



SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

MINUTA TAM DE ACRÉSCIMO

TERMO ADITIVO E MODIFICATIVO N.º
CONTRATO N.º _____
PR. N.º _____/_____/_____
REGIONAL: _____

LIVRO N.º _____ FLS. N.º _____
DATA: _____

CONTRATANTE : DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DO ESTADO DE SÃO PAULO – DER/SP, representado por _____, Superintendente(ou Diretor da Diretoria de Administração).

CONTRATADA : _____ representada por _____, RG. _____.

OBJETO : _____
_____.
Edital nº _____.

AUTORIZAÇÃO : A autorização do Superintendente (ou Diretor da D.A.) foi dada através do despacho de ___/___/___ à fl. ___ da PR nº _____/_____/_____.

FUNDAMENTO LEGAL : _____.

ADIÇÕES E MODIFICAÇÕES : **Valor do Contrato:**

O valor do contrato passa a ser de R\$ _____ (_____), que resulta da soma dos seguintes valores:

- Inicial: (_____)..... R\$ _____

- Despesa decorrente do acréscimo das obras e serviços, correspondente a _____% do valor inicial, autorizado pelo Superintendente (ou Diretor da D.A.) em ___/___/___ á fl. ___ da PR nº _____/_____/_____: (_____)..... R\$ _____

O andamento das obras e serviços será regulado pelo cronograma atuado á fl. ___ da PR nº _____/_____/_____ e aprovado pelo Superintendente (ou Diretor da D.A.) em ___/___/_____, à fl. ___ da mesma Papeleta de Remessa.

Garantia:

O valor da garantia para o presente contrato é de R\$ _____ (_____), a saber:

- Inicial: (_____)..... R\$ _____

- Reforço de caução em decorrência do acréscimo de despesas, autorizado nesta Papeleta de Remessa: (_____)..... R\$ _____

ESCLARECIMENTOS : Este é o ___º Termo Aditivo e Modificativo do referido contrato.



**SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

MINUTA TAM DE ACRÉSCIMO

CONFIRMAÇÕES

: Continuam em vigor as demais cláusulas do contrato que não colidam com o presente TAM.

LAVRATURA

: Termo Aditivo e Modificativo referente ao Contrato nº _____, lavrado em única via, _____folha(s), na Diretoria de Engenharia / Assessoria de Construção (DE/AOE) do Departamento de Estradas de Rodagem do Estado de São Paulo - DER/SP, no prédio da Secretaria de Logística e Transportes sito à Avenida do Estado, 777 -2º andar, sala 2120 aos _____ dias do mês de _____ de _____, lido e achado conforme perante as partes e as testemunhas, é por todos assinado.

(nome)
SUPERINTENDENTE (ou DIRETOR DA D.A.)

CONTRATADA

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA