



## PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

### PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 022/2020

**EMENTA:** 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 022/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES ADIANTE NOMEADAS E QUALIFICADAS, OBJETIVANDO O CUMPRIMENTO DO OBJETO ADJUDICADO À CONTRATADA ATRAVÉS DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 074/2019, NA MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2019.

**CONTRATANTE:** O FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO LOURENÇO DA MATA - PE, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob o Nº 12.258.093/0001-38, com sede na Av. Dr. Pedro Augusto C. de Araújo Correia, nº 01, Centro, São Lourenço da Mata - PE, neste ato representado pela Ilma. Secretária de D. Social, Mulher, Trab. e Prom. à Cidadania, a Sra. **ALBA CLÉIA DE AGUIAR BEZERRA**, inscrita no CPF/MF sob o nº 809.921.294-00, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**.

**CONTRATADO:** SOLIVETTI COMERCIO E SERVICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 40.904.492/0001-64, localizada na Av Olinda Dom Helder Camara, 145 – Santa Tereza – Olinda/PE, neste ato representada pelo Sr. **JUCELIO XAVIER DA SILVA**, inscrito no CPF nº 709.172.724-04 e no RG nº 3.197.047 – SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Joça Leal, nº 54 – Casa Amarela – Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**.

**Considerado:** O disposto na solicitação emitida pela Ilma. Secretária de demandante (anexa);

#### CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto prorrogar por mais 12 (doze) meses, o contrato cujo objeto é a Contratação De Empresa Especializada Na Prestação Dos Serviços De Impressão e Cópias Com Cessão De Equipamentos, (Novos De Primeiro Uso E Em Linha De Fabricação) Com Transformador, Manutenção Preventiva E Corretiva, Logística Para Troca De Suprimentos, Fornecimento De Peças E Componentes Necessários À Manutenção, Software De Gerenciamento.

**Parágrafo Único** – Pelos serviços executados a contratante pagará a contratada mensalmente, após o reajuste, os valores conforme disposto no quadro abaixo:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FORMA DE PAGAMENTO	PRAZO	QTD IMPRESSÕES /CÓPIAS	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
Locação de 04 (quatro) máquinas copiadora preto e banco (nova de primeiro uso) para a Secretaria de Saúde, com treinamento dos operadores do equipamento, manutenção preventiva e corretiva e fornecimento de peças e	MENSAL	12 MESES	72.000	R\$ 0,04	R\$ 2.880,00



**PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA**  
Paço Municipal

componentes necessários à manutenção, fornecimento de material de consumo para utilização, exceto papel e grampo.						
						Valor total global R\$ 2.880,00

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO**

O presente Termo Aditivo fundamenta-se legalmente no inciso IV do Art. 57 da Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA**

O presente Termo Aditivo terá vigência de prazo contada a partir de 05/03/2021 à 05/03/2022, seus efeitos serão produzidos a partir da assinatura do mesmo.

**CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Para melhor adequar os custos do contrato em comento os recursos financeiros para fazer face às despesas deste termo aditivo serão distribuídos entre a Secretaria de Finanças, Planejamento, Gestão e Tecnologia, Secretária de Educação e Secretaria de Saúde, e correrão por conta dos códigos orçamentários e percentuais abaixo dispostos:

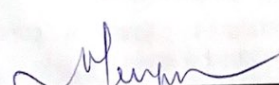
**02.03 - Fundo Municipal de Assistência Social**  
0824304832.285 - Bloco de Proteção Social Básica  
0812200202.215 - Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria  
3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

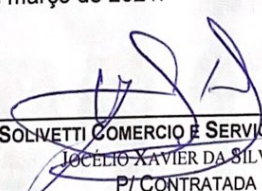
**CLÁUSULA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Permanecem vigentes e inalteradas as demais Cláusulas e Condições do Contrato Original ora aditado e suas posteriores alterações.

E por estarem assim e de acordo, assinam as partes o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

São Lourenço da Mata, 05 de março de 2021.

  
FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO L. DA MATA  
ALBA CLÉIA DE AGUIAR BEZERRA  
P/ CONTRATANTE

  
SOLIVETTI COMERCIO E SERVICOS LTDA  
JOCELIO XAVIER DA SILVA  
P/ CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_  
CPF N.º \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
CPF N.º \_\_\_\_\_