

ADITIVO – Reequilíbrio de preços de itens

CERTAME: PP/RP 84/2020

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos

Que celebram o **MUNICÍPIO DE IJUÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Benjamim Constant, nº 429, cidade de Ijuí RS, inscrito no CNPJ nº 90.738.196/0001-09, neste ato representado pelo Prefeito Senhor **ANDREI COSSETIN SCZMANSKI**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado em Ijuí-RS, centro, portador da cédula de identidade nº 1076560349 e inscrito no CPF nº 002.702.350-86 e a empresa **NACIONAL COMERCIO HOSPITALAR S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Av. Doutor Celso Charuri, 7500, Jardim Manoel Penna, Ribeirão Preto/SP, CEP 14098-515, inscrita no CNPJ sob nº 52.202.744/0001-92, legalmente representada por Ana Claudia Sufiatti Mazzei, inscrito no CPF sob o nº 167.232.918-32 e portador do RG nº 21335868, considerando o Parecer Jurídico exarado no dia 25/02/2021, promove-se o presente aditivo contratual nos seguintes termos:

Cláusula Primeira.

É concedido o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro da ata de registro de preços oriunda da licitação realizada na modalidade PP SRP, por força do reajustamento do preço havido na fornecedora da Contratada, devendo os produtos abaixo discriminados serem recebidos com o preço majorado, valor este que deve incidir apenas sobre o saldo remanescente a ser entregue, conforme segue:

Item 5 – luva cirúrgica estéril nº 6.5 – passa a ser fornecido pelo valor de R\$68,95

Cláusula Segunda.

Todas as demais cláusulas do PP SRP, e dos respectivos aditivos, permanecem inalteradas.

E, por estarem assim justos e acertados, assinam o presente instrumento de aditivo em duas vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas.

Ijuí/RS, 24.06/2021



Andrei Cossetin Sczmanski
Contratante

ANA CLAUDIA
SUFIATI
MAZZEI:16723291
832

Assinado de forma digital
por ANA CLAUDIA SUFIATI
MAZZEI:16723291832
Dados: 2021.06.24
10:40:02 -03'00'

Nacional Comércio Hospitalar
Contratado

Testemunhas:

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____