



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

TERMO ADITIVO N.º 170/2014

CONTRATO N.º 316/2013

Pregão Presencial Para Fins de Registro de Preços n.º 174/2013

Homologado em 06/12/2013

Objeto: Aquisição de medicamentos fitoterápicos magistrais

Termo Aditivo ao Contrato, celebrado em 06 de dezembro de 2014, entre o Município de Pato Bragado, aqui representado pelo Prefeito do Município e a empresa **Bombonato & Liberato Ltda (Art Vida Farmácia de Manipulação)**, já qualificados no Contrato original, passa a vigorar com as alterações seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Nos termos da Cláusula Quarta do Contrato principal, fica prorrogado o prazo de vigência do contrato, para mais 80 (oitenta) dias, encerrando-se em 25 de fevereiro de 2015.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas e condições do contrato original, que não conflitarem com este, permanecerão inalteradas.

E assim, por estarem justos e acertados, assinam o presente Termo, em duas vias de igual teor e forma.

Pato Bragado - PR, em 13 de novembro de 2014.

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
eletronico Nº 602
de 13/11/14 FL. 01
[Assinatura]
Visto

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
[Assinatura] Nº
de 13/11/14 FL. [Assinatura]
Visto

[Assinatura]
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO – CONTRATANTE
Arnildo Rieger

[Assinatura]
Bombonato & Liberato Ltda (Art Vida Farmácia de Manipulação) – CONTRATADO
Diego Bombonato

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº 174/2013, da empresa Bombonato e Liberato Ltda, em 60 dias.

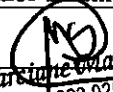
OBJETO: Termo de prorrogação de vigência.

316 - Anexo 174

Valor Estimado:

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura


Marciane Maria Specht
CPF: 003.926.889-64
Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 06/12/2014

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

Data do Encaminhamento ____ / ____ / ____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

() Possui

() Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____

Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____

Carimbo