



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Tel.: (11) 4143-7600 | sec.financas@itapevi.sp.gov.br

01º TERMO ADITIVO

AO CONTRATO Nº 90/2020

"PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 90/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ITAPEVI E A EMPRESA INSTITUTO BOM JESUS, NA QUALIDADE DE CONTRATANTE E CONTRATADA, RESPECTIVAMENTE PARA O FIM EXPRESSO NAS CLÁUSULAS QUE O INTEGRAM."

O **MUNICÍPIO DE ITAPEVI**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº **46.523.031/0001-28**, situada à Rua Agostinho Ferreira Campos, nº 675, Vila Nova Itapevi, Itapevi/SP, CEP: 06693-120 neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, senhora **Aparecida Luiza Nasi Fernandes**, doravante denominado contratante, e de outro, a empresa **INSTITUTO BOM JESUS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **06.339.994/0001-51**, estabelecida à Rua: Constituição, 489 – CEP: 87.200-145, no Município de Cianorte - PR, neste ato, representada pelo senhor **Rodrigo Aleixo Machado**, CPF/MF sob o nº **222.091.658-81**, portador da cédula de identidade **RG 34.409.429-7**, resolvem firmar o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO nº 90/2020**, referente ao Processo Administrativo **954/2019**, nos termos da Lei 8.666/1993, que se regerá mediante as Cláusulas e condições que subseguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO CONTRATO

1.1. Constituem objetos deste Termo Aditivo **a Supressão de Valor do Contrato nº 90/2020**, que versa sobre a **IMPLANTAÇÃO DO CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE – CIS, UNIDADE AMBULATORIAL DE ESPECIALIDADE, PARA GESTÃO DO PRONTO SOCORRO VEREADOR LEVY DE LIMA – CARDOSO E PRONTO SOCORRO LUIZ CARLOS MARQUES – AMADOR BUENO**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA SUPRESSÃO

2.1. Autorizar a supressão de **2,25%** do valor deste contrato, no valor de **R\$ 715.167,98 (setecentos e quinze mil e cento e sessenta e sete reais e noventa e oito centavos)**, conforme solicitação e justificativas exaradas pela Secretaria de Saúde, através do **Memorando S.S/ Compras nº 035A/2021**, passando o valor total do contrato, de **R\$ 31.776.002,64 (trinta e um milhões, setecentos e setenta e seis mil, dois reais e sessenta e quatro centavos)** para **R\$ 31.060.834,66 (trinta e um milhões sessenta mil e oitocentos e trinta e quatro reais e sessenta e seis centavos)**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Tel.: (11) 4143-7600 | sec.financas@itapevi.sp.gov.br

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1. Ficam ratificadas as demais Cláusulas do **Contrato nº 26/2017**, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1. O presente Termo Aditivo será publicado, em resumo, no Diário Oficial do Estado, dando-se cumprimento ao disposto no artigo 61, parágrafo único da Lei nº 8.666/1993.

4.2. E por estarem, assim, justos e convencionados, assinam o presente instrumento, em 2 (duas) vias, após lido e achado conforme, para que produza os seus efeitos legais.

Itapevi, 03 de maio de 2021.

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

Rodrigo Aleixo Machado
INSTITUTO BOM JESUS
CONTRATADA

Testemunhas:

1. _____

2. _____

RG. _____

RG. _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Tel.: (11) 4143-7600 | sec.financas@itapevi.sp.gov.br

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI

CONTRATADA: INSTITUTO BOM JESUS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 090/2020

OBJETO: IMPLANTAÇÃO DO CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE – CIS

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em conformidade com o Artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de Janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Itapevi, 05 de maio de 2021.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Aparecida Luiza Nasi Fernandes

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 668.319.548-04

R.G.: 63178758

Data de nascimento: 6/16/1955

Endereço residencial completo: RUA LA CORUNA N 126, COND REF PINHEIROS, ITAPEVI - SP. CEP-06690-510.

E-mail institucional: luiza.nasi@itapevi.sp.gov.br

E-mail pessoal: luiza.nasi@globo.com

Telefone(s): 41412147 – 996329666

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Tel.: (11) 4143-7600 | sec.financas@itapevi.sp.gov.br

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Aparecida Luiza Nasi Fernandes

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 668.319.548-04

R.G.: 63178758

Data De Nascimento: 16/06/1955

Endereço Residencial Completo: RUA LA CORUNA N 126, COND REF PINHEIROS, ITAPEVI
- SP. CEP-06690-510.

E-Mail Institucional: Luiza.Nasi@Itapevi.Sp.Gov.Br

E-Mail Pessoal: Luiza.Nasi@Globo.Com

Telefone(S): 41412147 - 996329666

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

Nome: Rodrigo Aleixo Machado

Cargo: Diretor Executivo

CPF: 222.091.658-81

RG: 34.409.429-7

Data de Nascimento: 21/11/1981

Endereço residencial completo: Rua Zumira Gabriel Galheno, 72 – Jardim Fogaça –
Itapetininga – SP

E-mail institucional: diretoriaexecutiva@ibjsaude.org.br

E-mail pessoal: rodrigoalem@uol.com.br

Telefone(s): (15) 99691-7172

Assinatura: _____