ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUN. SAUDE NOVO HORIZONTE

CNPJ: 11.411.624/0001-18
AV. CASTELO BRANCO Nº 24
C.E.P.: 89998-000 - Novo Horizonte - SC

Mês/Ano da Assinatura:
Abril/2017.

Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

Contratado: GENTE SEGURADORA S.A
CNPJ: 90.180.605/0001-02
Modalidade: Convite p/ Compras e Serviços
Número da Licitação: 6/2016 **Número do Processo:** 14/2016 **Outra Entidade:** Sim
Número do Contrato ou Aditivo: 003-016/2016
Fundamento Legal: artigos 57, II e 65 § 8º da Lei 8.666/93
Objeto: O objeto do presente Termo Aditivo consiste na alteração da CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA ao objeto do Contrato Administrativo FMS Nº 016/2016 para mais 01 ano (07/04/17a 07/04/18) - Contratação de Pessoa Jurídica para a Renovação de Apólice de Seguro para os Veículos oficiais pertencentes à frota Do Fundo Municipal de Saúde de Novo Horizonte/SC e aplicação de 4,86% do IGP-M/FV referente ao período de Março/16 a Março/17, nos termos do artigo 65 § 8º da Lei 8.666/93 para os itens 10 e 11.

Data da Assinatura: 05/04/2017
Data da Publicação no Diário Oficial: 07/04/2017
Vigência: 05/04/2017 a 07/04/2018
Programa de Trabalho: 60.02 10.301.0016 2.031.3.3.90.00.00.00.00.00
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUN. SAUDE NOVO HORIZONTE / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 8.235,82 **Forma de Pagamento:** em até 30 dias da data da da entrega das apólices

---

Contratado: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CNPJ: 61.074.175/0001-38
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Número da Licitação: 9/2016 **Número do Processo:** 17/2016 **Outra Entidade:** Sim
Número do Contrato ou Aditivo: 001-018/2016
Fundamento Legal: no artigo 57, II da Lei 8.666/93
Objeto: O objeto do presente Termo Aditivo consiste na alteração da CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA que será para mais 12 (doze) meses, contados a partir da data da emissão da Apólice de Seguros, ou seja 29/04/2017 à 29/04/2018 - Contratação de Pessoa Jurídica para a Renovação de Apólice de Seguro para os Imóveis pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Novo Horizonte/SC.

Data da Assinatura: 20/04/2017
Data da Publicação no Diário Oficial: 24/04/2017
Vigência: 20/04/2017 a 29/04/2018
Programa de Trabalho: 60.02 10.301.0016 2.031.3.3.90.00.00.00.00.00
Unidade Gestora / Número: FUNDO MUN. SAUDE NOVO HORIZONTE / Nr.:
Gestão / Número:
Número do Empenho:
Valor: 1.530,00 **Forma de Pagamento:** em até 30 dias após a entrega das apólices e da NF