

CONVÊNIO Nº 2796/06

Brasília, 28 de dezembro de 2006.

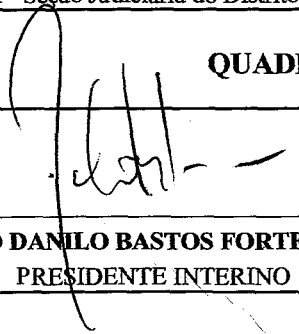
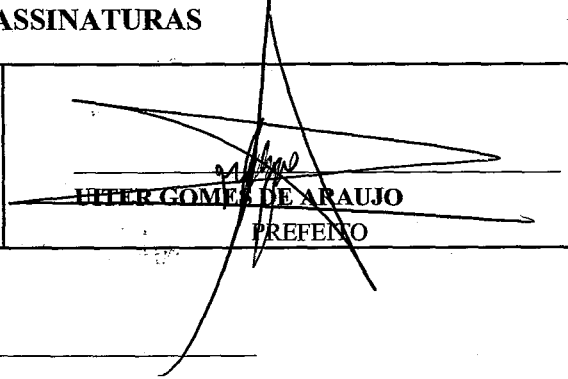
QUADRO I - PREÂMBULO

Os signatários abaixo identificados declaram conhecer e se obrigam a cumprir todas disposições constantes da Portaria FUNASA nº. 674/2005, em anexo, cujos termos integram este convênio às, disposições contidas no Inciso VII do artigo 30 da Constituição Federal; Lei n.º 8.080 de 19.9.90; Lei n.º 8.666 de 21.6.93 e suas alterações; Decreto n.º 93.872 de 23.12.86; Decreto n.º 20 de 1.2.91; Instrução Normativa - STN n.º I de 15.1.97 e suas alterações; Lei n.º 9.452 de 20.3.97; Lei n.º 10.180 de 6.2.01; Portaria/GB/MS n.º 453 de 24.3.05; Portaria/FUNASA 106 de 4.3.04; Lei de Diretrizes Orçamentárias; Decreto n.º 4.185, de 5.4.02, no que couber; Decreto 5.504 de 5.8.05, e demais legislação correlata.			
Concedente:	Fundação Nacional de Saúde - FUNASA	CNPJ:	26.989.350/0001-16
Endereço:	SAS - Quadra 4 - Bloco 'N' - 5º andar - Brasília/DF - 70.058-902		
Titular:	FRANCISCO DANILO BASTOS FORTE	CPF:	121.337.283-68
		C.I.nº:	652.221-SSP/CE
Conveniente:	P.M. DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS/GO	CNPJ:	01.740.455/0001-06
Endereço:	PRAÇA CENTRO ADM. Nº 01 - PARAISINHO - ALTO PARAISO DE GOIAS/GO - 73770000		
Titular:	UITER GOMES DE ARAUJO	CPF:	633.719.281-87
		C.I.nº:	3290006-3693309
Executor ou Interveniente:		CNPJ:	
Endereço:			
Titular:		CPF:	
		C.I.nº:	

QUADRO II - INFORMAÇÕES GERAIS DO CONVÊNIO

Objeto:	Melhorias Sanitárias Domiciliares		
Processo nº:	25100.623680/2006-61	Vigência:	28/12/2006 à 28/11/2007
Valor da Concedente:	R\$ 109.000,00	Valor do Conveniente:	R\$ 3.270,00
Valor empenhado na Celebração conforme informação abaixo			
N.E. nº:	2006NE006859	Data:	12/12/06
		Valor:	R\$ 56.760,03
		C.F.P:	10.512.0122.7652.0052
		GND:	4
N.E. nº:	2006NE006860	Data:	12/12/06
		Valor:	R\$ 52.239,97
		C.F.P:	10.512.0122.7652.0052
		GND:	4
Valor a ser aditivado mediante Termo Aditivo R\$: R\$ 0,00			
Foro: Justiça Federal - Seção Judiciária do Distrito Federal			

QUADRO III - ASSINATURAS

 FRANCISCO DANILO BASTOS FORTE PRESIDENTE INTERINO	 UITER GOMES DE ARAUJO PREFEITO
EXECUTOR OU INTERVENIENTE	
Testemunha 1: CPF: RG:	Testemunha 2: CPF: RG: