



**TERCEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 18/2017  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM  
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE MOTORISTA E SERVIÇOS  
GERAIS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSELHO  
REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE PERNAMBUCO, CRO-PE E  
A EMPRESA DINAMÉRIA SERVIÇOS GERAIS – EIRELI, CNPJ  
DE Nº 04.225.216/0001-06.**

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto deste TERMO ADITIVO a prorrogação do contrato nº 18/2017, este firmado entre as partes, e que tem como objeto a contratação de empresa especializada em serviços terceirizados de motorista e serviços gerais para o Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco, visando atender as necessidades deste Regional.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

Prorroga-se o prazo do contrato, contados a partir de **01 de janeiro de 2020 e finalizando em 31 de dezembro de 2020.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO E REPACTUAÇÃO**

O valor não sofrerá reajuste e se manterá no valor de **R\$ 6.572,81 (seis mil quinhentos e setenta e dois reais e oitenta e um centavos)**, sendo R\$ 2.303,65 para Auxiliar de Serviços Gerais e R\$ 4.269,16 para Motorista.

**CLÁUSULA QUARTA – DA FONTE DE CUSTEIO**

Os encargos decorrentes do presente termo aditivo ao contrato correrão por conta da dotação orçamentária constante na conta de nº 6.2.2.1.1.01.04.04.004.107 – Serviços Terceirizados.

**CLÁUSULA QUINTA – DISPOSIÇÕES FINAIS**

Todas as demais cláusulas do contrato que por meio deste se adita continuam inalteradas, passando o presente termo aditivo a integrar o contrato principal.

E por estarem justos e acordados os termos aqui estabelecidos, depois de lido e achado conforme, assinam as partes o presente TERMO ADITIVO, em 03 (três) vias de igual teor e finalidade, na presença de testemunhas abaixo, as quais foram convocadas especialmente para este ato.

Recife, 11 de novembro de 2019.

**PELO CONTRATANTE:**

**PELA CONTRATADA:**

\_\_\_\_\_  
**Eduardo Ayrton Cavalcanti Vasconcelos**  
Presidente do CRO-PE

\_\_\_\_\_  
**José Carlos Jerônimo**  
Representante legal da Empresa

**Testemunhas:**

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_