



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

### PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VINCULADO AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2015

Processo Administrativo nº 2992/2014 – Contrato Originário nº 027/2015 – Item 6

**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 nº 82 – Bela Vista – São Paulo/SP – CEP 01331-000, neste ato representado por sua Presidente, Fabiola de Campos Braga Mattozinho.

**CONTRATADA – SEG MAQ COMERCIO E SERVIÇOS LTDA. - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 63.056.592/0001-83, com sede na Rua Conde de Sarzedas nº 148 – Liberdade – São Paulo/SP - CEP 01512-000, telefones (11) 3104-5848 / (11) 3242-5238, e-mails segmaq@uol.com.br e segmaqcs@ig.com.br, neste ato representada por seu Sócio-administrador, Sr. Rubens Surita, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 3.780.850 SSP/SP e inscrito no CPF sob nº 170.420.468-20, residente na Rua Francisco Cruz nº 448 – Apartamento 121 – Vl. Mariana – São Paulo/SP – CEP 04117-091.

O presente Termo Aditivo obedece às seguintes condições:

#### 1. DO OBJETO

**1.1.** Contratação de serviços de higienização preventiva e periódica de bebedouros e purificadores de água para o **Coren-SP Educação**, localizado na Rua Dona Veridiana nº 298 – Higienópolis – São Paulo - SP – CEP 01238-010, conforme especificações do Edital de licitação e de seus Anexos, aos quais se vincula o presente Termo Aditivo.

#### 2. DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

**2.1.** O presente Termo tem por objeto a prorrogação da vigência contratual e a redução dos preços.

**2.2.** A vigência da contratação fica prorrogada por 12 (doze) meses, de **1º/06/2016 a 31/05/2017**.

**2.3.** Os valores do presente ajuste passam a ser os seguintes após a redução:

ITEM	OBJETO	QTDE.	VALOR por equipamento	VALOR TOTAL 1 HIGIEN. (Qtde equip x 1 higienização)	VALOR TOTAL 2 HIGIEN.
6	Purificador de água	6	R\$ 161,20	R\$ 967,20	<b>R\$ 1934,40</b>
<b>Valor total: R\$ 1.934,40 (hum mil, novecentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)</b>					

#### 3. DO PAGAMENTO

**3.1.** Emitido o Termo de Recebimento Definitivo, o Coren-SP efetuará o pagamento no prazo de 20 dias corridos.

#### 4. DISPOSIÇÕES GERAIS



## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

- 4.1. Ficam ratificadas as demais condições previstas no Contrato original.
- 4.2. E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor.

São Paulo, 31 de Maio de 2016.

---

### CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

Fabiola de Campos Braga Mattozinho  
Presidente

---

### SEG MAQ COMERCIO E SERVIÇOS LTDA. - ME

Rubens Surita  
Sócio-administrador