



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MG
Secretaria Mun. de Administração e Gestão de Pessoas
Superintendência de Compras e Licitações

**4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 118/2019,
QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE
SANTA LUZIA/MG E A EMPRESA LEAPHAR
LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI.**

O MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG, inscrito no CNPJ sob o Nº 18.715.409/0001-50, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ n.º 11.285.036/0001-85, com sede e administração na Av. VIII, n. 50, Bairro Carreira Comprida, Santa Luzia/MG, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. NADIA CRISTINA DIAS DUARTE TOMÉ, portadora do CPF nº 683.673.416-00, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto Nº: 3.338, de 13 de agosto de 2018, doravante denominado CONTRATANTE, e a empresa LEAPHAR LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI, com sede à rua radialista Hamilton Macedo, nº 53, Bairro Manoel Ribeiro Sobrinho, Caratinga/MG, CEP 35.300.000, Telefone: (33) 3321-5245, email: leapharlocacoes@gmail.com, neste ato representada pelo Sr. RAPHAEL RIBEIRO GOMES, CPF nº 035.108.826-10, doravante denominada CONTRATADO, RESOLVEM celebrar o presente TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 118/2019, Pregão Eletrônico Nº 009/2019, elaborado conforme a Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores, e demais normas pertinentes, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto o reajuste de **5,4473%**, conforme INPC (IBGE) acumulado nos últimos 12 meses.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

O presente termo aditivo tem o valor de **R\$91.145,86** (Noventa e Um Mil, Cento e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Seis Centavos), de que trata a cláusula primeira do presente termo, conforme planilha abaixo:

ITEM	UNID	QUANTIDADE ATUALIZADA (10 meses)	VALOR UNITÁRIO CONTRATO	SALDO ATUAL DO CONTRATO (10 meses)	VALOR DO REAJUSTE POR ITEM 5,4473%	VALOR UNITÁRIO REAJUSTADO	VALOR TOTAL DO REAJUSTE	VALOR DO SALDO CONTRATUAL REAJUSTADO	VALOR TOTAL DO ADITIVO R\$91.145,86
14	Mês	90	18.566,43	1.670.978,70	1.011,37	19.577,80	91.023,30	1.762.002,00	
15	km	45.000	0,05	2.250,00	0,0027236	0,0527236	122,56	2.372,56	
TOTAL:				1.673.228,70			91.145,86		

O saldo remanescente dos itens do contrato corresponde à quantia de **R\$1.672.228,70** (Hum Milhão, Seiscentos e Setenta e Dois Mil, Duzentos e Vinte e Oito Reais e Setenta Centavos), serão acrescidos **R\$91.145,86** (Noventa e Um Mil, Cento e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Seis Centavos) correspondente a **5,4473%** desse saldo. Considerando que o valor global do contrato corresponde à **R\$2.007.874,44** (Dois Milhões e Sete Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos), após o presente termo aditivo, o valor global do contrato passará a ser de **2.099.020,30** (Dois Milhões, Noventa e Nove Mil, Vinte Reais e Trinta Centavos).

Os valores reajustados serão aplicados às locações realizadas a partir de **01 de junho de 2021**.

3. CLÁUSULA TERCEIRA –DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos financeiros para pagamentos das despesas deste correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

MANUT. DO SERV. TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO - TFD
04.001.003.10.302.2051 2172
3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
FONTE: 102 FICHA: 1570

RR



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MG
Secretaria Mun. de Administração e Gestão de Pessoas
Superintendência de Compras e Licitações

4. CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial firmado entre as partes.

Para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, os quais, depois de lidos, são assinados pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Santa Luzia, 26 de maio de 2021.

NADIA CRISTINA
DIAS DUARTE
TOME:68367341600

Digitally signed by NADIA
CRISTINA DIAS DUARTE
TOME:68367341600
Date: 2021.05.26 16:40:52
-03'00'

NÁDIA CRISTINA DIAS DUARTE TOMÉ
Secretária de Saúde

RAPHAEL RIBEIRO GOMES
Representante Legal Da Contratada

Testemunhas: _____
CPF: _____

CPF: _____