



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO**  
- ESTADO DO PARANÁ -

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO n.º 027/2016**

Que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CGC/MF sob o n.º 95.640.736/0001-30, com sede à Av. Pedro Amaro dos Santos, 900, neste ato, representada por sua Prefeita Municipal, Sra. MARIA APARECIDA ZANUTO FARIA, brasileira, casada, agente político, residente e domiciliado em nesta cidade de Alto Paraíso - PR, inscrito no RG sob nº 2.137.841, e no CPF sob nº 571.048.409-15, doravante denominado **CONTRATANTE**, do outro lado a empresa **CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**, estabelecida à Avenida Londrina, 4572, Zona II, Centro, CEP: 87.502-250, Umuarama, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob n.º 05.746.444/0001-94 inscrição Estadual 902.83535-00, neste ato representado pelo Sr. EDIEL DE MORAES PINHEIRO, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Marialva, nº 4.726 - Zona III - CEP 87.52-100, Umuarama - PR portador do RG 3.755.180-5 SSP/PR, CPF 481.840.719-49, doravante denominado **CONTRATADO**.

**Considerando que, a Empresa ora Contratada, manterá os valores dos materiais, pelo o mesmo valor do seu contrato original;**

**Considerando, a Anuência do Contratado; e enfim**

**Considerando que existe saldo financeiro e previsão de dotação orçamentária, resolvem alterar o contrato n.º 027/2016 como segue:**

**CLAUSULA PRIMEIRA:**

Fica alterado a Clausula terceira parágrafo único do contrato nº027/2016, onde as despesas oriundas do presente contrato correrão por conta das dotações orçamentárias abaixo descritas:

1526	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2469	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2470	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2471	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2472	339032030000	MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO	06.01.00.10.301.0014.2.046	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2473	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.1.050	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2474	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.039	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2475	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2476	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO**  
- ESTADO DO PARANÁ –

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 900 - CENTRO - FONE/FAX:(044) 3664-1320

2477	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2478	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.040	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2479	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2480	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2481	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.304.0014.2.045	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2482	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.046	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2483	339030360000	MATERIAL HOSPITALAR	06.01.00.10.301.0014.2.046	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**CLAUSULA SEGUNDA:**

Fica alterado a cláusula treze do contrato nº027/2016, prorrogando o prazo de vigência do contrato para 31/01/2017.

**CLAUSULA TERCEIRA:**

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/12/2016, permanecendo inalteradas as demais cláusulas e condições do referido contrato.

E por estarem de comum acordo com as condições ora estabelecidas, firmam o presente contrato, na presença de duas testemunhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 29 dias de Dezembro de 2016.

\_\_\_\_\_  
Prefeitura Municipal de Alto Paraíso  
Maria Aparecida Zanuto Faria – Prefeita

\_\_\_\_\_  
Cirúrgica Paraná Distribuidora de  
Medicamentos Ltda.  
Ediel de Moraes Pinheiro

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Valdemir Ribeiro Sparapan  
005.876.549-29

\_\_\_\_\_  
Marilda Rosa do Nascimento da Silva  
033.220.759-58