



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

## 1º TERMO ADITIVO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 015/2023

**Código registro TCE:** C4E9216C8E6FE10464A53D2FB09E7CD71E0B5C09

**CONTRATANTE:** O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 10.490261/0001-90, sito a Rua Nereu Ramos, 204, Centro da Cidade de Erval Velho, SC, neste ato representado pelo seu Gestor Sr. João Luis Wiest.

**CONTRATADA:** DENTRON LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LTDA inscrita no CNPJ-MF sob o nº 05.145.739/0001-05, com sede na Av. Caetano Natal Branco nº 06, Centro de Joaçaba – SC representada neste ato, pelo seu sócio administrador, Senhor Lindomar Carlos Massucatto, inscrito no CPF-MF sob o nº 828.398.409-87

Celebram o presente Termo Aditivo de Contrato, mediante cláusulas e condições que aceitam, ratificam e outorgam na forma abaixo estabelecida, tudo de acordo com a **Inexigibilidade nº002/2023 (Processo Licitatório nº013/2023)** em conformidade com inciso IV do artigo 57 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, assim discriminando.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

1.1 Conforme previsto na Cláusula sexta do contrato originário, fica prorrogada a vigência do mesmo por 12 (doze) meses até **18 de julho de 2025**.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

2.2 O valor total estimado a ser pago será de **R\$115.200,00 (Cento e quinze mil e duzentos reais)**.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

### **CLÁUSULA QUARTA – DO FORO ELEITO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Herval D'Oeste, SC, com a renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas as questões oriundas do presente termo.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 testemunhas que também assinam.

Erval Velho, SC, 10 de julho de 2024.

E-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

Rua Nereu Ramos, nº 204 Fone/Fax: (0\*\*49) 542.1222.

89613-000

**ERVAL VELHO**

Santa Catarina



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

João Luis Wiest  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Lindomar Carlos Massucato  
**DENTRON LABORATÓRIO DE  
PRÓTESES DENTÁRIAS**

## Testemunhas:

---

Nome: Camila Cristini Paz  
CPF: 072.753.849-73

---

Nome: Sarha Pratto  
CPF: 013.891.649-77

---

Visto Assessora Jurídica da Unidade Gestora  
Juliane Perotoni