

**ESPÉCIE:** 3º Termo Aditivo ao Contrato nº 017/2022 - FMS.

**CONTRATANTE:** Município de Cachoeiro de Itapemirim, atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.

**CONTRATADO:** LOCASIL LOCAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI

**OBJETO:** O presente Termo Aditivo ao Contrato nº 017/2022-FMS firmado em 05/10/2022 tem por objeto a alteração do quantitativo da Cláusula Terceira - Item 3.2 - Discriminação do objeto, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS, de acordo com Artigo 65, b da Lei nº 8.666/93.

Item	Descrição do Objeto	Marca/Modelo	Unidade	Quantidade	Valor Unitário Mensal	Valor Total
1	Locação de veículo tipo passeio, flex, com capacidade para 05 passageiros, 04 portas, com ar condicionado e direção hidráulica, câmbio manual, motor com potência mínima de 77 CV, ano de fabricação no mínimo 2024, sem limite de quilometragem. Combustível e motorista por conta da Contratante. Todos os equipamentos obrigatórios exigidos por lei. Cobertura de seguro total do veículo locado, e danos materiais a terceiros.	VW/ GOL	UND	8	R\$ 2.960,00	R\$ 284.160,00
2	Locação de veículo utilitário tipo caminhonete/pick-up, cabine dupla, ano/modelo mínimo 2024, com 04 portas, combustível diesel, câmbio manual, motor com potência mínima de 170 CV, direção hidráulica, ar condicionado, vidros elétricos, trava elétrica, tração 4 x 4, com capacidade para 05 (cinco) passageiros, AIRBAGS. Sem limite de quilometragem. Combustível e motorista por conta da Contratante. Todos os equipamentos obrigatórios exigidos por lei. Cobertura de seguro total do veículo locado, e danos materiais a terceiros.	GM/ S10	UND	1	R\$ 12.830,00	R\$ 153.960,00
Valor Total Por extenso: (Quatrocentos e trinta e oito mil, cento e vinte reais)						R\$ 438.120,00

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** As despesas decorrentes do presente termo correrão com recurso à conta da Dotação Orçamentária:

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.143

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 1064 **Fonte:** 150000150000 – Receitas de Impostos e de transferência de Imposto – Saúde

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.144

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 137 **Fonte:** 150000150000 – Receitas de Impostos e de transferência de Imposto – Saúde

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.152

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 622 **Fonte:** 150000150000 – Receitas de Impostos e de transferência de Imposto – Saúde

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.152

## SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Fernando  
Cachoeiro de  
Tel.: 28 3155



nº Ferrovários  
com o identificador  
ES • Cep 29.308-000

Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>

31003500380033003500370037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP  
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

[www.cachoeiro.es.gov.br](http://www.cachoeiro.es.gov.br)



**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 623 **Fonte:** 160000002005 – MAC Teto Média e Alta Complexidade

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.155

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 921 **Fonte:** 150000150000 – Receitas de Impostos e de transferência de Imposto - Saúde

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.155

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 924 **Fonte:** 160000003011 – VS – Piso Vigilância em Saúde - PFVS

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.155

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 922 **Fonte:** 165900000001 – REC TX VINC Saúde

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.155

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 1050 **Fonte:** 160000003008 – VS – Piso Fixo Vig Sanitária

**Órgão /Unidade:** 16.02

**Projeto/Atividade:** 2.148

**Natureza de Despesa:** 33903914000

**Ficha:** 1235 **Fonte:** 160000002003 – RSME – Rede Saúde Mental

**DATA DA ASSINATURA:** 04/08/2025

**PRAZO:** 12 (doze) meses

**SIGNATÁRIOS:** Renata Sabra Baião Fiorio Nascimento - Secretária Municipal de Saúde e João Henrique Juliatti – Representante.

**PROCESSO:** Protocolo nº 16.183 / 2025

*Nome e data conforme assinatura eletrônica.*

