ADITIVO N° 01 AO CONTRATO Nº 052/2017

Aditivo 01 ao Contrato celebrado entre o **município de São João do Polêsine/RS** e a empresa **Contel Telecom Ltda** para auxiliar na redução dos custos de telefonia fixa dos Órgãos da Administração Pública Municipal

O **município de São João do Polêsine/RS**, neste ato denominado **CONTRATANTE**, com sede na Rua Guilherme Alberti, 1.631 – Centro – São João do Polêsine/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 94.444.247/0001-40, representado por seu Prefeito Municipal, o **Sr. Matione Sonego,** CPF nº 635.948.970-87, RG nº 1038563233 e de outro lado, a empresa **Contel Telecom Ltda**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n° 13.337.781/0001-56, com sede na Avenida Independência, n° 2293, Bloco 16, Sala 1624, Bairro Universitário em Santa Cruz do Sul, RS, neste ato representada por sócio administrador, Sr. Igor Oliveira Santos, CPF n° 002.572.240-92, doravante denominada CONTRATADA, resolvem **aditar** o presente contrato, celebrado em 10 de maio de 2017, de acordo com o Processo nº 555/2017, Dispensa por Limite n° 536/2017, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA

Fica prorrogado o prazo de vigência dom Contrato, previsto em sua Cláusula Segunda, por mais 12 (doze) meses a contar de 10 de maio de 2018.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor previsto na Cláusula Terceira do Contrato permanece em R$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) mensais, desde que haja a redução nas contas telefônicas da Contratante, conforme previsto no item 2 da referida Cláusula, totalizando o valor máximo de R$ 7.800,00 (sete mil e oitocentos reais) no período de vigência deste Aditivo, de 10/05/2018 a 09/05/2019 (12 meses). Permanecem inalteradas todas as demais disposições da Cláusula Terceira do Contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato.

São João do Polêsine, RS, 10 de maio de 2018.

Matione Sonego	**Igor Oliveira Santos**
Prefeito Municipal	**Contel Telecom Ltda**
CONTRATANTE	**CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

….....	….....
Nome:	Nome:
CPF:	CPF: