



Município de Cruzeiro do Iguaçu Estado do Paraná
CNPJ 95.589.230/0001-44

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 074/2014
CONTRATO Nº 121/2014**

Pelo presente TERMO ADITIVO, de um lado como **CONTRATANTE** o **MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO IGUAÇU** Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público, sediado no Edifício da Prefeitura Municipal, á **AV. 13 DE MAIO, 906**, inscrita no **MF/CNPJ nº 95.589.230/0001-44** devidamente representado pelo Prefeito Municipal Sr. **LUIZ ALBERI KASTENER PONTES**, brasileiro, casado, portador do **RG:6.436.069-8 – CPF:183.120.049-04**, doravante denominada **CONTRATANTE**, e Empresa **CLAUDECIR FRETTA & CIA LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº **04.139.057/0001-56**, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sócio Gerente Sr. **CLAUDECIR FRETTA**, portador do **RG: 44781050 – SSP/PR – CPF:694.403.289-91**, ajustam entre si o presente contrato, a ser regido pela Lei nº 8.666/93, demais disposições legais cabíveis, pelos termos do Pregão Presencial nº **074/2014** e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Aquisição gêneros alimentícios para a equipe de salva vidas, quando em serviço na praia artificial de Cruzeiro do Iguaçu, por ocasião da operação verão .

CLÁUSULA SEGUNDA: DO VALOR

Fica estabelecida entre as partes o aditivo, no valor de até R\$: 1.774,68 (mil setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e oito centavos), referente ao acréscimo de 25% nas quantidades dos itens licitados.

CLÁUSULA TERCEIRA:

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato original, não atingido pelo Primeiro termo aditivo.

E assim por estarem justos e contratados, assinam o primeiro Termo Aditivo na presença de testemunhas, obrigando-se por si e seus sucessores no fiel cumprimento.

Cruzeiro do Iguaçu, 26 de março 2015.

**Município de Cruzeiro do Iguaçu – Pr.
LUIZ ALBERI KASTENER PONTES**
Contratante

**Claudecir Fretta & Cia Ltda Me
CLAUDECIR FRETTA**
Contratado

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF/MF nº

2 - _____
Nome:
CPF/MF nº