

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA

Av. Visconde de Taunay, 950

Tel.: (42) 3220-1015 ramal 1240 CEP: 84051-900
E-mail fmslicitacoes@gmail.com

Ponta Grossa - PR.

DÉCIMO QUINTO TERMO DE APOSTILAMENTO,
JUNTO AO CONTRATO 422/2014, QUE ENTRE SI
CELEBRAM A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE PONTA GROSSA E A EMPRESA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO – INDSH.

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA
CNPJ 32.370.759/0001-52

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
CNPJ: 23.453.830/0010/60

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem como objetivo a modificação unilateral do Contrato nº 422/2014, registrado, publicado e oriundo da **Concorrência nº 004/2014**, visando alteração do fiscal do contrato, por parte da administração, nos termos do protocolado municipal número SEI 24016/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

Fica alterada a cláusula décima terceira do instrumento originário, que passa a ter a seguinte redação:

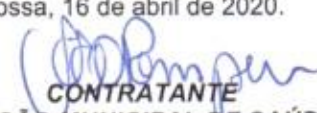
“A fiscalização ficará a cargo dos servidores: **Jacir da Silva Pinto**, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.070.447-2 SSP/PR, inscrito no CPF/MF nº 286.849589-34, residente e domiciliado na Rua Guabirobeira, 511, bairro Santa Paula, nesta cidade de Ponta Grossa/PR; **Sonia Regina Weber Ribas**, portadora da Carteira de Identidade RG nº 6.382.847-5 SSP/PR, inscrita no CPF/MF nº 303.755.760-53, residente e domiciliada na Rua Dr. Colares, nº 530, Centro, nesta cidade de Ponta Grossa/PR; **Simone Patrícia de Barros**, portadora da Carteira de Identidade RG nº 6.752.427-6 SSP/PR, inscrita no CPF/MF nº 019.411.209-89, residente e domiciliada na Rua Dr. João Cecy Filho, nº 1399, bairro Uvaranas, nesta cidade de Ponta Grossa/PR; **Josemar F. de Castro**, portador da Carteira de Identidade RG nº 3843111-0, inscrito no CPF/MF nº 045.384.029-68, residente e domiciliado na Rua Francisco Rizental, 610, CEP 84073-030, nesta cidade de Ponta Grossa/PR. **Josemar Fontoura De Castro**, portador da Carteira de Identidade RG nº 3843111-0, inscrita no CPF/MF nº 045.384.029-68, residente e domiciliado na Rua: Francisco Rizental, 610, Boa Vista, CEP 84073-030, nesta cidade de Ponta Grossa/PR”.

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Contrato, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

O presente termo terá eficácia após publicada a respectiva súmula no Diário Oficial do Município.

Ponta Grossa, 16 de abril de 2020.


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PONTA GROSSA

TESTEMUNHAS:


BARBARA INGLÊS GALDINO
CPF/MF 058.527.119-42

BEATRIZ POSTANOVICZ
CPF/MF 034.234.499-42