



Universidade de Taubaté  
Autarquia Municipal de Regime Especial  
Reconhecida pelo Doc. Fed. Nº 78.924/78  
Recredenciada pelo CEE/SP  
CNPJ 45.176.153/0001-22

Reitoria  
Rua 4 de Março, 432 Centro Taubaté-SP CEP:12020-270  
Tel : (12) 3625-4100 fax: (12)3632-7660 www.unitau.br reitoria@unitau.br

Pró-reitoria de Administração  
Setor de Contratos  
Avenida 09 de Julho nº 246 Centro Taubaté/SP CEP:12020-200  
Tel : (12) 3624-4005 fax: (12) 3631-2338  
contratos@unitau.br

**TERMO DE ADITAMENTO Nº 01 AO CONTRATO Nº 87/2017,  
QUE TEM POR OBJETO AQUISIÇÃO DE MATERIAL  
ESCOLAR, CELEBRADO ENTRE A UNIVERSIDADE DE  
TAUBATÉ E A HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.- EPP.**

Pelo presente instrumento, a **UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ** e a empresa **HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.- EPP**, resolvem aditar o Contrato acima indicado, para dele fazer constar a seguinte alteração:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica autorizado o cancelamento do item 74, no importe de R\$ 15,00, reduzindo o valor total do Contrato de R\$ 9.646,70 para **R\$ 9.631,70 (nove mil, seiscentos e trinta e um reais e setenta centavos)**, em atendimento a manifestação de fl. 478, apresentada nos autos do Processo Carta Convite nº 17/2017, com fundamento no art. 65, §1º, da Lei Federal nº 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
74	SCALP Nº 22	10	PÇ	R\$ 1,50	R\$ 15,00

**CLÁUSULA SEGUNDA** – São ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato aqui não expressamente alteradas.

Assim, por estarem justas e acordadas, assinam as partes o presente Termo de Aditamento, em 02 (duas) vias de mesmo teor e forma, para todos os efeitos legais.

Taubaté, 18 de dezembro de 2017.

  
UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ  
CONTRATANTE

HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.- EPP  
CONTRATADA

HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - ME  
Wilson José Pinto da Silva  
R.G. 15.452.768  
Sócio Proprietário



**Universidade de Taubaté**  
Autarquia Municipal de Regime Especial  
Reconhecida pelo Del. Fed. Nº 78 924/76  
Reconhecida pelo CEE/SP  
CNPJ 45.176.153/0001-22

**Reitoria**

Rua 4 de Março, 432 Centro Taubaté-SP CEP:12020-270  
Tel.: (12) 3625-4100 fax: (12)3632-7660 www.unitau.br reitoria@unitau.br

**Pró-reitoria de Administração**

Sector de Contratos  
Avenida 09 de Julho nº 246 Centro Taubaté/SP CEP:12020-200  
Tel.: (12) 3624-4005 fax: (12) 3631-2338  
contratos@unitau.br

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

**Contratante: UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ**

**Contratada: HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Termo de Aditamento nº 01 ao Contrato nº 87/2017**

**Objeto: Aquisição de material hospitalar**

**Advogado: Luiz Arthur de Moura**

Na qualidade de Contratante e Contratada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO**, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o art. 90 da Lei complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, procedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

**Taubaté, 18 de dezembro de 2017.**

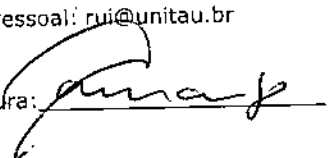
**Contratante: UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ**

Nome: Prof. Dr. José Rui Camargo

Cargo: Reitor

E-mail Institucional: [reitoria@unitau.br](mailto:reitoria@unitau.br)

E-mail Pessoal: [rui@unitau.br](mailto:rui@unitau.br)

Assinatura: 

**Contratada:**

Nome: Wilson José Pinto da Silva

Cargo: Sócio Proprietário

E-mail Institucional: [vendas@hospitalardistribuidora.com.br](mailto:vendas@hospitalardistribuidora.com.br)

E-mail Pessoal: [vendas@hospitalardistribuidora.com.br](mailto:vendas@hospitalardistribuidora.com.br)

Assinatura: 

**HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
**Wilson José Pinto da Silva**  
**R.G. 15.452.768**  
**Sócio Proprietário**