou seja, de maio de 2005 a abril de 2017.  
2. Reajuste de 51,9545% sobre o valor da locação adicional de sala, conforme Termo Aditivo nº 675/2010/PMJ (R\$ 700,00) correspondente a variação do INPC no período da contratação, ou seja, de novembro de 2010 a outubro de 2016.

**Data da Assinatura:** 12/07/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 17/07/2017

**Vigência:** 01/08/2017 a 31/12/2017

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 33.610,00

**Forma de Pagamento:** Mensal