

TERMO DE CONVENIO 13/2018

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente – Município de Salto

Conveniada – Associação Humanitária de Atenção à Saúde

Objeto – Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da Área Técnica de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde

Referente – Chamamento Público nº 02/2017

Valor Total – R\$ 448.000,00 (quatrocentos e quarenta e oito mil reais)

Vigência – 12 (doze) meses

O **Município de Salto**, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Rua Nove de Julho nº 1.053, Vila Nova, na cidade de Salto/SP, CEP: 13.322-900, inscrita no CNPJ nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada pelo **Secretário de Saúde**, o Sr. **Flávio Francisco Vitale Filho**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 9.099.538-7 – SSP/SP e CPF/MF sob nº 013.183.678-16, ora designado simplesmente como *Conveniente* e de outro lado à **Associação de Atenção Humanitária à Saúde**, sediada a, Avenida Pereira da Silva, nº 928 sala 04 Jardim Santa Rosália CEP 18095-340, Telefone (15)99772-6609, na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ(MF) nº 10.546.201/0001-42, neste ato representada pelo Sr. **Celso Aparecido Fattori Junior**, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente *Conveniada*, têm entre si justo e acordado o presente contrato, conforme as seguintes cláusulas:

Do Objeto

Cláusula Primeira:

1.1. Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da Área Técnica de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde, nos termos deste Edital e seus Anexos e em conformidade com as disposições das Leis nº 8.666/93 e nº 13.204/15 e Portarias nº 106/2000 e nº 3090/2011 do Ministério da Saúde.

1.2. A gestão do Convênio será realizada pelo funcionário **Lucas de Paula da Silva**, Enfermeiro, portador do RG: 45.044.740-6, CPF: 310.362.338-04 e Coren/SP 375783 da Secretaria de Saúde.

Dos Documentos Aplicáveis

Cláusula Segunda:

2.1. Para efeitos obrigacionais, tanto o Edital do Chamamento Público nº 02/2017, bem como a proposta nele adjudicada, integram o presente contrato, prevalecendo seus termos e condições em tudo quanto com ele não conflitarem.



463

Do Prazo do Termo de Convênio

Cláusula Terceira:

3.1. A vigência do presente convênio será de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado por igual período, mediante manifestação expressa e acordo das partes, respeitada a legislação vigente.

Das Obrigações e Responsabilidades da Conveniada

Cláusula Quarta:

4.1. A Conveniada deverá disponibilizar moradia, que acomode até 10 moradores, conforme Portaria GM/MS nº 3.090 de 23 de dezembro de 2011 e atualizações, e que estejam em conformidade com as Portarias e normas do Ministério da Saúde;

4.2. Os serviços deverão ser executados de segunda-feira a domingo, inclusive feriados, 24 horas por dia, e ocorrerão dentro e fora dos limites físicos dos mesmos, dentro dos objetivos especificados no termo de referência anexo ao edital.

4.3. Os serviços serão prestados diretamente por profissionais do Conveniado na quantidade mínima especificada no item 4.5; os profissionais deverão ter a qualificação compatível e necessária à perfeita execução das ações, sendo estes de sua responsabilidade exclusiva e integral incluído os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício com a Conveniada.

4.4. No prazo de no máximo 20 (vinte) dias após assinatura do convênio, a conveniada deverá:

4.4.1. Contratar em conformidade com a legislação pessoal adequado e capacitado para a execução das atividades previstas, propiciar treinamento, promover a integração e apresentação à rede de saúde municipal (unidades básicas, ESF, CAPS, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Especialidades, Hospital Municipal, Programas de Saúde e Pronto Socorro);

4.4.1.1. Fica vedada a contratação de funcionários com vínculo empregatício com a Conveniente.

4.4.2. Informar o endereço do imóvel;

4.4.2.1. A eventual mudança de endereço será imediatamente comunicada previamente a Conveniada, devendo-se seguir o disposto no Termo de Referência anexo ao edital.

4.4.3. Proceder às adaptações necessárias ao imóvel;

4.4.4. Guardar o imóvel;

4.4.5. Implementar o pleno funcionamento dos serviços residenciais terapêuticos;

4.4.6. O prazo para pleno funcionamento das residências terapêuticas poderá ser prorrogado, eventualmente em caso fortuito e força maior, devidamente comprovado e aceito pela Secretaria de Saúde;

2

sub



464

4.5. A Conveniada deverá manter na moradia, no mínimo:

4.5.1. 03 (três) cuidadores diurnos em regime de 44 horas semanais, garantindo sempre 01 (um) no período 24 horas, que acompanharão diariamente as rotinas do cotidiano (refeições, higiene pessoal, limpeza e conservação das casas, acompanhando nas saídas para atendimentos e atividades externas) de acordo com as necessidades dos pacientes;

4.5.2. 02 (dois) cuidadores noturnos, em regime de escala de plantão de 12X36 horas, com as mesmas atribuições do item 4.5.1.

4.5.3. 01 (um) profissional de enfermagem, (Enfermeiro ou Técnico de Enfermagem) conforme legislação vigente em regime de escala de plantão, totalizando 40 horas semanais, que supervisionará as atividades dos moradores da casa, responsável pelo acompanhamento terapêutico e pelo atendimento aos moradores frente às demandas apresentadas no cotidiano da casa.

4.5.4. 01 (um) coordenador em conformidade com o disposto no Termo de Referência.

4.6. Os profissionais mencionados deverão:

4.6.1. Realizar tentativas de reestabelecimento de vínculos familiares;

4.6.2. Incentivar a participação dos moradores nas atividades de vida diária, e nas atividades instrumentais de vida diária, promovendo a autonomia;

4.7. A utilização de pessoal para execução do objeto do convênio, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Conveniente ou para qualquer outro órgão do SUS, e ainda, a prestação dos serviços ora contratados, não implica vínculo empregatício, nem exclusividade de colaboração entre a Conveniente e a Conveniada. A Conveniada deverá manter junto à Conveniente, cópias com vigências atualizadas da Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária e do Registro no Conselho Regional de Enfermagem (dentro das exigências para cada serviço).

4.8. A Conveniada deverá manter atualizada a informação no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES de acordo com o necessário para a prestação dos serviços, credenciamento e habilitação dos serviços a serem contratados.

4.9. A Conveniada deverá manter a moradia vinculada à rede pública de serviços de saúde, prioritariamente ao CAPS e à Unidade Básica da região onde a residência será instalada;

4.10. Atender às necessidades da Secretaria de Saúde, que encaminhará o grupo de pessoas, em consonância com as vagas oferecidas, devendo ser obedecidas as normas estabelecidas no Termo de Referência anexo ao edital;

4.10.1. Atender os moradores com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade dos serviços prestados.

4.11. Respeitar as normas definidas pela Secretaria de Saúde quanto ao fluxo para encaminhamento dos usuários SUS, visando garantir o bom atendimento aos mesmos;



h05

4.12. Providenciar o Cartão Nacional de Saúde e outros documentos necessários para acessar demais políticas públicas para todos os usuários, especialmente benefícios sociais;

4.12.1. Criar mecanismos claros e eficazes para monitorar e controlar a utilização de recursos dos cartões de benefícios sociais dos moradores por terceiros (profissional responsável), visando a transparência das despesas como garantia de direitos dos usuários e apresentar mensalmente a Conveniente, planilha de gastos de cada morador.

4.13. Observar na assistência de cada usuário o que for definido pela Equipe Técnica competente no respectivo Projeto Terapêutico Singular;

4.14. A Conveniada selecionada deverá providenciar tratamento medicamentoso com o disponibilizado na Rede Municipal de Saúde e/ou do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Alto Custo) da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, estabelecidos por protocolos de tratamento.

4.15. Oferecer suporte no processo de reabilitação psicossocial e inserção dos moradores na rede social existente (trabalho, lazer, cultura, educação, entre outros);

4.16. Efetivar a participação dos moradores em atividades no território, e viabilizar ações intersetoriais, favorecendo a reinserção social;

4.17. Suprir as necessidades de moradia, no que diz respeito à segurança dos moradores; e o guarnecimento de todos os itens necessários para composição da moradia;

4.17.1. Para a aquisição de equipamentos, materiais de consumo e serviços para a execução do objeto deste convênio poderão ser utilizados os recursos de implantação e custeio, sendo certo de que os equipamentos adquiridos com recursos deste convênio deverão ser cadastrados e incorporados ao patrimônio público;

4.17.2. Responsabilizar-se pela preservação, conservação e manutenção dos equipamentos e móveis pertencentes ao patrimônio público que eventualmente sejam adquiridos, disponibilizados ou cedidos para a consecução do objeto deste convênio;

4.17.3. As aquisições deverão ser precedidas de pesquisa de preços evidenciando a vantajosidade da compra.

4.18. Responsabilizar-se pelos custos, gerenciamento e contratação de serviços de prestação continuada de concessionárias (água, energia, telefonia, GLP, etc.) e conectividade (internet), contratos de locação e impostos/tributos em geral, gêneros alimentícios, inclusive quanto à alimentação.

4.19. Tomar medidas necessárias para evitar falhas e erros, promover atualizações e treinamentos contínuos para os profissionais da equipe;

4.20. Fornecer insumos necessários ao desenvolvimento das atividades, por exemplo, roupas de cama, mesa e banho, vestuário e calçados para os pacientes, dentre outros;



160

4.21. Garantir manutenção preventiva e corretiva de toda a estrutura física, mobiliário, equipamentos e utensílios, possibilitando a continuidade do convívio em condições adequadas, em até 24 h;

4.22. Encaminhar mensalmente o relatório de faturamento mensal com detalhamento, e os documentos referentes as cópias da Folha de pagamento dos funcionários do referido serviço na cidade de Salto/SP, e as guias GPS - Guia Recolhimento da Previdência Social e GFIP referente ao mês anterior a prestação do serviço, e demais documentos pertinentes que serão requisitados a posteriori;

4.23. Alimentar o Sistema de Informação do Ministério da Saúde - Registro das Ações Ambulatoriais da Saúde - RAAS;

4.24. Fornecer todas as informações quando solicitadas pela Secretaria de Saúde;

4.25. Elaborar relatório mensal, sintético e analítico, dos serviços executados e evolução do Projeto Terapêutico Singular - PTS de cada morador e do Serviço de Residência Terapêutica - SRT;

4.26. Seguir as normas e orientações técnicas da Secretaria de Saúde, Coordenação de Saúde Mental, coordenação da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS;

4.27. Comunicar de imediato à Secretaria Municipal de Saúde a ocorrência de qualquer fato relevante para a execução do presente contrato;

4.28. Comunicar aos familiares ou responsável legal, bem como à Secretaria Municipal de Saúde a(s) intercorrência(s) grave(s), acidente(s), evasão, transferência ou falecimento de beneficiário do programa, no máximo 24 horas após a ocorrência;

4.28.1. Em caso de urgência/emergência médica o encaminhamento do morador à Unidade de Saúde/Pronto Socorro/Hospital deverá ser feito pelo cuidador/profissional do Contratado em serviço no momento da ocorrência.

4.29. Responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente(s), aos órgãos do SUS e à terceiros a estes vinculados, bem como, aos bens públicos móveis e imóveis objetos de permissão de uso, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;

4.30. A responsabilidade de que trata o item anterior estende-se aos casos de danos causados por falhas relativas à prestação dos serviços;

4.31. Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos moradores;

4.32. Disponibilizar 01 (um) aparelho de telefonia (móvel ou fixa); a ser utilizado somente para comunicação entre os profissionais da equipe, e na ocorrência de situações de urgência/emergência;



462

4.33. Quanto à alimentação, deverão ser ofertadas, no mínimo 4 refeições diárias (café da manhã, almoço, café da tarde e jantar), sendo garantida a alimentação adequada para pacientes com doenças metabólicas e outras (diabéticos, insuficiência renal crônica, hipertensos, etc.)

4.34. A Conveniada não poderá cobrar do paciente ou do seu responsável qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste edital.

4.35. Sem prejuízo de acompanhamento, fiscalização e normatização suplementares exercidos pela Conveniente sobre a execução do objeto deste contrato, a Conveniada reconhece, nos termos da legislação vigente, a prerrogativa de avaliação, regulação, controle e auditoria dos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo específico, ou de notificação dirigida à Conveniada.

4.36. Seguir as normas do SUS elencadas e definidas na Portaria GM/MS nº 106, de 11 de fevereiro de 2000 e atualizações, Portaria GM/MS nº 3.090, de 23 de dezembro de 2011 e atualizações, e/ou outras que venham a ser publicadas;

4.37. Permitir a realização de vistorias técnicas trimestrais pelos técnicos indicados pela Secretaria Municipal de Saúde e Coordenação de Saúde Mental para averiguação e fiscalização quanto ao cumprimento das obrigações do convênio, podendo ser realizadas visitas a qualquer momento que a Secretaria Municipal de Saúde julgar necessário, devendo a Conveniada disponibilizar toda a documentação requisitada prontamente.

4.37.1. As irregularidades apontadas deverão ser sanadas nos prazos estabelecidos pela Conveniente, devendo a conveniada regularizá-los. Nova vistoria será realizada para verificação do atendimento das exigências, e caso não sejam sanadas as irregularidades apontadas, a Secretaria encaminhará ao Setor competente para a aplicação das sanções cabíveis.

Da Estrutura Física Mínima para Serviços Residenciais Terapêuticos **Cláusula Quinta**

5.1. A moradia deverá apresentar no mínimo a seguinte estrutura:

5.1.1. Manter vaga para 10 (dez) pessoas, com acessibilidade, adequada para o lazer, conforto, alimentação e convívio social;

5.1.2. Estar localizada na área urbana, fora dos limites de unidades hospitalares gerais ou especializadas;

5.1.3. Possuir, no mínimo, 03 (três) dormitórios para acomodação máxima de 04 (quatro) pessoas em cada dormitório, devidamente equipados com cama, colchão, travesseiros e armários individualizados; sala de estar com mobiliário adequado (TV, sofás, etc.) para o conforto e a boa comodidade dos usuários; copa e cozinha equipadas e mobiliadas (geladeira, fogão, armários, mesa e cadeiras suficientes para os moradores) para a execução das atividades domésticas; banheiros com chuveiros e vasos sanitários com assentos; área de serviço com máquina de lavar roupas e demais mobiliários que se fizerem necessária.



h68

5.1.4. É recomendável que a residência possua área externa para deambulação dos usuários.

Da Equipe Técnica Mínima para o Serviço Residencial Terapêutico Cláusula Sexta

6.1. Para aquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos, do ponto de vista da saúde em geral, que demandam ações mais diretas com apoio técnico diário e pessoal, de forma permanente:

6.2. Este tipo de SRT tipo II deve acolher no máximo 10 (dez) moradores, não podendo exceder este número. Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência (CAPS) que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.

6.3. A equipe mínima do Serviço Residencial Terapêutico deverá estar em conformidade com a Portaria nº 3.090 GM/MS de 23 de dezembro de 2011, e atualizações.

6.4. A seguir descrição do perfil técnico e atribuições dos profissionais:

6.4.1. Coordenador deverá ser profissional da instituição contratada, de preferência com nível superior em saúde (psicólogo, enfermeiro, terapeuta ocupacional, assistente social, administrador), sendo o trabalho voltado para a reabilitação psicossocial de pacientes com transtornos mentais severos e persistentes, requerendo a visita clínica na construção dessas ações.

6.4.2. O foco do trabalho do coordenador está na formação de uma rede de proteção social e na construção do cotidiano desses pacientes na comunidade, portanto, fora do ambiente hospitalar e da esfera do serviço de Saúde Mental no qual o paciente se trata, ainda que o profissional trabalhe articulado ao mesmo.

6.4.3. O Coordenador exercerá a função de coordenar e organizar os processos de trabalho dos cuidadores e não assumir o papel de atendimento clínico dentro da casa, pois a casa não é o espaço terapêutico de tratamento. No entanto, deverá deter um olhar crítico, estando atento à dinâmica de cada morador e as suas relações na casa.

6.4.4. Atuará ainda como interlocutor do cuidado junto a diferentes atores: CAPS, médicos de diferentes especialidades, justiça, instituições sociais e financeiras, entre outras.

6.4.5. Entende-se, portanto, o papel do Coordenador como responsável pela condução do trabalho cotidiano nas Residências Terapêuticas, seja, nas diversas parcerias possíveis de serem estabelecidas dentro e fora de cada casa, seja na interlocução com o território visando a possibilidade de aumento da autonomia e protagonismo dos moradores em relação à própria vida.

6.4.6. O Cuidador deverá ser um profissional da instituição contratada, fundamental no projeto. Ele passa a operar em uma residência e isso causa impactos importantes. Os profissionais que cuidam de moradores do SRT deverão saber dosar sempre o quanto de cuidado deverá ser oferecido para auxiliar na aquisição de autonomia pelo usuário, numa negociação constante.



h69

6.4.7. Este novo lugar de trabalho também vai requerer dos profissionais a realização de atividades que vão muito além de sua formação inicial, tais como: auxiliar em tarefas domésticas, ajudar no pagamento de contas, na administração do próprio dinheiro etc., requerendo dos trabalhadores o desenvolvimento de novas formas de cuidar.

6.4.8. Os Cuidadores são pessoas preferencialmente oriundas da comunidade local com experiência em trabalhos comunitários e/ou em acompanhamento domiciliar de pessoas em situação de vulnerabilidade (por idade avançada, por algum tipo de limitação causada por transtorno físico e/ou mental ou outras situações que demandem o cuidado de um terceiro, entre outras).

6.4.9. Assim, o Cuidador assume importância vital, pois é responsável pela montagem de um acompanhamento diário da vida dos pacientes. Com efeito, procura-se agregar entre os cuidadores tanto o perfil que possa operar mais no território, na gestão dos casos junto aos acompanhantes terapêuticos, quanto o perfil mais adequado à função doméstica, de organização e gestão da casa, do cotidiano, de exploração dos recursos locais junto aos moradores, ainda que possam compartilhar ações em comum. O Cuidador, portanto, assume o cuidado cotidiano neste dispositivo de moradia, tendo seu olhar direcionado para a inclusão na vida comunitária, estando presente em ações diversas, conforme a demanda de cada casa e de cada morador. A ênfase, nesta perspectiva de cuidado, é fazer junto com os moradores e não por eles, de forma tutelar. Ou seja, auxiliar naquilo que for necessário, de acordo com a singularidade de cada situação.

6.4.10. Profissional de Enfermagem: as funções técnicas a nível de enfermagem, exclusivamente ou prioritariamente, nas Residências Terapêuticas de Tipo II, considerando os Decretos que regulamentam e dispõe sobre o exercício da enfermagem, associando-o e ampliando-o ao âmbito do trabalho específico em Saúde Mental e ao contexto intrínseco dos Serviços Residenciais Terapêuticos.

6.4.11. Os profissionais de enfermagem, nestes dispositivos de moradias, se destinam a situações que requeiram intervenções técnicas cotidianas, exclusivas e prioritárias.

Das Obrigações da Conveniente **Cláusula Sétima**

7.1. Garantir os recursos financeiros necessários para a execução do objeto deste contrato, assegurando o repasse dos recursos a ele destinados.

7.2. Por meio da Área Técnica da Saúde Mental - SMS, orientar, acompanhar e supervisionar a execução do contrato junto à Contratada, através de seus órgãos competentes;

7.3. Por meio da Área Técnica da Saúde Mental - SMS, receber e avaliar relatórios técnicos e demais dados que lhe sejam encaminhados pela Contratada e que lhe permitam a melhor administração dos trabalhos;

7.4. Adotar as providências necessárias para registrar no instrumento específico as alterações necessárias para a continuidade ou regulação do contrato.

h69



420

Do Preço e Condições de Pagamento
Cláusula Oitava:

8.1. O Município de Salto pagará a Conveniada a implantação, no valor global de **R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)**, em até 10 (dez) dias após a assinatura do contrato e a prestação de constas por parte da entidade selecionada à Secretaria Municipal de Saúde deverá ocorrer em até 30 dias após a data do recebimento do valor.

8.2. A Conveniente efetuará o repasse a Conveniada, mensalmente, referente aos serviços de manutenção e gerenciamento, no valor de **R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais)** até o 10º (décimo) dia útil de cada mês, condicionado ao repasse pelo Fundo Nacional de Saúde.

8.3. Os repasses serão efetuados mediante transferência ou depósito em conta corrente do Conveniado conforme Decreto nº 7.507, de 27 de junho de 2011.

8.4. A Conveniada quando do faturamento deverá inserir na Nota Fiscal – Chamada Pública n.º 02/2017 e Contrato Administrativo. n.º 13/2017.

8.5. Quando da emissão da Nota Fiscal ou Fatura, a Conveniada deverá destacar as retenções dos impostos e contribuições sociais devidas, sobre a prestação dos serviços, ou fazer menção à base legal, quando isenta ou dispensada.

8.6. Nenhum pagamento antecipado será efetuado à conveniada, ou enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe foi imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, a qual poderá ser compensada com o pagamento pendente, sem que isso gere direito a acréscimos de qualquer natureza.

8.7. É vedado utilizar recursos em finalidade diversa da estabelecida no instrumento.

8.8. São vedados pagamentos, a qualquer título, a pessoal que tenha vínculo com a Administração Direta e Indireta Federal, Estadual ou Municipal, com exceção dos casos previstos na legislação.

8.9. Não é financiável o pagamento de gratificação, consultoria, coordenação do projeto ou qualquer espécie de remuneração adicional ao servidor que pertença aos quadros de órgãos ou entidade da administração pública federal, estadual ou municipal (direta ou indireta).

Da Dotação Orçamentária
Cláusula Nona:

9.1. As verbas para pagamento, do objeto do presente convenio, estão de acordo com as dotações orçamentárias vigentes de n.ºs 02.08.03.339039.10.302.0205.2.050.01.310000 (ficha 174), 02.08.07.339039.10.302.0205.2.050.05.300081 (ficha 593), 02.08.07.339039.10.302.0205.2.050.02.300081 (ficha 602), da Secretaria de Saúde e serão de responsabilidade da Prefeitura da Estância Turística de Salto.

Da Prestação de Contas
Cláusula Décima

10.1. A Contratada deverá apresentar em até 40 dias da data do repasse:



lx1

10.1.1. Relatórios estatísticos de atendimentos e de prestação de contas relativos ao mês anterior:

- a) Extrato bancário de conta movimento do contrato, aberto exclusivamente para esse fim;
- b) Conciliação bancária;
- c) Cópia do Extrato do Demonstrativo dos Rendimentos da Aplicação Financeira;
- d) Relatório com indicação dos documentos de despesa e provisões;
- e) Cópias dos documentos de despesas (notas fiscais e recibos) carimbadas "PAGO COM RECURSOS DO CONVENIO COM A CONVENIENTE - CONVENIO Nº 13/2018", nos termos das Instruções Normativas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
- f) Escala de equipe realizada;
- g) Demonstrativo de despesas com pessoal contratado;
- h) Demonstrativo de despesas com pessoal próprio;
- i) Comprovante de pagamento dos funcionários (depósitos efetuados);
- j) Cópia das guias pagas referentes ao recolhimento de FGTS, INSS, Contribuições Sindicais e outras obrigações trabalhistas;
- k) Cópia das guias de recolhimento pagas de outros impostos (PIS, COFINS, CSLL, IR, ISS)
- l) Certidão Negativa de Débito das Contribuições Previdenciárias e Certificado de Regularidade com o FGTS;

10.2. O não cumprimento de qualquer cláusula deste CONVENIO acarretará na suspensão do repasse mediante notificação pela CONVENIENTE por meio de ofício.

10.2.1. A Contratada terá o prazo de 05 dias úteis para correção da irregularidade se for o caso ou apresentação de justificativa e defesa;

10.2.1.1. A justificativa será analisada pela CONVENIENTE, também no prazo de 05 dias úteis, podendo ou não ser aceita.

Das Penalidades

Cláusula Décima Primeira:

11.1. O descumprimento do edital/convenio, sujeitará a licitante/conveniada, as seguintes sanções; não necessariamente nesta ordem, podendo ser cumulativa, dependendo da gravidade da infração e respeitando-se o contraditório:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato (estimado), mais perdas e danos;
- c) Rescisão contratual unilateral pela Prefeitura;
- d) Suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração por dois anos;
- e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes.

Das Disposições Gerais

Cláusula Décima Segunda

12.1. A Conveniada se obriga a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Chamamento Público nº 02/2017.

10

10



hxd

12.2. A Conveniada neste ato declara concordar com todos os termos do presente contrato, bem como as obrigações do regulamento administrativo previsto pela Conveniente, além das penalidades pertinentes às leis específicas à matéria Lei Federal nº 8.666/93, Portarias 106/00 e 3090/11 do Ministério da Saúde e Lei nº 8.883/94, Lei Orgânica do Município de Salto nº 1.382/90 (Emenda Substitutiva nº 01/2008), que fazem parte integrante do Chamamento Público nº 02/2017.

12.3. A Conveniada reconhece os direitos da Administração em caso de rescisão administrativa prevista nos artigos 77 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93.

12.4. Constituem motivos para rescisão, os casos previstos no artigo 78 da Lei Federal nº 8666/93.

Do Foro

Cláusula Décima Terceira:

13.1. Fica eleita a comarca de Salto para dirimir eventuais dúvidas ou conflitos de interesses oriundos do presente contrato, se não sanadas pela via extrajudicial.

Assim, por estarem justas e acordadas, firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação vigente.

Estância Turística de Salto, 06 de fevereiro de 2018

Flávio Francisco Vitale Filho
Secretário de Saúde
Contratante

Associação de Atenção Humanitária à Saúde
Contratada

Testemunhas:

1- Eivaldo Palermo

2- Lucas de Paula da Silva



133

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO DE ATENÇÃO HUMANITÁRIA À SAÚDE

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 13/2018

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*) _____

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. Damos-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.

Estância Turística de Salto, 06 de fevereiro de 2018

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: José Geraldo Garcia

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 032.586.138-26 RG: 12.424.665-5

Data de Nascimento: 07/01/1962

Endereço residencial completo: Alameda Lipisano, nº 515, Haras Paineiras, Salto/SP, CEP 13324-312

E-mail institucional: gabineteprefeito@salto.sp.gov.br

E-mail pessoal: josegeraldogarciasalto@gmail.com

Telefone (s): (11) 99293-7349

Assinatura: _____



624

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Flávio Francisco Vitale Filho

Cargo: Secretário Municipal De Saúde

CPF: 013.183.678-16 RG: 9.099.538

Data de Nascimento: 22/06/1958

Endereço residencial completo: Rua Berilo, nº 224, Condomínio Millione, Salto/SP, CEP 13322-145

E-mail institucional: flaviovitale.saude@salto.sp.gov.br

E-mail pessoal: flaviovitale.dr@uol.com.br

Telefone (s): (11) 4029-4011

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior

Cargo: Presidente da Associação

CPF: 726.245.318-15 RG: 7.436.063-2

Data de Nascimento: 02/05/1955

Endereço residencial completo: Rua Penha nº 1.480, apto 22, CEP 18010-004 Centro, Sorocaba/SP

E-mail institucional: marisapfattori@yahoo.com.br

E-mail pessoal: fattorijr@yahoo.com.br

Telefone(s): (15)99772-6609 (15)3325-4342

Assinatura: _____

Advogado:

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



527

**PRIMEIRO TERMO DE ADITAMENTO
TERMO DE CONVENIO 13/2018**

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente – Município de Salto

Conveniada – Associação Humanitária de Atenção à Saúde

Objeto – Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da Área Técnica de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde

Referente – Chamamento Público nº 02/2017

Valor Total – R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais)

Vigência – 03 (três) meses

O **Município de Salto**, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Rua Nove de Julho nº 1.053, Vila Nova, na cidade de Salto/SP, CEP: 13.322-900, inscrita no CNPJ nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada pelo **Secretário de Saúde**, o Sr. **Flávio Francisco Vitale Filho**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 9.099.538-7 – SSP/SP e CPF/MF sob nº 013.183.678-16, ora designado simplesmente como *Conveniente* e de outro lado à **Associação de Atenção Humanitária à Saúde**, sediada a, Avenida Pereira da Silva, nº 928 sala 04 Jardim Santa Rosália CEP 18095-340, Telefone (15)99772-6609, na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ(MF) nº 10.546.201/0001-42, neste ato representada pelo Sr. **Celso Aparecido Fattori Junior**, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente *Conveniada*, têm entre si justo e acordado o presente contrato, conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira:

Com fundamento no artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666/93, havendo autorização da autoridade competente e consenso entre as partes, fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais **03 (três) meses**, a partir de **07 de fevereiro de 2019**.

Cláusula Segunda:

As verbas para pagamento do objeto deste aditamento estão de acordo com a dotação orçamentária nº 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.01.310000 (ficha 203) e 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.05.302007 (ficha 213) da Secretaria de Saúde.

Cláusula Terceira:

As demais cláusulas, inclusive a de valor da contratação original, permanecem inalteradas.



528

Do Foro

Cláusula Quarta:

Fica eleita a comarca de Salto para dirimir eventuais dúvidas ou conflitos de interesses oriundos do presente contrato, se não sanadas pela via extrajudicial.

Assim, por estarem justas e acordadas, firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação vigente.

Salto, 31 de Janeiro de 2019

Flávio Francisco Vitale Filho
Secretário de Saúde
Contratante

Associação de Atenção Humanitária à Saúde
Contratada

Testemunhas:

1- Priscila Xavier de Oliveira Novais

2- Lucas de Paula da Silva



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO DE ATENÇÃO HUMANITÁRIA À SAÚDE

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 13/20:8

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*) _____

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 conseqüente 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.

Salto, 31 de Jan de 2019.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: José Geraldo Garcia

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 032.586.138-26 RG: 12.424.665-5

Data de Nascimento: 07/01/1962

Endereço residencial completo: Alameda Lipisano, nº 515, Haras Paineiras, Salto/SP, CEP 13324-312

E-mail institucional: gabineteprefeito@salto.sp.gov.br

E-mail pessoal: josegeraldogarciasalto@gmail.com

Telefone (s): (11) 99293-7349

Assinatura: _____



530

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Flávio Francisco Vitale Filho
Cargo: Secretário Municipal De Saúde
CPF: 013.183.678-16 RG: 9.099.538
Data de Nascimento: 22/06/1958
Endereço residencial completo: Rua Berilo, nº 224, Condomínio Millione, Salto/SP, CEP 13322-145
E-mail institucional: flaviovitale.saude@salto.sp.gov.br
E-mail pessoal: flaviovitale.dr@uol.com.br
Telefone (s): (11) 4029-4011

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior
Cargo: Presidente da Associação
CPF: 726.245.318-15 RG: 7.436.063-2
Data de Nascimento: 02/05/1955
Endereço residencial completo: Rua Penha nº 1.480, apto 22, CEP 18010-004 Centro, Sorocaba/SP
E-mail institucional: marisapfattori@yahoo.com.br
E-mail pessoal: fattorijr@yahoo.com.br
Telefone(s): (15)99772-6609 (15)3325-4342

Assinatura: _____

Advogado:

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

SEGUNDO TERMO DE ADITAMENTO
TERMO DE CONVENIO 13/2018

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente – Município de Salto

Conveniada – Associação Humanitária de Atenção à Saúde

Objeto – Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da Área Técnica de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde

Referente – Chamamento Público nº 02/2017

Valor Total – (aditado) R\$ 319.500,00 (trezentos e dezenove mil e quinhentos reais)

Vigência – (aditada) 09 (nove) meses

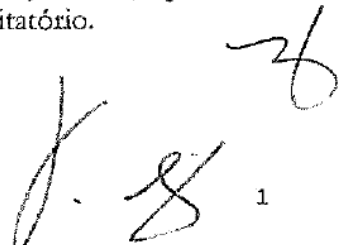
O Município de Salto, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Rua Nove de Julho nº 1.053, Vila Nova, na cidade de Salto/SP, CEP: 13.322-900, inscrita no CNPJ nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada pelo **Secretário de Saúde**, o Sr. **Flávio Francisco Vitale Filho**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 9.099.538-7 – SSP/SP e CPF/MF sob nº 013.183.678-16, ora designado simplesmente como *Conveniente* e de outro lado à **Associação de Atenção Humanitária à Saúde**, sediada a Avenida Pereira da Silva, nº 928 sala 04 Jardim Santa Rosália CEP 18095-340, Telefone (15)99772-6609, na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no (CNPJ/MF) nº 10.546.201/0001-42, neste ato representada pelo Sr. **Celso Aparecido Fattori Junior**, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente *Conveniada*, têm entre si justo e acordado o presente contrato, conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira:

Com fundamento no artigo 65, II, “d”, da Lei Federal nº 8.666/93, fica aditado o contrato em referência 4,41176% no seu valor original um equilíbrio de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) por mês, totalizando R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), para os nove meses da vigência, conforme justificativa e autorização da autoridade competente.

Cláusula Segunda:

Com fundamento no artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666/93, cláusula terceira do contrato original, autorização da autoridade competente e consenso entre as partes, fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais 09 (nove) meses, a partir de 06 de maio de 2019 ou até que se conclua o novo processo licitatório.


1





Cláusula Terceira:

As verbas para pagamento do objeto deste aditamento estão de acordo com a dotação orçamentária nº 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.01.310000 (ficha 203) e 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.05.302007 (ficha 213) da Secretaria de Saúde.

Cláusula Quarta:

Ficam mantidas as demais cláusulas contratuais.

Assim, por estarem justas e acordadas, firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação vigente.

Salto/SP, 24 de abril de 2019.

Plávio Francisco Vitale Filho
Secretário de Saúde
Contratante

Associação de Atenção Humanitária à Saúde
Contratada

Testemunhas:

1 - Zilmara Bassos Candido

2 - Ana Clara Stabile

527

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE ATENÇÃO HUMANITÁRIA À SAÚDE

CONTRATO N° (DE ORIGEM): 13/2018

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADVOGADO (S)/ N° OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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 n° 01/2011 do TCESP;
- 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;
- 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:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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.

Salto/SP, 22 de abril de 2019.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: José Geraldo Garcia

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 032.586.138-26

RG: 12.424.665-5

Data de Nascimento: 07/01/1962

Endereço residencial completo: Alameda Lipisano, n° 515, Haras Paineiras, Salto/SP, CEP 13324-312

E-mail institucional: gabineteprefeito@salto.sp.gov.br

E-mail pessoal: josegeraldogarciasalto@gmail.com

Telefone (s): (11) 99293-7349

Assinatura: _____

 3



PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Flávio Francisco Vitale Filho
Cargo: Secretário Municipal De Saúde
CPF: 013.183.678-16 RG: 9.099.538
Data de Nascimento: 22/06/1958
Endereço residencial completo: Rua Berilo, nº 224, Condomínio Millione, Salto/SP, CEP 13322-145
E-mail institucional: flaviovitale.saude@salto.sp.gov.br
E-mail pessoal: flaviovitale.dr@uol.com.br
Telefone (s): (11) 4029-4011

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior
Cargo: Presidente da Associação
CPF: 726.245.318-15 RG: 7.436.063-2
Data de Nascimento: 02/05/1955
Endereço residencial completo: Rua Penha nº 1.480, apto 22, CEP 18010-004 Centro, Sorocaba/SP
E-mail institucional: marisapfattori@yahoo.com.br
E-mail pessoal: fattorijnr@yahoo.com.br
Telefone(s): (15)99772-6609 (15)33325-4342

Assinatura: _____

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

692

**TERCEIRO TERMO DE ADITAMENTO
TERMO DE CONVÊNIO 13/2018**

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente – Município de Salto

Conveniada – Associação Humanitária de Atenção à Saúde

Objeto – Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da Área Técnica de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde.

Referente – Chamamento Público nº 02/2017

Valor (aditado) – R\$463.200,00(quatrocentos e sessenta e três mil e duzentos reais).

Vigência (aditada) – 12(doze) meses, a partir de 06 de fevereiro de 2020.

O **Município de Salto**, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Rua Nove de Julho nº 1.053, Vila Nova, na cidade de Salto/SP, CEP: 13.322-900, inscrita no CNPJ nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada **Secretário da Saúde, Sr. Fernando Amâncio de Camargo**, brasileiro, casado, portador do RG nº 19.345.788-X e do CPF nº 133.190.568-08, ora designado simplesmente como *Conveniente* e de outro lado à **Associação de Atenção Humanitária à Saúde**, sediada a, Avenida Pereira da Silva, nº 928 sala 04 Jardim Santa Rosália CEP 18095-340, Telefone (15-99772-6609, na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ(MF) nº 10.546.201/0001-42, neste ato representada pelo Sr. **Celso Aparecido Fattori Junior**, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente *Conveniada*, têm entre si justo e acordado o presente contrato, conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira:

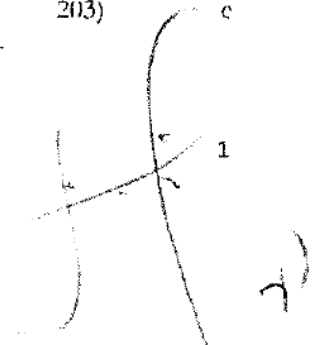
Com fundamento no artigo 65, II, “d”, da Lei Federal nº 8.666/93, fica aditado o contrato em referência 8.7325º e no seu valor original um reequilíbrio de **R\$ 3.100,00(três mil e cem reais)** por mês, totalizando **R\$37.200,00(trinta e sete mil e duzentos reais)**, para os doze meses da vigência, conforme justificativa e autorização da autoridade competente.

Cláusula Segunda:

Com fundamento no artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666/93, cláusula terceira do contrato original, autorização da autoridade competente e consenso entre as partes, fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais **12(doze) meses**, a partir de **06 de fevereiro de 2020** ou até que se conclua o novo processo licitatório.

Cláusula Terceira:

As verbas para pagamento do objeto deste aditamento estão de acordo com a dotação orçamentária nº 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.01.310000 (ficha 203) e 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.05.302007 (ficha 213) da Secretaria de Saúde.



1

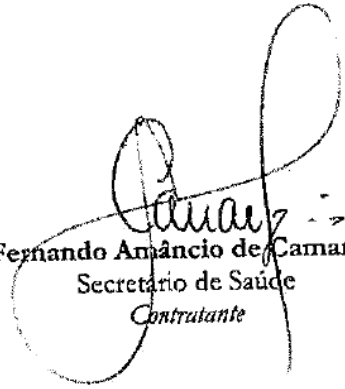
692

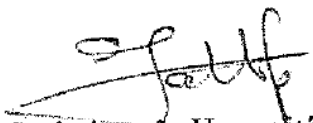
Cláusula Quarta:

Ficam mantidas as demais cláusulas contratuais.

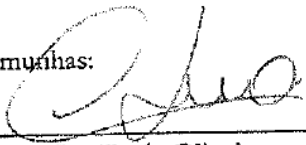
Assim, por estarem justas e acordadas, firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação vigente.


Salto/SP, 31 de Janeiro de 2020.


Fernando Amâncio de Camargo
Secretário de Saúde
Contratante


Associação de Atenção Humanitária à Saúde
Contratada

Testemunhas:


1 - Cleusa Losilla de Oliveira


2 - Priscila Xavier de Oliveira Novais

693

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE ATENÇÃO HUMANITÁRIA À SAÚDE

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 13/2018

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ADVOGADO (S) / Nº OAB: (*) _____

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.

Salto/SP, 31 de janeiro de 2020.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: José Geraldo Garcia

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 032.586.138-26 RG: 12.424.665-5

Data de Nascimento: 07/01/1962

Endereço residencial completo: Alameda Lipisano, nº 515 - Haras Paineiras - CEP 13324-312, na cidade de Salto/SP.

E-mail institucional: gabineteprefeito@salto.sp.gov.br

E-mail pessoal: josegeraldogarciasalto@gmail.com

Telefone (s): (11) 9-9293-7349

Assinatura: _____

694

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Fernando Amâncio de Camargo
Cargo: Secretário da Saúde
CPF: 133.190.568-08 RG: 19.345.788-X
Data de Nascimento: 27/09/1969
Endereço residencial completo: Rua São Mathews nº 79 Apto 124 Jardim Nova Era, CEP 13327-360, na cidade de Salto/SP.
E-mail institucional: secretario.saude@salto.sp.gov.br
E-mail pessoal: facamargo@terra.com.br
Telefone (s): (11)98938-9632

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior
Cargo: Presidente da Associação
CPF: 726.245.318-15 RG: 7.436.063-2
Data de Nascimento: 02/05/1955
Endereço residencial completo: Rua Penha nº 1.480, apto 22, CEP 18010-004 Centro, Sorocaba/SP
E-mail institucional: marisapfattori@yahoo.com.br
E-mail pessoal: fattorijr@yahoo.com.br
Telefone (s): (15)99772-6609 (15)3325-4342

Assinatura: _____

Advogado:

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



**QUARTO TERMO DE ADITAMENTO
TERMO DE CONVENIO**

000794

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente — Município de Salto

Conveniada — Associação Humanitária de Atenção a Saúde

Objeto — Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da área Técnica de Saúde Mental da Secretaria de Saúde.

Referente — Chamamento Público nº 02/2017.

Valor (aditado) — R\$ 480.384,00 (quatrocentos e oitenta mil, trezentos e oitenta e quatro reais)

Vigência (aditada) — 12 (doze) meses, a partir de 06 de fevereiro de 2021.

O Município de Salto, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Av. Tranquillo Giannini, 861, Distrito Industrial Santos Dumont, na cidade de Salto/SP, CEP 13.329-600, inscrita no CNPJ (MF) nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada pelo Secretário de Saúde, Sr. Fábio Roberto Sartório, brasileiro, divorciado, portador do RG nº 9.228.848-0 e do CPF nº 003.002.488-90 email: sec.saude@salto.sp.gov.br ora designada simplesmente como *Contratante* e, de outro lado a empresa Associação Humanitária de Atenção à Saúde sediada à Avenida Pereira da Silva, nº 928 – sala 04 – Jardim Santa Rosália, Cep: 18.095-340 – telefone (15)9-9772-6609 - na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ(MF) nº 10.546.201/0001-42 - email: fattorijn@yahoo.com.br, neste ato representada pelo Sr. Celso Aparecido Fattori Junior, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente *Contratada*, tem entre si justo e acordado o presente contrato conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira:

Com fundamento no artigo 65, II, “d” da Lei Federal nº 8.666/93, fica aditado o contrato em referência 3,71% no seu valor original em reequilíbrio de R\$ 1.432,00 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais) por mês, totalizando R\$ 40.032,00 (quarenta mil e trinta e dois reais), para os doze meses da vigência, conforme justificativa e autorização da autoridade competente.

Cláusula Segunda:

Com fundamento do artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666/93, cláusula terceira do contrato original, autorização da autoridade competente e consenso entre as partes, fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais 12(doze) meses, a partir de 06 de fevereiro de 2021.



Cláusula Terceira :

As verbas para pagamento do objeto deste aditamento estão de acordo com a dotação orçamentária nº 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.01.31000 (ficha 203) e nº 02.08.03.339039.10.302.0005.2.632.05.302007 (ficha 213) da Secretaria de Saúde.

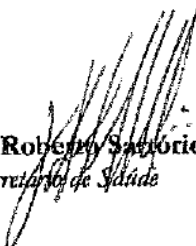
000795

Cláusula Quarta:

Ficam mantidas as demais cláusulas contratuais.

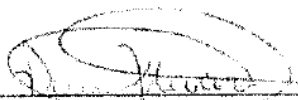
Assim, por estarem justas e acordadas firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação Vigente.

Salto/SP, 05 de fevereiro de 2021.


Fábio Roberto Saporio
Secretário de Saúde


Associação Humanitária de Atenção à Saúde
Contratada

Testemunhas:


1 – Priscila Xavier de Oliveira Novais


2 – Ana Clara Stabile



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

000796

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO HUMANIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE

CONTRATO N° (DE ORIGEM): 13/2018

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA DE SAÚDE.

ADVOGADO (S)/ 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° 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 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 2° das Instruções n°01/2020, 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 conseqüente 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.

Salto/SP 05 de fevereiro de 2021.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Laerte Sonsin Junior

Cargo: Prefeito Municipal

CPF:072.777.368-26

Assinatura: _____

3



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

000797

Nome: Fábio Roberto Sartório
Cargo: Secretário Municipal
CPF: 003.002.488-90

Assinatura: _____

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:
PELO CONTRATANTE:**

Nome: Fábio Roberto Sartório
Cargo: Secretário Municipal
CPF: 003.002.488-90

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior
Cargo: Psicólogo / Representante legal
CPF: 726.245.318-15

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Fábio Roberto Sartório
Cargo: Secretário Municipal
CPF: 003.002.488-90

Assinatura: _____

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



975

QUINTO TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVENIO

Contrato Administrativo nº 13/2018

Processos Administrativos nº 3855/2017

Conveniente — Município de Salto

Conveniada — Associação Humanitária de Atenção a Saúde

Objeto — Convocação de entidade sem fins lucrativos para implantar, instalar, manter e gerir 01 (uma) moradia na modalidade Serviço Residencial Terapêutico Tipo II, para pacientes egressos de instituições psiquiátricas, com histórico de longa permanência, previamente avaliados e encaminhados pelas Equipes de Desinstitucionalização da área Técnica de Saúde Mental da Secretaria de Saúde.

Referente — Chamamento Público nº 02/2017.

Valor Original: R\$ 480.384,00 (quatrocentos e oitenta mil e trezentos e oitenta e quatro reais)

Valor (4ª TA): R\$ 40.032,00 (quarenta mil e trinta e dois reais)

Valor: (5ª TA aditada) R\$ 44.547,61 (quarenta e quatro mil quinhentos e quarenta e sete reais e sessenta e um centavos)

Valor total: R\$ 534.571,31 (quinhentos e trinta e quatro mil quinhentos e setenta e um reais e trinta e um centavos)

Vigência (aditada) — 12 (doze) meses, a partir de 06 de fevereiro de 2022.

O Município de Salto, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, sediada a Av. Tranquillo Giannini, 861, Distrito Industrial Santos Dumont, na cidade de Salto/SP, CEP 13.329-600, inscrita no CNPJ (ME) nº 46.634.507/0001-06, neste ato representada pelo **Secretário de Saúde, Sr. Márcio Conrado, brasileiro, solteiro**, portador do RG nº 33.419.705-3 e do CPF nº 294.701.608-43 email: ser.saude@salto.sp.gov.br / mc.salto.sp@gmail.com ora designada simplesmente como **Contratante** e, de outro lado a empresa **Associação Humanitária de Atenção à Saúde** sediada à Avenida Pereira da Silva, nº 928 – sala 04 – Jardim Santa Rosália, Cep: 18.095-340 – telefone (15)9-9772-6609 - na cidade de Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ(ME) nº 10.546.201/0001-42 - email: fatorijr@celsofator.com.br, neste ato representada pelo Sr. **Celso Aparecido Fattori Junior, brasileiro, casado, psicólogo, representante legal**, portador do RG nº 7.436.063-2 e do CPF nº 726.245.318-15, doravante designada simplesmente **Contratada**, tem entre si justo e acordado o presente contrato conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira:

Com fundamento do artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666/93, cláusula terceira do contrato original, autorização da autoridade competente e consenso entre as partes, fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais **12(doze) meses**, a partir de **06 de fevereiro de 2022**

✓

(Handwritten signatures)



976

Cláusula Segunda:

Com fundamento no art. 65, II "d" da Lei Federal nº 8.666/93, fica aditado o contrato em referência de 11,28% no seu valor original um reequilíbrio de R\$ 4.515,61 (quatro mil quinhentos e quinze reais e sessenta e um centavos) por mês, totalizando R\$ 44.547,61 (quarenta e quatro mil quinhentos e quarenta e sete reais e sessenta e um centavos), para doze meses de vigência, conforme justificativa e autorização da autoridade competente.

Cláusula Terceira:

As verbas para pagamento do objeto deste aditamento estão de acordo com a dotação orçamentária nº 02.08.01.335039.10.302.0014.2.033.01.310000 (ficha 303) Recurso Próprio e nº 02.08.01.335039.10.302.0014.2.033.05.302002 (ficha 324) Recurso Federal da Secretaria de Saúde.

Cláusula Quarta:

Fica alterado a cláusula primeira do parágrafo 1.2 do contrato original o gestor do contrato original que passa a ser a Sra. Priscila Xavier de Oliveira Novais com o RG nº 40.547.412-X e do CPF nº 345.865.838-60.

Cláusula Quinta:

Ficam mantidas as demais cláusulas contratuais.

Assim, por estarem justas e acordadas firmam o presente convenio, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, de acordo com a legislação Vigente.

Salto/SP, 02 de Fevereiro de 2022.

Márcio Conrado
Secretário Municipal de Saúde
Contratante

Associação Humanitária de Atenção à Saúde
Contratada

Testemunhas:

1 - Cleusa Losila

2 - Ana Clara Stabile



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SALTO

CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO HUMANIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 13/2018

OBJETO: CONVOCAÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS PARA IMPLANTAR, INSTALAR, MANTER E GERIR 01 (UMA) MORADIA NA MODALIDADE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II, PARA PACIENTES EGRESSOS DE INSTITUIÇÕES PSIQUIÁTRICAS, COM HISTÓRICO DE LONGA PERMANÊNCIA, PREVIAMENTE AVALIADOS E ENCAMINHADOS PELAS EQUIPES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA DE SAÚDE.

ADVOGADO (S)/ Nº 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 nº 01/2011 do TCE/SP;
- 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCE/SP - Cad TCE/SP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, 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.

Salto/SP 02 de fevereiro de 2022.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Laerte Sorsin Junior

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 072.777.368-26

Assinatura: _____

PREFEITURA
SALTO



SALTO
TERRA DE
ANSELMO DUARTE

Paço Municipal - Avenida Tranquillo Giannini, nº 661, Distrito
Industrial Santos Dumont, Salto/SP, CEP: 13.329-600
Telefone: 0 (11) 4662-8500
Site: www.salto.sp.gov.br

978

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

Nome: Márcio Conrado

Cargo: Secretário Municipal

CPF: 294.701.608-43

Assinatura: _____

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:
PELO CONTRATANTE:**

Nome: Márcio Conrado

Cargo: Secretário Municipal

CPF: 294.701.608-43

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA:

Nome: Celso Aparecido Fattori Junior

Cargo: Psicólogo / Representante legal

CPF: 726.245.318-15

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Márcio Conrado

Cargo: Secretário Municipal

CPF: 294.701.608-43

Assinatura: _____

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

