



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS – MG

CNPJ n.º 18.675.959/0001-92

Praça da Bandeira, n.º 276, Centro - CEP: 37.545-000

Telefone: (35) 3472-1333 – Fax: (35) 3472-1200

www.cachoeirademinas.mg.gov.br

QUINTA ALTERAÇÃO AO CONTRATO Nº 002/2019

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 252/2018 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 077/2018

Por este instrumento, de um lado o **CONTRATANTE MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DE MINAS/MG**, inscrito no CNPJ n.º 18.675.959/0001-92, com sede na Praça da Bandeira, n.º 276, Centro, no mesmo Município, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal **Sr. Dirceu D'Ângelo de Faria**, brasileiro, residente e domiciliado no mesmo Município, e, de outro lado, a pessoa jurídica **MARIA DA PENHA C GONCALVES COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME**, inscrita no CNPJ n.º 22.910.610/0001-65, devidamente qualificados no contrato original, têm entre si, como justo e contratado a presente **ALTERAÇÃO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES**, originário do Processo Licitatório n.º 252/2018, Pregão Presencial n.º 077/2018, que se regerá pela Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, atendidas as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA ALTERAÇÃO DA VIGÊNCIA

1.1 - Em razão de natureza contínua da utilização de oxigênio medicinal, fica a Cláusula Segunda do contrato origem ajustada para vigor no período de **01/05/2020 até 31/05/2020**, com fundamento na Lei Federal n.º 8.666/93, devido ao novo processo, aberto com o mesmo objeto deste, ainda não estar homologado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

2.1 - Prevaecem, em sua inteireza, as demais cláusulas ajustadas no contrato que ora está sendo aditado.

E por estarem justos e combinados, assinam o presente Termo em 02 (Duas) vias de mesmo teor e para os mesmos efeitos legais, na presença das testemunhas signatárias.

Cachoeira de Minas/MG, 30 de Abril de 2020.

Pela CONTRATANTE
Sr. Dirceu D'Ângelo de Faria
PREFEITO MUNICIPAL

Pela CONTRATADA
Sra. Luiza Helena Gonçalves Correia
**MARIA DA PENHA C GONCALVES
COMERCIO E SERVICOS DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME**

Testemunha 01: _____ CPF/RG: _____

Testemunha 02: _____ CPF/RG: _____