



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

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

10º TERMO ADITIVO
DO CONTRATO Nº 90/2020

"DECIMO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 90/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ITAPEVI E O 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 **Ana Maria Pessoa Massarenti**, 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 **DECIMO TERMO ADITIVO DO 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. Constitui objeto deste Termo de Aditamento a **ALTERAÇÃO DO REPASSE TEMPORARIO DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA PAGAMENTO COMO ABONO AOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM**, que versa sobre o **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 ALTERAÇÃO DO REPASSE TEMPORARIO

2.1 Atendendo a Lei Municipal nº 3.237, de 24 de outubro de 2023, e conforme o memorando G.S.035/2023 e seus anexos, passam fazer parte desse instrumento com se nele estivesse transcrito.

2.2 A alteração do repasse que trata o parágrafo anterior passa da importância mensal de **R\$ 3.783.523,05 (três milhões setecentos e oitenta e três mil quinhentos e vinte três reais e cinco centavos)**, para o valor do mensal de **R\$ 3.884.993,51 (três milhões oitocentos e oitenta e quatro mil novecentos e noventa e três reais e cinquenta e um centavos)** a partir da data da assinatura deste instrumento até o dia 31 de dezembro de 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120.

Tel.: (11) 4143-7600 gestaodecontratos@itapevi.sp.gov.br

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

3.1. As despesas decorrentes deste Termo de aditivo correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

ÓRGÃO	U.O	U.D	FUNÇÃO	SUB-FUNÇÃO	PROGRAMA	AÇÃO	NATUREZA DESPESA	DESPESA	FONTE RECURSO	CODIGO DE APLICAÇÃO
13	01	00	10	302	0014	2037	3.3.50.85.00	2975	01	3700000

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam ratificadas as demais Cláusulas do **Contrato nº 90/2020**, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

5.1. 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.

5.2. 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, 01 de novembro de 2023.

Ana Maria Pessoa Massarenti
SECRETÁRIA 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 gestaodecontratos@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, UNIDADE AMBULATORIAL DE ESPECIALIDADE, PARA GESTÃO DO PRONTO SOCORRO VEREADOR LEVY DE LIMA – CARDOSO E PRONTO SOCORRO LUIZ CARLOS MARQUES – AMADOR BUENO

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, 01 de novembro de 2023.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Ana Maria Pessoa Massarenti

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 035.943.718-40

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 gestaodecontratos@itapevi.sp.gov.br

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Ana Maria Pessoa Massarenti

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 035.943.718-40

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

Nome: Rodrigo Aleixo Machado

Cargo: Diretor Executivo

CPF: 222.091.658-81

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Luiz Cláudio de Freitas Leite

Cargo: Secretário de Fazenda e Patrimônio

CPF: 287.561.498-32

E-mail: luiz.freitas@itapevi.sp.gov.br

Assinatura: _____