

EXTRATO TERMO ADITIVO**ESPÉCIE:** 3º Termo Aditivo ao Contrato nº 040/2023-FMS**PROCESSO:** nº 226108/2021.**CONTRATANTE:** Município de Cachoeiro de Itapemirim, atendendo necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.**CONTRATADA:** Perovano Lavanderia LTDA**OBJETO:** O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº 040/2023-FMS pelo prazo de 05 (Cinco) meses, de acordo com o inciso II do artigo 57, da Lei 8666/93, conforme autoriza sua Cláusula Terceira e reajuste do valor pelo IGPM do período.

Descrição do objeto	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA DE ROUPA HOSPITALAR prestação de serviço de lavanderia de roupa hospitalar com finalidade de coletar, pesar, separar, processar, e distribuir roupas em condições de uso , higiene, quantidade, qualidade e conservação, de acordo com o manual de processamento de roupas de serviços de saúde - prevenção e controle de riscos da anvisa.	KG	5.750	9,65	55.487,50
Valor total por extenso – (Cinquenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)				55.487,50

As despesas referentes ao presente termo aditivo estão programadas em dotação orçamentária própria, na seguinte classificação:

Órgão: 16**Unidade:** 02**Função:** 10**Subfunção:** 302**Projeto:** 1640**Atividade:** 2.153**Natureza de Despesa:** 33903938000**Fonte:** 150000150000**Órgão:** 16**Unidade:** 02**Função:** 10**Subfunção:** 302**Projeto:** 1640**Atividade:** 2.152**Natureza de Despesa:** 33903938000**Fonte:** 160000002005**Órgão:** 16**Unidade:** 02**Função:** 10**Subfunção:** 302**Projeto:** 1640**Atividade:** 2.152**Natureza de Despesa:** 33903938000**Fonte:** 160000002009**SECRETARIA DE SAÚDE**

Órgão: 16
Unidade: 02
Função: 10
Subfunção: 302
Projeto: 1639
Atividade: 2.146
Natureza de Despesa: 33903938000
Fonte: 160000001019

VALOR: R\$ 55.487,50 (Cinquenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)

DATA DA ASSINATURA: 30/12/2025

PRAZO: 05 (Cinco) meses

VIGÊNCIA: 31/12/2025 a 31/05/2026

SIGNATÁRIOS: Renata Sabra Baião Fiorio Nascimento – Secretaria Municipal de Saúde e Tarcísio José Perovano – Sócio-Representante

Nome e data conforme assinatura eletrônica.

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Fernando Henrique Cardoso nº • Ferroviários
Cachoeiro de Itapemirim ES • Cep 29.308-000
Tel.: 28 3155 - 1111
www.cachoeiro.es.gov.br

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

com o identificador 3100370036003300370032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

