



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL XAVIER CHAVES
ESTADO DE MINAS GERAIS
CGC Nº. 18.557.546/0001-03
E-mail - licitacao@coronelxavierchaves.mg.gov.br

3º TERMO DE ADITAMENTO DE CONTRATO

O município de Coronel Xavier Chaves, CNPJ: 18.557.546.0001-03, neste ato representado por seu prefeito, o Senhor Fúvio Olímpio de Oliveira Pinto, CPF 898.880.906-82, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **SISUKA COMERCIO LTDA**, CNPJ nº 13.138.515/0001-02, com sede na Av. Thiago De Aquino Ramos, nº 167, bairro Industrial, na cidade de Matias Barbosa, CEP 36.120-000, a seguir denominada **CONTRATADA**, neste ato representado por Kyuzo Oka Filho, Portador da Carteira de Identidade nº MG 3.045.669, inscrito no CPF sob nº 530.602.706-78, resolvem celebrar o **3º Termo de Aditamento** ao contrato original, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente instrumento tem por objetivo alterar a **CLÁUSULA SEGUNDA** do Contrato resultante do Processo de licitação nº 61/2017, Pregão nº 37/2017, que tem como objeto **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, DE TRANSPORTE, TRANSBORDO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO SÓLIDO URBANO DO MUNICÍPIO DE CORONEL XAVIER CHAVES/MG E LOCAÇÃO DE CACAMBA COM APROXIMADAMENTE 40 M³ DE VOLUME, SISTEMA ROLL ON ROLL OFF**, que passa a ter a seguinte redação:

CLAUSULA SEGUNDA: fica acrescido ao contrato original, o valor de **R\$ 17.987,00, (dezessete mil novecentos e oitenta e sete reais)**, em comum acordo com o contratado, devido a aumento da demanda na prestação dos serviços pela diminuição de etapa de triagem de resíduos.

CLAUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estarem assim, justos e contratados as partes assinam o **3º** Termo de Aditamento, em (03) três vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo indicadas.

Coronel Xavier Chaves, 01 de Julho de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL CORONEL XAVIER CHAVES
CNPJ 18.557.546.0001-03

SISUKA COMERCIO LTDA
CNPJ nº 13.138.515/0001-02

Testemunhas:

NOME _____ CPF _____

NOME _____ CPF _____

RUA PADRE REIS, 84, CENTRO, CORONEL XAVIER CHAVES / MG, CEP: 36.330-000 – TEL/FAX: (32) 3357-1235.