



Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DECORRENTE DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 18/2018 – PE Nº 21/2018 – PA Nº 26/2018 – CONTRATO Nº 02/2019

CONTRATANTE – CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO, Autarquia Federal, inscrita no CNPJ sob nº 44.413.680/0001-40, com sede na Alameda Ribeirão Preto, 82, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP 01331-000, neste ato representado por seu Presidente, James Francisco Pedro dos Santos.

CONTRATADA - CS BRASIL TRANSPORTES DE PASSAGEIROS E SERVIÇOS AMBIENTAIS LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 10.965.693/0001-00, com sede na Avenida Saraiva, nº 400, Brás Cubas, Mogi das Cruzes/SP, CEP 08745-900, telefone (11) 2377-8068 / 2377-7000 / (11) 99658-7993, email: licitacaocs@csbrasilservicos.com.br, neste ato representada pelo Diretor Presidente João Bosco Ribeiro de Oliveira Filho, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador do RG nº 7.592.374 SSP/MG e CPF nº 043.780.526-36 e pelo Diretor Anselmo Tolentino Soares Junior, brasileiro, casado, contador, portador do RG nº CM881638 RFB/RJ e CPF 028.449.777-07, ambos com endereço comercial à Avenida Saraiva, nº 400, Brás Cubas, Mogi das Cruzes/SP, CEP 08745-900.

O presente Termo de apostilamento obedece às seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. Contratação de pessoa jurídica para prestação dos serviços de locação de veículos automotores, com prestação de serviços terceirizados de motoristas, incluindo manutenção preventiva e corretiva dos veículos, lavagem automotiva, seguros e taxas para suporte às atividades do Coren-SP, conforme descrito no Edital e em seus Anexos, aos quais se vincula o presente Ajuste.

2. DO OBJETO DO PRESENTE TERMO

2.1. O presente Termo tem por objeto o reajuste dos itens 1 a 4 em 6,51% (seis inteiros e cinquenta e um centésimos por cento) referente ao período de novembro de 2021 a outubro de 2022.

2.2. O pagamento do reajuste deverá ser pago à Contratada, retroativamente, para os itens 1 a 4, a partir de março/2023 sendo: R\$ 9.431,68 (ref. Março/2023 e abril/2023).

3. DO VALOR CONTRATUAL

3.1 O presente termo passa a ter os seguintes valores:

JAMES
FRANCISCO
PEDRO DOS
SANTOS:58
336354549

Assinado de forma digital por JAMES FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS:58336354549
Data: 2023.05.26 13:31:14 -03'00'

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR SEMESTRAL
1	Veículo Tipo 1 - Automóvel 4 ou 5p; Sedan ou hatchback; Motorização mínima 1.6; Transmissão mecânica.	Veículo	19	R\$ 2.500,01	R\$ 47.500,25	R\$ 285.001,52



Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo

2	Veículo Tipo 2 - Automóvel 4 ou 5p; Sedan ou hatchback; Motorização 1.8 a 2.0; Transmissão mecânica.	Veículo	7	R\$ 3.701,54	R\$ 25.910,79	R\$ 155.464,77
3	Veículo Tipo 3 - Tipo "furgão" (transporte misto: passageiros e cargas no mesmo compartimento); Mínimo 2 portas; Motorização mínima 1.6; Nacional; Transmissão mecânica.	Veículo	1	R\$ 3.745,61	R\$ 3.745,61	R\$ 22.473,63
4	Veículo Tipo 4 - Tipo "furgão" (transporte misto: passageiros e cargas no mesmo compartimento); Mínimo 2 portas; Motorização mínima 2.2; Transmissão mecânica; Diesel	Diária	12	R\$ 1.145,72	N/A*	R\$ 13.748,61
5	Serviço de motoristas.	Posto	4	R\$ 5.141,96	R\$ 20.567,84	R\$ 123.407,04
					R\$ 97.724,49	R\$ 600.095,57
VALOR TOTAL MENSAL: R\$ 97.724,49 (noventa e sete mil, setecentos e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos).						
VALOR TOTAL SEMESTRAL: R\$ 600.095,57 (seiscentos mil, noventa e cinco reais e cinquenta e sete centavos).						

4. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

4.1. A termo segue o disposto no artigo 65, parágrafo 8º da Lei nº 8.666/93.

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1. Ficam ratificadas as demais condições previstas no Contrato original e aditivos firmados.

São Paulo, 26 de maio de 2023.

JAMES FRANCISCO
PEDRO DOS
SANTOS:583363545
49

Assinado de forma digital por
JAMES FRANCISCO PEDRO
DOS SANTOS:58336354549
Dados: 2023.05.26 13:13:49
-03'00'

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

James Francisco Pedro dos Santos
Presidente



Coren^{SP}
Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo

Alameda Ribeirão Preto, 82 - Bela Vista - São Paulo - SP - 01331-000
Telefone: 11 3225.6300
www.coren-sp.gov.br