



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

TERMO DE APOSTILAMENTO/2019

PRIMEIRO APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 20190032, PREGÃO PRESENCIAL Nº 100/2018 – PP, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA F. DE A. LIMA COMÉRCIO E VARIEDADES - ME.

CONTRATANTE: O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 11.291.166/0001-20, com sede à Tv. Sagrado Coração de Jesus, s/n, Bairro Boa Esperança, CEP. 68.182-201, na cidade de Itaituba, Estado do Pará, neste ato legalmente representada por seu Secretário Municipal de Saúde, Exmo. Sr. **Iamax Prado Custódio**, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº 4490172 PC-PA e do CPF nº 742.930.952-68, domiciliado e residente neste município.

CONTRATADA: F. DE A. LIMA COMÉRCIO E VARIEDADES - ME, inscrita no CNPJ Nº 23.554.852/000-26.

INSTRUMENTO VINCULANTE: Processo Licitatório. Pregão Presencial nº 100/2018 – PP.

OBJETO: Aquisição de Gêneros alimentícios para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde.

VALOR INICIAL DO CONTRATO: R\$ - 371.584,60 (Trezentos e setenta e um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta centavos).

VIGÊNCIA INICIAL DO CONTRATO: 31 de Janeiro de 2019 à 31 de Janeiro de 2020.

FUNDAMENTO: Com base no art. 65 §8º da Lei Federal nº 8.666/93, realiza-se o presente Apostilamento nº 001/2019 ao Contrato nº 20190032, cujo objeto é o cancelamento do Item nºs 012298 – "LEITE EM PÓ LATA C/ 400G – INDICADO A PARTIR DOS MESES DE VIDA – MARCA: NESTLE "constante no Contrato retro citado, tendo em vista que há divergências nas especificações do leite licitado com os existentes no mercado, ocorrendo dúvidas no ato de fornecimento.

Permanecem em vigor e ratificadas as demais disposições dos aludidos Contratos que não conflitarem com este Apostilamento que doravante passa a integrar os contratos citados ao norte, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

Itaituba-PA, 24 de Junho de 2019.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IAMAX PRADO CUSTÓDIO
Secretário Municipal de Saúde**

Testemunhas:

1. _____

2. _____