



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILA BELA DA SANTÍSSIMA
TRINDADE
ESTADO DE MATO GROSSO
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016**

TERMO ADITIVO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTOS DE BENS Nº 116/2013, TOMADA DE PREÇOS Nº 026/2013, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE E A EMPRESA DENTAL CENTRO OESTE LTDA, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

As partes contratantes, já qualificadas no contrato em referência, por comum e recíproco acordo, com fulcro na **Lei Federal nº 8.666/93**, demais legislação pertinente em vigor e previsão de prorrogação do Contrato Original, resolvem celebrar este Termo Aditivo mediante as disposições das cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Por ser conveniente às partes e vantajoso para o Município, resolvem de comum acordo, pelo presente Termo, Aditivar o valor em 25% o valor do Contrato Original, para aquisição de aquisição de material odontológico conforme legislação pertinente em vigor, **artigo 65, § 1º, da lei 8.666/93**, mantendo-se as demais cláusulas.

CLÁUSULA SEGUNDA - O Valor global deste Termo Aditivo é de **R\$ 6.972,87 (seis mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta e sete centavos)**.

CLAUSULA TERCEIRA - Para adequação do suporte das despesas com o presente termo aditivo, correrão pela seguinte dotação orçamentária:

**08 - Secretaria Mun. De Saúde
Unidade 02 - Fundo Mun. De Saúde
2.031 - Manutenção do Fundo Mun. De Saúde
3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo.
Ficha: 179
R\$ 6.972,87**

CLÁUSULA QUARTA - Ficam mantidas, em todos os seus termos e condições, as demais cláusulas do contrato original não alteradas por este Termo Aditivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE

**ESTADO DE MATO GROSSO
ADMINISTRAÇÃO 2013/2016**

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam este Termo em três (03) vias, de igual teor e valia, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

Vila Bela da Santíssima Trindade-MT, 29 de maio de 2014.

ANDERSON GLAUCIO ANDRADE
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
CNPJ: 36.900.926/0001-80
Sócio proprietário
Fábio Spada
CPF: 694.859.251-15
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____	2. _____
Nome: NALICE MARQUES NANTES	Nome: ALESSANDRO S. DE SOUZA
SHIMIZU	
CPF: 487.364.491-72	CPF: 972.790.991-49
RG: 0.719.530-3 SSP/MT	R.G: 14.6053-76 SSP/MT

Visto Assessoria Jurídica
CARINA CRISTINA FRANÇA SOARES
OAB/MT 17659