



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ-PE

CASA DR. JOSE CORIOLANO SOBRINHO

TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 003/2022-CMSC

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004/2022
PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2022

Segundo Termo Aditivo ao Contrato de locação de veículos, que celebram, de um lado, o **a Câmara de Vereadores de Santa Cruz/PE**, e do outro, **Joel Marinho Lopes**, na forma abaixo.

Pelo presente instrumento, a **CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SANTA CRUZ**, órgão integrante da administração pública municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 24.301.491/0001-79, com sede na Rua Josina Araujo, s/n, Centro, Santa Cruz/PE, neste ato representada pelo seu Presidente, o Sr. LUCIANO NUNES GOMES, portador do RG nº 6108107-SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 037.920.974-86, residente e domiciliado na Rua Luiz Laureano, nº 258, Centro, Santa Cruz/PE, CEP 56.215-000, doravante denominado CONTRATANTE, e, do outro lado, **JOEL MARINHO LOPES**, pessoa física inscrita no CPF sob o nº 061.730.064-05, identificado pela CNH de nº 03502950659, expedida pelo DETRAN/PE, domiciliado na Rua Um, nº 100, Bairro Antônio Tavares, Santa Cruz/PE, CEP 56.215-000, de ora em diante denominada **CONTRATADA**, considerando o disposto na Lei Federal nº 8.666/1993 e na Lei Federal nº 10.520/2002, bem como as cláusulas e disposições contratadas, resolvem firmar **TERMO ADITIVO ao Contrato nº 003/2022-CMSC**, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica prorrogada a vigência contratual prevista na Cláusula Sexta, por mais 06 (seis) meses, vigorando o presente contrato até 09 de janeiro de 2024, nos termos do art. 57, II, da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA SEGUNDA

Ficam ratificadas as demais disposições contratuais.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, que vai assinado pelas partes contratantes.

Santa Cruz (PE), em 07 de julho de 2023.

Câmara Municipal de Santa Cruz
CONTRATANTE

Joel Marinho Lopes
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ-PE

CASA DR. JOSE CORIOLANO SOBRINHO

NOME/Assinatura: _____

CPF: _____

NOME/Assinatura: _____

CPF: _____