

TR22CIN56240

TERMO DE REMANEJAMENTO

ÓRGÃO GERENCIADOR: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA

ÓRGÃO PARTICIPANTE: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

FORNECEDOR: I9 COMÉRCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA

ATA: AT21CIN118417

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EM CONTRATAÇÕES FUTURAS, COM PEDIDOS PARCELADOS DE SUPRIMENTOS PARA IMPRESSÃO

VIGÊNCIA: 27/10/2021 A 26/10/2022

DATA: 27/10/2021

PAL: 012870/2021 - CINCATARINA

EDITAL: 0049/2021 - CINCATARINA

REGISTRO DE PREÇO:

Art. 1º - O presente Termo tem como objeto o Remanejamento do quantitativo da Ata Registro de Preço em epígrafe, alterando a Cláusula Décima Quinta, item 15.1 que versa sobre a estimativa de consumo.

Art. 2º - Ficam suprimidos os itens descritos abaixo a estimativa de consumo:

Item-Quant: 550-9

Art. 3º - Ficam mantidas todas as demais Cláusulas e condições constantes nas Ata que não colidirem com as modificações inseridas neste instrumento.

Assim por estarem justas e acordadas, as partes firmam o presente instrumento, para todos os fins de direito, juntamente com duas testemunhas.

Florianópolis (SC), 03/08/2022

ELÓI RONNAU
DIRETOR EXECUTIVO
Órgão Gerenciador

VIVIANE RENATA OPAUTCHAK
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS
Órgão Participante

FLÁVIO DO NASCIMENTO
I9 COMÉRCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA
Fornecedor

Testemunha

Testemunha

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 **Sede do CINCATARINA**
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Canto
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
Telefone: (48) 3380-1620

📍 **Central Executiva do CINCATARINA**
Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621