***ANEXO I***

**SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO**

**Ao**

**Setor de Licitações e Contratos**

**Município de São Cristóvão do Sul/SC**

**Rua Juventino Franca de Moraes, 19, 89533-000, Centro, São Cristóvão do Sul/SC.**

O(A) contratado(a) abaixo qualificado(a), por meio do presente formulário, vem solicitar o **restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro** dos preços contratados com o Município de São Cristóvão do Sul/SC, em conformidade com as especificações a seguir descritas. Ao formalizar a presente solicitação de reequilíbrio econômico-financeiro, o(a) contratado(a) **está ciente** de que o instituto ora pleiteado é destinado a recompor a margem de lucro inicialmente pactuada, obrigando o Poder Público a alterar a remuneração do(a) contratado(a) sempre que sobrevier **circunstância excepcional** capaz de tornar mais onerosa a execução do contrato. Tal circunstância excepcional diz respeito aos efeitos decorrentes de **áleas extraordinárias, imprevisíveis ou previsíveis, mas de consequências incalculáveis**, que afetam a condição inicial de equilíbrio entre os encargos do(a) contratado(a) e a remuneração devida pelo Poder Público, cabendo ao(à) contratado(a) **comprovar** a superveniência dos fatos extraordinários retardadores ou impeditivos da execução do ajustado. O(a) contratado(a) também está ciente de que o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato **não tem por finalidade o aumento da margem de lucro** do(a) contratado(a), **nem compensar falhas da composição inicial de preços** e **nem corrigir erros de uma proposta mal formulada**.

**1) IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Razão social:** |  | | |
| **CNPJ nº** |  | | |
| **Endereço:** |  | | |
| **Complemento:** |  | **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  | **Estado:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |

**2) DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) E/OU SERVIÇO(S)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote** | **Item** | **Descrição sucinta do item** | **Valor original – licitado (em R$)** | **Valor requerido – atualizado (em R$)** | **Aumento (em %)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3) FUNDAMENTOS DA SOLICITAÇÃO**

*(Justificar, de maneira detalhada, os motivos do desequilíbrio contratual: fatos imprevisíveis, previsíveis mas de consequências incalculáveis, caso fortuito ou força maior, fato do príncipe, alteração ou extinção de tributos ou encargos legais, alterações unilateriais promovidas no ajuste de comprovada repercussão nos preços contratados, etc. Ex: pandemias, guerras, calamidade pública, alterações na legislação, etc.)*

**3.1) Anexar documento(s) que comprove(m) o(s) fundamento(s) descrito(s)**, *tais como planilhas de custos, tabelas, notas ficais do fornecedor referentes ao período da licitação (expedidos no máximo* ***60 dias*** *anteriores à data de abertura) e referentes ao período do pedido (não superior a* ***60 dias*** *do protocolo do pedido).*

Nestes termos, pede deferimento.

(*Cidade*), (*dia*) de (*mês*) de (*ano*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Contratado(a)***