



Comprovante de Publicação

Nº: **16765**

Data/Hora Veiculação: **13/08/2013 15:39**

Ato: **TERMO DE RETIFICAÇÃO DO CONTRATO 028/2013**

Assunto: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS**

Tipo: **Termo de Retificação**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Através do presente instrumento retifica-se o Contrato de Prestação de Serviço N° 0028/2013, para que dele passe a constar o quanto segue: É revisto o caput da CLÁUSULA QUINTA do Contrato de Prestação de Serviço N° 0028/2013, para que onde se lê: O CONTRATANTE pagará em razão da fiel aquisição dos produtos contratados a quantia global de R\$ R\$ 837.550,52 (oitocentos e trinta e sete mil, quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos). Leia-se: O CONTRATANTE pagará em razão da fiel aquisição dos produtos contratados a quantia global de R\$ 815.550,52 (oitocentos e quinze mil, quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos).**

Identificação:

**2743/2013**

Data Publicação

: **14/08/2013**

**Completo**

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 3678/2013 CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO N° 0028/2013 EDITAL DE CREDENCIAMENTO 001/2013 SMSA TERMO DE RETIFICAÇÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Através do presente instrumento retifica-se o Contrato de Prestação de Serviço N° 0028/2013, para que dele passe a constar o quanto segue: É revisto o caput da CLÁUSULA QUINTA do Contrato de Prestação de Serviço N° 0028/2013, para que onde se lê: O CONTRATANTE pagará em razão da fiel aquisição dos produtos contratados a quantia global de R\$ R\$ 837.550,52 (oitocentos e trinta e sete mil, quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos). Leia-se: O CONTRATANTE pagará em razão da fiel aquisição dos produtos contratados a quantia global de R\$ 815.550,52 (oitocentos e quinze mil, quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos). E, por estarem justos e concordados, assinam o presente TERMO DE RETIFICAÇÃO em 04 (quatro) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas. Prefeitura do Município de Araucária, 24 de Junho de 2013 WILSON ROBERTO MENDES RAMOS SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE CENTRO PARANAENSE DE DIAGNÓSTICOS ECOGRAFICO GUIDO A.V. PEREZ S/S LTDA CNPJ N° 75.621.376/0001-21 AUGUSTO JULIAN MARTINS VILLAVICENCIO RG n° 1.437.884-7 TESTEMUNHAS: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ RG: ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 RG: Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ-1 V1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2013.08.13 15:26:55 -0300