



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
Prefeitura Municipal de Alto Alegre  
Rua Recreio n° 233 - CEP: 99.430-000  
Fone: (54) 3382-1030/1060 - FAX: (54) 3382-1122



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE/RS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024**  
**CONTRATO Nº 065/2024**  
**ADITIVO I**

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE KITS - CESTAS BÁSICAS, DESTINADAS A ATENDER BENEFÍCIOS EVENTUAIS - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

O **MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE**, Pessoa Jurídica de Direito Público, CNPJ 92.406.057/0001-03, com sede na Rua Recreio, n° 233, representado por seu **PREFEITO MUNICIPAL Sr. AVELINO SALVADORI**, brasileiro, casado, portador do CPF sob n° 049.742.390-15 e RG 4022796348, residente e domiciliado na Rua Orestes Pedrassani, n° 11, Centro, na cidade de Alto Alegre/RS, aqui denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado, **JULIA LUISA DIERINGS LTDA – ME**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob n° 49.421.764/0001-40, localizada na Av. Júlio de Castilhos, n° 410, Sala 01 Térreo, Centro, na Cidade de Alto Alegre/RS, CEP: 99430-000, representada neste ato por sua Sócia Proprietária Sra. **JÚLIA LUÍSA DIERINGS**, brasileira, empresária, inscrita no CPF sob n° 057.896.940-80 e RG n° 8136651761 SSP/RS, residente e domiciliada no Distrito Treze de Maio, S/N, no Município de Alto Alegre/RS, doravante denominada **CONTRATADA**, por este instrumento e na melhor forma de direito, tem justo e contratado, firmam o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas: Este Termo Aditivo é parte integrante do **Processo Licitatório nº 019 /2024 na Modalidade Pregão Eletrônico nº 005/2024**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – ACRÉSCIMO DE VALOR POR AUMENTO DE QUANTITATIVO:**

Em decorrência do presente Termo Aditivo ambos acordam em Realizar o Acréscimo de Valor por Aumento Quantitativo de 25%, referente a Contratação de empresa para fornecimento de **KIT DE CESTA BÁSICA** para suprir a necessidade da Secretaria Municipal de Assistência Social, objeto do Contrato N° 065/2024, conforme Protocolo n° 1226/2024, totalizando o valor do reajuste em **R\$ 8.597,20** ( oito mil quinhentos noventa e sete reais e vinte centavos).

ITEM	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Kit cesta básica: 1kg de massa, 2pct de leite em pó 400g, 1 pct de bolacha doce 400g, 1pct de bolacha salgada 400g, 2 pct de feijão 1kg, 1kg de farinha de milho media, 1 kg de sal, fermento biológico 125g, 5kg de farinha de trigo T1, 5kg de açúcar, 5kg de arroz T1, 1fermento químico 250g, 2 de óleo de soja 900ml,	17 unidades	R\$ 221,50	R\$ 3.765,50



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
Prefeitura Municipal de Alto Alegre  
Rua Recreio n° 233 - CEP: 99.430-000  
Fone: (54) 3382-1030/1060 - FAX: (54) 3382-1122



	1 pote de café 200g			
2	Kit cesta básica: 1kg de massa, 5kg de arroz T1, 1 óleo de soja de 900ml, 2 pct de 1 kg de farinha de trigo T1, 2kg de açúcar, 2kg de feijão, 1kg de farinha de milho media, 1kg de sal,1 pct de leite em pó 400g, 1 pct de bolacha doce 400g, 1 pct de bolacha salgada 400g, 1 pote de café 200g.	32 unidades	R\$ 151,00	R\$ 4.832,00
				R\$ 8.597,20

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:**

O valor total do Contrato após o Aditivo Contratual, passará a ser **R\$ 43.732,20** (Quarenta e três mil setecentos trinta e dois reais e vinte centavos).

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do contrato originário.

E por estarem justas e acordes, as partes assinam o presente aditamento em 3 vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Alto Alegre/RS, 29 de Outubro de 2024.

\_\_\_\_\_  
**AVELINO SALVADORI**  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
**CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**JÚLIA LUÍSA DIERINGS**  
**JULIA LUISA DIERINGS LTDA – ME**  
**CONTRATADA**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
Prefeitura Municipal de Alto Alegre  
Rua Recreio n° 233 - CEP: 99.430-000  
Fone: (54) 3382-1030/1060 - FAX: (54) 3382-1122



**MARIANA DOS SANTOS SAUER**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**GESTORA DO CONTRATO**

**FERNANDA ANDREIA SCHMITZ**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**FISCAL DO CONTRATO PORTARIA Nº 11.506/2024**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF:**  
**Endereço:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF:**  
**Endereço:**