



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO nº 029/2018 - SESAU**

Segundo Termo Aditivo que firmam, de um lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Belmino Correia, nº 3038 - 1º Andar - Timbi - Camaragibe - PE, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 41.230.038/0001-38, representado neste ato, pelo Senhor **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, ARNON VIEIRA DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, servidor público, RG 1.158.807-SSP/PE, CPF nº 224.527.374-53, residente e domiciliado à Rua João Cardoso Aires, nº929, Apt. 301, Boa Viagem - Recife-PE, SSP/PE, doravante denominada **CONTRATANTE** e a empresa **GREEN CARD S/A REFEIÇÕES COMERCIO E SERVIÇOS**, pessoa jurídica de direito privado, com sede no Largo Visconde do Cairú, nº 12, 10º andar-sala 1001, Porto Alegre-RS, inscrita no CNPJ sob o nº 92.559.830/0001-71, neste ato representada pelo Sr. Alex D'ávila de Ávila, inscrito no CPF sob o nº 785.355.570-91 e RG nº 4.046.493.245 SSP/RS, ao fim assinado, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si, justos e acordados, o presente **TERMO ADITIVO**, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e atualizações posteriores, consoante contrato nº 029/208, Processo Licitatório nº 006/2018, Pregão Presencial nº 002/2018 e sob as Cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Constitui objeto do presente **TERMO ADITIVO**, a prorrogação do prazo ao Contrato nº 029/2018, visando a prestação dar continuidade dos serviços de **FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DO CARTÃO VALE-ALIMENTAÇÃO, PARA A SAÚDE MENTAL E PESSOAS COM PROBLRMAS DE TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DE CAMARAGINE -PE**, conforme proposta e condições estabelecidas no Contrato ora aditado.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO**

O prazo do presente Termo Aditivo é de 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do mesmo.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTACÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde  
**ÓRGÃO: 30**  
**UNIDADE :14**  
**PROJETO /ATIVIDADE :215**  
**ELEMENTO:33.90.39**  
**FONTE: 051**  
**FUNÇÃO:10**  
**SUB-FUNÇÃO:302**  
**PROGRAMA:1015**




**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

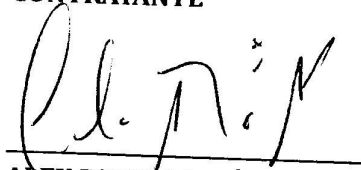
**ÓRGÃO: 30**  
**UNIDADE :14**  
**PROJETO /ATIVIDADE :214**  
**ELEMENTO:33.90.39**  
**FONTE: 051**  
**FUNÇÃO:10**  
**SUB-FUNÇÃO:303**  
**PROGRAMA:1015**

**CLÁUSULA QUARTA - DAS DEMAIS CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições contratuais que não tenham sido alteradas ou modificadas, no todo ou em parte, pelo presente Instrumento.

Camaragibe, em 16 de fevereiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**ARNON VIEIRA DO NASCIMENTO,**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
**ALEX D'AVILA DE ÁVILA**  
GREEN CARD S/A REFEIÇÕES COMERCIO E SERVIÇOS  
CONTRATADA