



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei nº 5.905/73

TERMO ADITIVO Nº 003/2021 – CONTRATO Nº 016/2018**Administração e Fornecimento de Vales Refeição e Alimentação.**

O **CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESTADO DE SANTA CATARINA –COREN/SC**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ n.º 75.308.106/0001-56, com sede na Av. Mauro Ramos, n.º 224, Edifício Centro Executivo Mauro Ramos, 6º, 7º e 8º andares, Centro, Florianópolis/SC, neste ato representado pela Presidente em Exercício do Coren/SC, **Maristela Assumpção de Azevedo**, brasileira, solteira, portadora do RG n.º 7700394, inscrita no CPF sob o n.º 529.769.800-63, e **Daniela Maçaneiro**, tesoureira, brasileira, solteira, portadora do RG nº 3091217 – SSP/SC e do CPF/MF n.º 017.990.019-62 doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa **SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 69.034.668/0001-56, com sede a Alameda Araguaia, nº 1.142, Bloco 3, do Condomínio Empresarial Araguaia, Alphaville, cidade de Barueri, Estado de São Paulo, CEP 06455-000, neste ato representada por seu representante legal, **Giovana Vieira Alves**, portadora da RG n.º 27.057.528-5 - SSP/SP, inscrita no CPF sob o n.º 257.716.538-29; denominada simplesmente, **CONTRATADA**, de comum acordo celebram o presente **CONTRATO**, decorrente do Processo Licitatório n.º 012.926208/2018, Pregão Eletrônico n.º 010/2018, sob o regime de execução indireta, sujeitando-se às normas e disposições contidas na Lei n.º 10.520/02, Lei n.º 8.666/93, Lei Complementar n.º 123/2006, Decreto n.º 5.450/05, além de dispositivos normativos do Ministério do Trabalho e Emprego que regulamentam o PAT – Programa de Alimentação ao Trabalhador, normas regulamentares aplicáveis à espécie, e as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – DO OBJETO

O presente termo aditivo celebrado entre a Contratante e a Contratada tem por objeto a prorrogação do Contrato de Prestação de Serviço nº 016/2018, pelo prazo de 12 (doze) meses, dos serviços para fornecimento de vale alimentação e refeição.

II – DA VIGÊNCIA

O presente termo aditivo vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 22/09/2021 e término em 22/09/2022.

III – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com a execução do presente termo aditivo serão contabilizadas nos exercícios orçamentário 2021 e 2022, na conta da dotação consignada no Orçamento Geral do COREN/SC, assim classificada: **33.90.046.001 – Auxílio Alimentação / Refeição.**



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

IV – DO PREÇO

4.1. O percentual referente à taxa de administração, sobre o volume dos créditos, acertado para contratação será de -3,61% (menos três vírgula sessenta e um por cento).

4.2. Dá-se a este terceiro aditivo do contrato o valor total estimado de R\$ 675.616,80 (seiscentos e setenta e cinco mil seiscentos e dezesseis reais e oitenta centavos).

IV – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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, 08 de julho de 2021.

MARISTELA
ASSUMPCAO DE
AZEVEDO:52976980063

Assinado de forma digital por
MARISTELA ASSUMPCAO DE
AZEVEDO:52976980063
Dados: 2021.07.19 14:58:09
-03'00'

CONTRATANTE:

Maristela Assumpção de Azevedo
Presidente em Exercício do Coren/SC

DANIELA
MACANEIRO:01799001962

Assinado de forma digital por
DANIELA MACANEIRO:01799001962
Dados: 2021.07.15 14:43:11 -03'00'

CONTRATANTE:

Daniela Maçaneiro
Tesoureira do Coren/SC

GIOVANA VIEIRA

Assinado de forma digital por
GIOVANA VIEIRA

ALVES:25771653829

ALVES:25771653829

CONTRATADO: Dados: 2021.07.12 11:09:51 -03'00'

Giovana Vieira Alves
Sodexo Pass do Brasil Serviços e Comércio S.A.

Testemunhas:

1) _____
Nome: _____
CPF: _____

2) _____
Nome: JULIANA GARBO
CPF: DOS SANTOS

Assinado de forma digital
por JULIANA GARBO DOS
SANTOS
Dados: 2021.07.12 10:42:35
-03'00'