



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Teofilândia

Quarta-feira • 21 de Fevereiro de 2024 • Ano XV • Nº 3865

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

## Sumário

Termos Aditivos ..... 02 a 04



Acesse o QR Code e tenha acesso a esse diário na íntegra

Gestor - Higo Moura Medeiros / Secretário - Governo / Editor - Prefeito  
Teofilândia - BA

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: NDEYNKVFOUU3NEEWRTY4MD

## Termos Aditivos



Estado da Bahia  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILÂNDIA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

### 1º TERMO ADITIVO DE CONTRATO Nº 0250/2023

O MUNICÍPIO DE TEOFILÂNDIA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça José Luiz Ramos, 84 - Centro, TEOFILÂNDIA inscrita no CNPJ nº 13.845.8466/0001-30, neste ato representado do Exmo. Prefeito Municipal Sr. Higo Moura Medeiros, portador da C.I. Nº. 09501023-85 SSP/BA, inscrito no CPF sob o nº 005.390.835-00, residente e domiciliado na cidade de Teofilândia/ Ba, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEOFILÂNDIA**, Pessoa Jurídica de direito público inscrita no CNPJ 12.404.015/0001-02, com sede na praça Lomanto Junior, s/n, Centro, Teofilândia-Ba, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde a Sra. Alice Carvalho Barreto Oliveira, Portador do CPF nº 074.678.995.56 e RG nº 1367870100 SSP/BA, o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE TEOFILÂNDIA**, Pessoa Jurídica de direito público inscrita no CNPJ 17.773.869/0001-71, com sede na praça Jose Luís Ramos, nº 84, Centro, Teofilândia-Ba, neste ato representada pelo Gestor do FMAS o Sr. Isaias de Oliveira portador do CPF 036.523.125-89 neste ato denominados simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **DANIELA DA SILVA MOURA QUEIROZ ME**, estabelecida na Praça Jose Luís Ramos nº 194, centro – Teofilândia – BA – CEP 48.770.000, inscrita no CNPJ nº 02.872.655/0001-85, Contato: 75-3268-2419 – e-mail: [danielamoura10@hotmail.com](mailto:danielamoura10@hotmail.com) neste ato representada pela Sr.ª Daniela da Silva Moura Queiroz, portador da carteira de identidade RG nº 0670942286, inscrito no CPF sob o nº 687.239.625-34, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente **TERMO ADITIVO DE VALOR**, conforme disposições constantes do contrato nº **0250/2023**, oriundo do processo administrativo nº **0286/2023**, com supedâneo no Art. 57 inciso II, constante da Lei Federal 8.666/93, com suas alterações posteriores, conforme as cláusulas abaixo descritas

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO, JUSTIFICATIVA E DOTAÇÃO

II – O objeto do presente TERMO ADITIVO é o acréscimo em R\$ 7.632,00 (sete mil seiscentos e trinta e dois reais) conforme detalhamento na planilha em anexo, que corresponde a aproximadamente 10,19%, do contrato original e se faz necessário para garantir a continuidade do fornecimento objeto do contrato, e das ações e atividades das secretarias municipal de Teofilândia, conforme previsão constante no artigo 57, II da 8.666/93.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato original firmado em 27/09/2023.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

[www.teofilandia.ba.gov.br](http://www.teofilandia.ba.gov.br)  
Praça José Luiz Ramos, nº 84 – Centro – CEP: 48.770-000 – Teofilândia - BA.  
CNPJ: 13.845.466/0001-30



Estado da Bahia  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILÂNDIA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Para todas as questões oriundas do presente contrato, será competente o foro da Comarca de Teofilândia - Bahia, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e acordadas, assinam o presente Contrato em 02 vias de iguais, teor e forma.

Teofilândia – BA 02 de fevereiro de 2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILÂNDIA**  
HIGO MOURA MEDEIROS – PREFEITO – CONTRATANTE

ALICE CARVALHO BARRETO OLIVEIRA  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS - CONTRATANTE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS**  
Isaias de Oliveira – Secretário Municipal de Assistência Social – CONTRATANTE

**DANIELA DA SILVA MOURA QUEIROZ ME**  
DANIELA DA SILVA MOURA QUEIROZ – CONTRATADA

TESTEMUNHA 1: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 2: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

[www.teofilandia.ba.gov.br](http://www.teofilandia.ba.gov.br)  
Praça José Luiz Ramos, nº 84 – Centro – CEP: 48.770-000 – Teofilândia - BA.  
CNPJ: 13.845.466/0001-30



Estado da Bahia  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILÂNDIA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ANEXO

QUANTIDADE KG/R\$ PÃES A SEREM ADITIVADOS POR SECRETARIA						
SECRETARIA	FMAS		FMS		INFRA	
TIPO PÃO	KG	R\$	KG	R\$	KG	R\$
MILHO	200,00	2.180,00				
INTEGRAL			300,00	3.270,00		
<b>FRANCÊS</b>					<b>200,00</b>	<b>2.182,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>200,00</b>	<b>2.180,00</b>	<b>300,00</b>	<b>3.270,00</b>	<b>200,00</b>	<b>2.182,00</b>
						<b>7.632,00</b>

[www.teofilandia.ba.gov.br](http://www.teofilandia.ba.gov.br)  
Praça José Luiz Ramos, nº 84 – Centro – CEP: 48.770-000 – Teofilândia - BA.  
CNPJ: 13.845.466/0001-30