



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei nº 5.905/73

TERMO ADITIVO Nº 002/2023 – CONTRATO Nº 018/2022**Apoio Administrativo**

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, 5º ao 9º andares, Centro, Florianópolis/SC, neste ato representado pela Presidente do Coren-SC **MARISTELA ASSUMPÇÃO DE AZEVEDO**, brasileira, casada, portadora do RG n.º 7700394 - SSP/SC e do CPF/MF n.º 529.769.800-63 e pela Tesoureira, **DANIELA MAÇANEIRO**, 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 **ORBENK ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 79.283.065/0001-41, com sede na Rua Dona Leopoldina, n.º 26, Centro, na cidade de Joinville/SC, CEP: 89.201-095, neste ato representada por seu representante legal Presidente, **RONALDO BENKENDORF**, portador do RG n.º 2.768.759 SSP/SC, inscrito no CPF sob o n.º 751.256.849-53; denominada simplesmente, **CONTRATADA**, de comum acordo celebram o presente CONTRATO, decorrente do PAD 256/2022, Processo Licitatório n.º 010.926208/2022 e Pregão Eletrônico n.º 013/2022, 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 e demais regulamentos e normas que regem a matéria, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – DO OBJETO

O presente termo aditivo celebrado entre a Contratante e o Contratado tem por objeto a prorrogação da contratação de empresa especializada para a prestação de serviços continuados de apoio administrativo na área de atendimento ao público, com dedicação exclusiva de mão de obra, para atender as necessidades do Coren/SC.

II – DA VIGÊNCIA

O presente termo aditivo vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início em 01/11/2023 e término em 01/11/2024.

III – DOS VALORES

Tabela 01 – Valores Contratados					
Item	Qtd.	Serviço	Local	Valor Mensal R\$	Valor Total R\$
01	04	Assistente de Atendimento (40h semanais): Serviço de atendimento aos profissionais de Enfermagem e auxílio aos Departamentos	Sede Florianópolis	14.877,84	178.534,08
02	01	Assistente de Atendimento (40h semanais): Serviço de atendimento aos profissionais de Enfermagem	Subseção Criciúma	3.795,37	45.544,44
Valor total do Contrato				18.673,21	224.078,52



Coren/SC

Fls. nº _____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

IV – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com a execução do presente termo aditivo serão contabilizadas nos exercícios orçamentários de 2023 e 2024, na conta da dotação consignada no Orçamento Geral do COREN/SC, assim classificada:

Rubrica: **33.90.034 – Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização**

V – 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.

MARISTELA
ASSUMPCAO DE
AZEVEDO:5297698
0063

Florianópolis, 20 de setembro de 2023.

Assinado de forma digital
por MARISTELA ASSUMPCAO
DE AZEVEDO:52976980063
Dados: 2023.09.14 10:26:39
-03'00'

CONTRATANTE:

Maristela Assumpção de Azevedo**Presidente do Coren/SC**

Documento assinado digitalmente

DANIELA MACANEIRO
Data: 13/09/2023 10:12:05-0300
CPF: ***.990.019-**

CONTRATANTE: Verifique as assinaturas em <https://v.ufsc.br>**Daniela Maçaneiro****Tesoureira do Coren/SC**

RONALDO
BENKENDORF:751
25684953

Assinado de forma digital por
RONALDO
BENKENDORF:75125684953
Dados: 2023.09.27 08:10:31
-03'00'

CONTRATADO:

Ronaldo Benkendorf**Orbenk Administração e Serviços Ltda.**

Testemunhas:

1)

Nome:

CPF:



Documento assinado digitalmente

ALESSANDRA LUCELIA OTTO
Data: 14/09/2023 16:11:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

2)

Nome:

CPF:

CLAUDIRENE
VILVERT ALVES

Assinado de forma digital
por CLAUDIRENE VILVERT
ALVES
Dados: 2023.09.11
09:40:55 -03'00'

Visto Dejur: