

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão pires

Termo nº **502/2021** de aditamento ao contrato nº **322/2021**, que trata do gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde nas unidades destinadas a gestão e administração da rede de atenção psicossocial, rede de urgência e emergência (unidade de pronto atendimento - UPA / central de transporte).

Por este termo e na melhor forma de direito, com fulcro no art. 65, Inc. I, b, § 1º da Lei Federal nº 8.666/193, devidamente atualizada, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 46.522.967/0001-34, com sede na Rua Miguel Prisco, nº 288, Centro, Ribeirão Pires - SP, neste ato representada pelo Secretário de Saúde e Higiene, Sr. Audrei da Rocha Silva, na qualidade de CONTRATANTE, e de outro lado a Organização Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**, inscrita no CNPJ/MF nº 73.027.690/0001-46 com sede na Rua Maria Ferreira, nº 22, Centro, Chavantes - SP e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Títulos, e Documentos sob o nº 51/052 do Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Chavantes, neste ato representado pelo Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, Presidente, inscrito no CPF nº 330.693.348-14, RG nº 36.142.201-5 SSP-SP, doravante denominada CONTRATADA, aditam o termo de contrato nº 322/2021 firmado em 03/08/2021, nos termos do Processo Administrativo no 4099/2021.

1. O presente termo de aditamento tem por objeto:

1.1. Alterar o Plano de Trabalho para readequação de rubricas de custeio, sem ônus financeiro, mantendo o valor contratado, conforme planilha anexa.

1.2. A inclusão de 11 enfermeiros e 12 técnicos de enfermagem para a UPA Santa Luzia, no valor de **R\$ 117.071,39** (cento e dezessete mil, setenta e um reais e trinta e nove centavos), bem como a inclusão de serviços de fisioterapia no valor de **R\$ 54.000,00** (cinquenta e quatro mil reais) e serviços de hemodiálise no valor de **R\$ 10.000,00** (deze mil reais) e a readequação para a contratação de apenas 02 motoristas diurnos e 02 noturnos, pagando-se hora extra mensal a cada um deles, sendo a média de 24 (vinte e quatro) horas extras mensais, conforme planilha anexa.

1.3. A inclusão descrita acima, resultará em um acréscimo mensal no valor de **R\$ 181.071,39** (cento e oitenta e um mil, setenta e um reais e trinta e nove centavos), que corresponde a um acréscimo de aproximadamente **7,664760875%** (sete vírgula seis seis quatro sete seis zero oito sete cinco) por cento.

2. As despesas com o presente termo de compromisso serão cobertas com recursos classificados nas dotações orçamentárias sob os nº 3.3.90.39.0010.302.0053.2.283, 3.3.90.39.0010.302.0053.2.294, 3.3.90.39.0010.301.0101.1.012, 3.3.90.39.0010.301.0053.2.283.

3. Os termos do presente aditamento estão em conformidade com o parecer exarado a fls. 210/213 do processo que deu origem a este termo.

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão pires

4. As demais cláusulas do termo de contrato originário ficam ratificadas, firmando-se o presente na presença de duas testemunhas signatárias.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES, 24 DE NOVEMBRO DE 2021.

AUDREI DA ROCHA SILVA
Secretário de Saúde e Higiene

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Dr. Anis Ghattás Mitri Filho

Testemunhas:

1) _____
RG:

2) _____
RG:

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)

CONTRATANTE: Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

CONTRATADO: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO N° (DE ORIGEM): 322/2021

OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROJETO PARA A GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA! CENTRAL DE TRANSPORTE).

ADVOGADO (S)I N° OAB/email: (*)_____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, em consonância com o estabelecido na Resolução n° 0112011 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 n° 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções n° 112020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.

LOCAL e DATA: Ribeirão Pires, 24 de Novembro de 2021.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Nome: Clóvis Volpi

Cargo: Prefeito

CPF: 040.664.058-00

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão pires

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela contratante:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: Anis Ghattás Mitri Filho
Cargo: Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-5
Data de Nascimento: 27/10/1984
E-mail institucional: juridicosantacasachavantes.org
E-mail pessoal: anismitrisantacasachavantes.org
Telefone: (11) 2039-1412
Endereço residencial: Avenida Giovanni Gronchi, 5441 - Apto. 102 - Morumbi - São Paulo -
SP - CEP 05724-003

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.