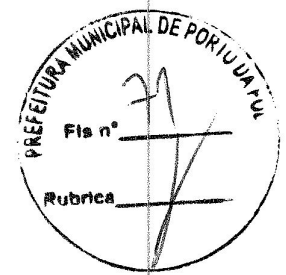




ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA



**1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO N.º. 019/2023.**

1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO N.º. 019/2023 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, DECORRENTE DO DISPENSA, MODALIDADE **DISPENSA N.º. 010/2023** CELEBRAM O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA/SE** E A EMPRESA **MAXIGAS COMÉRCIO DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP.**

Ao 18 (Dezoito) dia do mês de Abri do ano de 2023, O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA, ESTADO DE SERGIPE**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com endereço a Rua Augusto Cesar Leite, 141, Centro, CNPJ n.º 10.319.517/0001-00, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado por sua Secretaria Municipal de Saúde a Sra. CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES, brasileira, maior, capaz, residente e domiciliado nesta cidade, e, de outro lado, a Empresa **MAXIGAS COMÉRCIO DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP**, doravante denominada **CONTRATADA**, pessoa jurídica de direito privado, constituída sob a forma de sociedade LIMITADA, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 02.677.635/0001-53, com sede na Avenida: Chanceler Osvaldo Aranha n.º 679, Bairro: José Conrado de Araújo, na cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, neste ato representada por seu PROCURADOR o Sr. JOSÉ CARLOS SILVA SANTOS, portador do CPF n.º 265.502.615-20 e R.G n.º 524751 SSP/SE, doravante denominada **CONTRATADA**, pactuam o presente **1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO N.º. 019/2023**, observadas as disposições da Lei n.º. 8.666/93 e demais legislação aplicável ao caso, e mediante as seguintes condições e cláusulas:

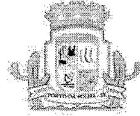
- I. **DO LOCAL E DATA:** Lavrado e assinado na sede da **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA/SE**, aos 18 (Dezoito) dias do mês de Abri de 2023.
- II. **FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** O presente TERMO reger-se-á pelas disposições constantes da Lei n.º. 8.666 de 21 de junho de 1.993, e suas modificações, e do DISPENSA N.º. 010/2023.

**CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Termo Aditivo tem como finalidade alterar a Cláusula Segunda - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO** do Contrato N.º. 19/2023, conforme abaixo:

JOSE CARLOS  
SILVA  
SANTOS;26550261  
520

Assinado de forma digital  
por JOSE CARLOS SILVA  
SANTOS;26550261520  
Data: 2023.04.18  
08:47:58 -03'00'



ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA



**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

Pelo acréscimos de **25% (vinte e cinco por cento)** dos quantitativos dos itens necessários, fica acrescido o valor de **R\$ 3.250,00 (três mil e duzentos e cinquenta reais)**, modificando o valor inicialmente contratado para **R\$: 16.250,00 (dezesesseis mil duzentos e cinquenta reais)**.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANT.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
01.	Oxigênio Medicinal Gasoso acondicionado em cilindro de 10m <sup>3</sup> .	m <sup>3</sup>	100	26,00	<b>2.600,00</b>
02.	Oxigênio Medicinal Gasoso acondicionado em cilindro de 1m <sup>3</sup> .	m <sup>3</sup>	5	130,00	<b>650,00</b>
***	VALOR TOTAL >>>>>>>>>>	*****	*****	*****	<b>3.250,00</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS**

Permanecem em vigor as demais Cláusulas do Contrato que não foram modificadas por este instrumento.

E por estarem de pleno e perfeito acordo, para todos os fins legais, assinam as partes o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo.

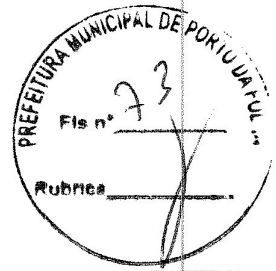
Porto da Folha (SE), 18 de Abril de 2023.

Creunice dos Santos Vieira Soares  
Secretária de Saúde  
CPF: 040.823.775-19

**CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CONTRATANTE



ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA



JOSE CARLOS SILVA Assinado de forma digital por  
JOSE CARLOS SILVA  
SANTOS:265502615 SANTOS:26550261520  
20 Dados: 2023.04.18 08:48:34  
-03'00'

**MAXIGAS COMÉRCIO DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP**

CNPJ/MF sob nº 02.677.635/0001-53

JOSÉ CARLOS SILVA SANTOS

CPF nº 265.502.615-20

R.G nº 524751 SSP/SE

SÓCIO-ADMINISTRADOR

CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

NOME: Rafael Oliveira Resende CPF: 036.539.215-46

NOME: João Gomes Dóne Filho CPF: 710.711.555-91