



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

TERMO DE APOSTILAMENTO/2019

PRIMEIRO APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 20180281, PREGÃO PRESENCIAL Nº 066/2018 – PP, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA L. C. SA COMÉRCIO E SERVIÇOS.

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: **L. C. SA COMÉRCIO E SERVIÇOS**, inscrita no CNPJ Nº 16.490.371/0001-39.

INSTRUMENTO VINCULANTE: Processo Licitatório. Pregão Presencial nº 066/2018 – PP e Processo Administrativo nº 078/2018.

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a Unidade de Pronto Atendimento – UPA, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Itaituba-Pa.

VALOR INICIAL DOS CONTRATO: **L. C. SA COMÉRCIO E SERVIÇOS:** R\$ - 93.891,00 (Noventa e três mil, oitocentos e noventa e um reais).

VIGÊNCIA INICIAL DO CONTRATO: 24 de Julho de 2018 à 24 de Julho de 2019.

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 20180281, cujo objeto é o cancelamento do Item nº 029601 – Grupo Gerador (8 a 100 KVA) – Marca: SMATEC, constante no Contrato retro citado, tendo em vista que seu valor está acima do teto discriminado na Proposta nº 11291.166000/1170 – 13.

Permanecem em vigor e ratificadas as demais disposições do aludido Contrato que não conflitarem com este Apostilamento que doravante passa a integrar os contrato citado ao norte, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

Itaituba-PA, 25 de Janeiro de 2019.

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

Testemunhas:

1. _____

2. _____