



Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VINCULADO AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2017 – PA Nº 3117/2016 – CONTRATO Nº 10/2017

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 sua Presidente, Renata Andrea Pietro Pereira Viana.

CONTRATADA – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 69.034.668/0001-56, com sede na Alameda Araguaia, 1142, Bloco 3, Alphaville, Barueri/SP, CEP 06455-000, telefones (11) 3594-7912 / (11) 99487-7791, e-mail: pedro.oliveira@sodexo.com, neste ato representada por sua Procuradora, Giovana Vieira Alves, brasileira, casada, Gerente Comercial Mercado Público, portadora do RG nº 27.057.528-5 SSP/SP e inscrita no CPF sob nº 275.716.538-29, com endereço comercial à Alameda Araguaia, 1142, Bloco 3, Alphaville, Barueri/SP, CEP 06455-000.

O presente Contrato obedece às seguintes condições:

1. DO OBJETO ORIGINAL

1.1. Contratação de pessoa jurídica para prestação dos serviços de administração, gestão e fornecimento de vale refeição e vale alimentação, conforme descrito no Edital e em seus Anexos, aos quais se vincula o presente Ajuste.

2. DO OBJETO DO PRESENTE TERMO ADITIVO

2.1. O presente Termo tem por objeto a prorrogação da vigência contratual e a manutenção da taxa administrativa.

3. DA VIGÊNCIA

3.1. A vigência do Contrato fica prorrogada por mais 12 (doze) meses, com início em 24/04/2019 e término em 23/04/2020.

4. DO VALOR CONTRATUAL

4.1. Ficam ajustadas as seguintes taxas:

Item	Descrição	Número de beneficiários	Valor do benefício	Valor estimado de crédito mensal por beneficiário*	Valor total mensal estimado do benefício (nº beneficiários x valor mensal do benefício)	Taxa de Administração	Valor total mensal estimado com taxa de administração (valor total mensal estimado do benefício x taxa de administração)	Valor total anual estimado com taxa de administração (valor total mensal estimado com taxa de administração x 12 meses)
2	Vale Refeição - Cartão magnético destinado ao pagamento de vale refeição aos funcionários do Coren-SP. Valor diário do benefício em abril/2019: R\$ 45,00	392	R\$ 45,00	R\$ 990,00	R\$ 388.080,00	- 3,48% (desconto de três vírgula quarenta e oito por cento)	R\$ 374.574,82	R\$ 4.494.897,84

* Considerado, para fins estimativos a quantidade de 22 úteis / mês.



Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo

4.2. O valor total estimado do contrato com a Taxa de Administração é de R\$ 4.494.897,84 (quatro milhões, quatrocentos e noventa e quatro mil, oitocentos e noventa e sete reais e oitenta e quatro centavos).

5. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

5.1. A presente renovação segue o disposto no inciso II do art. 57 da lei n.º 8.666/93.

6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. A rescisão contratual poderá ocorrer, a critério da Administração e nos termos da Lei, a qualquer tempo.

6.2. Ficam ratificadas e inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato Original que por este Termo Aditivo não foram alteradas e ou modificadas.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor.

São Paulo, 22 de abril de 2019.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

Renata Andrea Pietro Pereira Viana
Presidente

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.

Giovana Vieira Alves
Procuradora

