



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA
FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Rua Pedro Zangrande nº 125, Centro – CEP: 29680-000 – JOÃO NEIVA – ES
 CNPJ: 14.768.944/0001-18 – TEL: (27) 3258-4612 – FAX (27) 3258-4613
acaosocial@joaoneiva.es.gov.br

TERMO DE RESCISÃO AMIGÁVEL DE CONTRATO

ORIGEM: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 002/2017

O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOÃO NEIVA, inscrito no CNPJ sob o nº 14.768.944/0001-18, localizado à Rua Pedro Zangrande, nº 125 - Centro – João Neiva-ES, por intermédio de sua Gestora, a Secretaria Municipal de Trabalho, Habitação, Assistência e Desenvolvimento Social, Srª **Lúcia Helena Cunha da Silva** e de outro lado a empresa **OZILIA THEREZINHA RECLA DO NASCIMENTO – FUNERÁRIA SANTA CLARA - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.539.160/0001-76, com sede à Av: Presidente Vargas, nº 53, Centro – João Neiva/ES, representada pela Sra. **Ozilia Therezinha Recla do Nascimento**, assinam o presente termo de rescisão amigável de Contrato de Fornecimento, requerido nos autos do Processo Administrativo nº 1.137/2017, de acordo com as cláusulas e disposições a seguir expressas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Pelo presente instrumento, fica rescindido o **Contrato de Fornecimento nº 002/2017** oriundo da **Dispensa de Licitação nº 002/2017**.

CLÁUSULA SEGUNDA – A rescisão tem por fundamento o art. 79, inciso II da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – Verificada a conveniência para o Município e a inexistência de prejuízo à empresa contratada, a rescisão opera-se de forma amigável.

CLÁUSULA QUARTA – As partes exoneram-se de qualquer reclamação futura decorrente da presente rescisão contratual.

CLÁUSULA QUINTA – O presente termo de rescisão amigável de contrato retroage efeito a partir de 17 de Março de 2017.

CLÁUSULA SEXTA – O foro é o da Comarca de João Neiva.

E, por estarem plenamente ajustadas, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas e Assessoria Jurídica do Município.

João Neiva-ES, 04 de Abril de 2017.

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONTRATANTE

OZILIA THEREZINHA RECLA DO NASCIMENTO – FUNERÁRIA SANTA CLARA – ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1- _____

2- _____