



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 - 8542.

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

### TERCEIRO TERMO ADITIVO AO PROCESSO Nº0013/2016 PREGÃO PRESENCIAL Nº 0005/2016

O MUNICÍPIO DE XANXERÊ, Estado de Santa Catarina, com sede na Prefeitura Municipal, sita na Rua Dr. José de Miranda Ramos 455, com CNPJ/MF 83.009.860/0001-13 neste ato representada pelo Prefeito Municipal Exmo Sr. **ADEMIR JOSÉ GASPARINI**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Xanxerê, portador da R.G. nº 1.015.291 SSP/SC e CPF nº 386.038.889-49, doravante denominada apenas **CONTRATANTE** e do outro lado a empresa: **DENTAL- XAN COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº02.886.342/0001-86, estabelecida na Rua Arduino Antonioli, 195, Centro, na cidade de Xanxerê-SC, representada pela sua sócia gerente, Sra. **Mary Lucy Parmegiani**, portadora do CPF sob o nº 511.182.709-91, doravante denominada **CONTRATADA**, de comum acordo e com amparo legal na Lei Federal nº 8.666/93, atualizada pela Lei nº 8.883/94 e Lei nº 9.648/98, firmam o presente Termo Aditivo ao Processo Licitatório acima citado, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - O presente termo aditivo tem embasamento legal no Processo de Licitação nº 0013/2016 - Pregão Presencial nº 0005/2015, e pelos Art. 57, § 1º, Inciso II e Art. 65, § 1º da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - Fica aditado o valor de **R\$ 14.952,43 (quatorze mil e novecentos e cinquenta e dois reais e quarenta e três centavos)** que corresponde em 25% nas quantidades dos itens abaixo relacionados, tudo de acordo com o requerimento da Secretaria Municipal de Educação e Parecer Jurídico anexo ao presente, conforme segue:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL	ADITIVO 25%	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL R\$
11	ACHOCOLATADO	450,00	112,00	9,7740	1.094,69
12	AÇUCAR REFINADO 5KG	300,00	75,00	13,4642	1.009,82
13	AÇUCAR CRISTAL 5 KG	600,00	150,00	10,2827	1.542,41
14	SAL IODADO	400,00	100,00	1,1071	110,71
15	MACARRÃO ESPIRAL	2.000,00	500,00	4,3486	2.174,30
16	MACARRÃO CABELO ANJO	820,00	205,00	5,3883	1.104,60
17	MACARRÃO INTEGRAL	20,00	5,00	5,9981	29,99
18	MACARRÃO ESPAGUETE	12,00	3,00	5,3683	16,10
43	DOCE FRUTAS	250,00	62,00	6,8900	427,18
44	MELADO CANA	150,00	37,00	8,7000	321,90
45	DOCE LEITE	340,00	85,00	3,8000	323,00
46	LEITE CONDENSADO	200,00	50,00	2,7500	137,50
47	MARGARINA VEGETAL	450,00	112,50	6,0000	675,00
48	MARGARINA LIGHT	12,00	3,00	7,7200	23,16
51	VINAGRE	150,00	36,00	8,9000	320,40
52	COLORAU	18,00	4,50	5,0000	22,50
53	MILHO VERDE	18,00	4,00	1,5000	6,00
54	CALDO CARNE	12,00	3,00	8,8000	26,40
55	CALDO GALINHA	12,00	3,00	9,0000	27,00
56	ERVILHA	12,00	3,00	1,3500	4,05
57	CANELA EM RAMA	20,00	5,00	1,1500	5,75



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 - 8542.

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

58	ORÉGANO	60,00	15,00	5,0000	75,00
59	CHÁ DE MAÇÃ	150,00	37,50	29,4500	1.104,38
60	LOURO EM FOLHAS	12,00	3,00	1,1300	3,39
61	CRAVO DA INDIA	20,00	5,00	1,2500	6,25
78	BISCOITO CREAM CRAKER	480,00	120,00	9,5400	1.144,80
79	BISCOITO DOCE MAISENA	18,00	4,00	10,7400	42,96
80	BISCOITO DOCE MARIA	18,00	4,00	10,0000	40,00
81	BISCOITO AO LEITE	330,00	82,00	9,6000	787,20
82	BISCOITO BOL. MARIA	400,00	100,00	9,2100	921,00
83	BISCOITO MAISENA	600,00	150,00	9,5000	1.425,00
					<b>14.952,43</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Fica prorrogado o prazo de vigência do Processo Originário para até **30/09/2016**, contados a partir de 31/08/2016.

**CLÁUSULA QUARTA** - Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas e condições estabelecidas no Processo Originário.

E, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, assinam o presente, na presença de duas testemunhas, sendo posteriormente publicado e arquivado, nos termos de Lei.

Xanxerê-SC, em 22 de Agosto de 2016.

**Município de Xanxerê**  
**Contratante**

**Dental Xan Com. De Prod.**  
**Hospitalares Ltda**  
**Contratada**

**TESTEMUNHAS:**

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF: