



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

TERMO ADITIVO Nº 003/2020 – CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 018/2017**Solução em Cartão de Crédito e Débito**

O **CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESTADO DE SANTA CATARINA –COREN/SC**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ nº 75.308.106/0001-56, com sede na Av. Mauro Ramos, nº 224, Edifício Centro Executivo Mauro Ramos, 6º andar, Centro, Florianópolis – SC, neste ato representado pela Presidente do COREN/SC, **Msc. Helga Regina Bresciani**, brasileira, casada, portadora do RG nº 6R1211232 - SSP/SC e do CPF/MF nº 444.983.659-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **GETNET ADQUIRENCIA E SERVIÇOS PARA MEIOS DE PAGAMENTO S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrito no CNPJ sob nº 10.440.482/0001-54, com sede na Av. dos Municípios, nº 5510, Prédio 01, sala 03, bairro Santa Lucia, na cidade de Campo Bom/RS, CEP: 93.700-000, neste ato representada por seus representantes legais: **Sr. Pedro Carlos Araujo Coutinho**, Diretor Presidente, inscrito no RG nº M-3040237 SSP/MG e CPF 517.786.886-91, e **Sra. Vanessa Pedreira de Freitas Gordilho**, Diretora Vice-Presidente Executiva, inscrita no RG nº 0499674952 SSP/BA e CPF 779.013.205-91, denominada simplesmente, **CONTRATADA**, celebram entre si o presente termo aditivo ao contrato original (018/2017), decorrentes do Processo Licitatório nº 007.926208/2017, Pregão Presencial nº 011/2017, e de acordo com o que preceitua a Lei nº 8.666/93 e mediante as cláusulas e condições seguintes:

I – DO OBJETO

O presente termo aditivo celebrado entre a Contratante e o Contratado tem por objeto prorrogar a vigência do Contrato de Prestação de Serviço nº 018/2017, de objeto o serviço continuado de solução de pagamentos por meio eletrônico, responsável pelo fornecimento de terminais e pela coleta, captura, processamento e liquidação das transações financeiras nos recebimentos de cartão de crédito e débito, para a sede e subseções do Coren/SC, com vencimento em 12 de julho de 2020, pelo período de 12 (doze) meses, mantendo os valores contratados na origem.



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

II – DA VIGÊNCIA

O presente termo aditivo vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 12 de julho de 2020 e término em 12 de julho de 2021.

III – DO VALOR

Valor Contratual						
Item	Quant.	Especificação	Arrecadação Estimada (R\$)	Taxa Adm. (%)	Custo Total Estimado Taxa (R\$)	Valor Estimado Total do Contrato (arrecadação + custo taxa)
01	01	Taxa de Administração para operação de débito	2.015.373,90	0,98%	19.750,66	R\$ 2.035.124,56
02	01	Taxa de Administração para operação de crédito à vista	65.612,97	1,53%	1.003,88	R\$ 66.616,85
03	01	Taxa de Administração para operação de crédito parcelado de 1 a 3 vezes	45.854,38	2,25%	1.031,72	R\$ 46.886,10
04	01	Taxa de Administração para operação de crédito parcelado de 4 a 6 vezes	206.854,66	2,25%	4.654,23	R\$ 211.508,89
05	01	Taxa de Administração para operação de crédito parcelado de 7 a 12 vezes	78.422,22	2,60%	2.038,98	R\$ 80.461,20
Valor Total Estimado					28.479,47	2.440.597,60

IV – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

As demais cláusulas do contrato original não modificadas ou revogadas pelo presente Termo Aditivo permanecem inalteradas.



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

E por assim estarem de acordo justos e contratados, lavrou-se o presente termo em três vias de igual forma e teor para um só efeito, o qual após lidos e achado conforme, assinam na presença de duas testemunhas.

Florianópolis, 30 de junho de 2020.

CONTRATANTE:

Msc. Helga Regina Bresciani
Presidente do Coren/SC

CONTRATANTE:

Alessandra Junkes Coutinho
Tesoureira do Coren/SC

CONTRATADA:

Pedro Carlos Araujo Coutinho
GETNET ADQUIRENCIA E SERVIÇOS PARA MEIOS DE PAGAMENTO S.A.

CONTRATADA:

Vanessa Pedreira de Freitas Gordilho
GETNET ADQUIRENCIA E SERVIÇOS PARA MEIOS DE PAGAMENTO S.A.

Testemunhas:

1) _____
Nome: _____
CPF: _____

2) _____
Nome: _____
CPF: _____