



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
PC PEREIRA OLIVEIRA, 13 4º ANDAR, - Bairro CENTRO, Florianópolis/SC, CEP 88010-540
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - http://www.inss.gov.br

TERMO DE APOSTILAMENTO

Processo nº 35194.000329/2019-43

1º TERMO DE APOSTILAMENTO

CONTRATO Nº 13/2019

A SRA. KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA, SUPERINTENDENTE REGIONAL, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, QUE LHE CONFERE O ART. 207 DO REGIMENTO INTERNO, APROVADO PELA PORTARIA MDS Nº 414, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017, RESOLVE:

EXPEDIR a presente APOSTILA para REAJUSTE de preços do contrato nº 13/2019 e seus respectivos Termos Aditivos, cujo objeto é a execução do serviço de fornecimento de próteses, para atender a Gerência Executiva do INSS em Londrina/PR e suas unidades vinculadas, firmado entre o **INSS/SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUL** e a empresa **ORTOPÉDICA CURITIBA COMÉRCIO DE APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA**, CNPJ nº 05.766.144/0001-77, conforme autorizam o artigo 65, parágrafo 8º, da Lei nº 8666/93 e os atos constantes do processo nº 35194.000329/2019-43, para registrar:

I – a alteração do valor contratual em **R\$ 26.248,80** (vinte e seis mil duzentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos), conforme o disciplinado na Cláusula Sexta do referido Contrato, em razão de sua atualização pelo **Índice IPCA**, para o período da assinatura do contrato (12/2019) até o mês 06/2021, conforme cálculo apresentado no documento SEI [4492922](#), o qual integra o presente.

II – Os efeitos financeiros decorrentes da presente alteração vigoram a partir de **20/12/2019**.

III – A emissão do empenho nº 2021NE2379, de 29/10/2021, para atendimento da despesa relativa ao período de 20/12/2019 a 06/2021.

Esta apostila é parte integrante do contrato supramencionado. Extraia-se cópia para a Contratada.

KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA
Superintendente Regional



Documento assinado eletronicamente por **KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA, Superintendente Regional Sul**, em 04/11/2021, às 15:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **5422905** e o código CRC **4F2244A1**.

Referência: Processo nº 35194.000329/2019-43

SEI nº 5422905

Criado por [ana.roberti](#), versão 5 por [ana.roberti](#) em 04/11/2021 14:40:14.