



CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

ESTADO DO PARANÁ

Edifício Vereador Pedro Nolasco Pizzatto

Termo Aditivo nº 003/2017 ao Contrato nº 011/2015,
celebrado entre a Câmara Municipal de Araucária,
contratante, representada neste ato pelo seu Presi-
dente Ben Hur Custodio de Oliveira CPF/MF nº
790.676.469-20 e a contratada a empresa Sul Card
Administradora de Cartões S/A, CNPJ/MF nº
04.376.768/0001-15 representada neste ato pela Sra.
Alessandra Garcia Resende, portadora da cédula de
identidade nº 24582931 SSP/SP e inscrita no CPF/MF
nº 275.122.998-00 mediante o seguinte aditamento:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do término do prazo contratual por mais 12 (doze) meses, contados a partir de 04 de novembro de 2017 a 03 de novembro de 2018.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Este Termo Aditivo é celebrado com fundamento no artigo 57, §2º da Lei 8.666/93, nos fundamentos externados nos autos do Processo Administrativo nº 138/2015, e decorrentes da Lei Municipal nº 3.153/2017 e somente produzirá efeitos depois de publicado seu extrato, conforme dispõe o parágrafo único, do artigo 61 da supracitada Lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR GLOBAL DO CONTRATO

Com os acréscimos decorrentes da Lei Municipal nº 3.153/2017, o preço anual passará de R\$ 801.967,20 (oitocentos e um mil, novecentos e sessenta e sete reais e vinte centavos) para R\$ 911.772,00 (novecentos e onze mil, setecentos e setenta e dois reais).

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

As demais cláusulas e condições ajustadas no instrumento original do contrato ora aditado permanecem inalteradas, desde que compatíveis, sendo ratificadas neste ato pelas partes contratantes.

E por estarem acordados, firmam as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Araucária, 27 de setembro de 2017.

BEN HUR CUSTODIO DE OLIVEIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

ALESSANDRA GARCIA RESENDE
SUL CARD ADMINISTRADORA DE CARTÕES S/A

Testemunhas:

1) _____ 2) _____
CPF: _____ CPF: _____