



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: licitacao@camposnovospaulista.sp.gov.br



### 3º TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº. 10/2022, CHAMAMENTO PÚBLICO N. 06/2021, PROCESSO N. 2932/2021, DE GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS PAULISTA.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS PAULISTA**, com sede na Rua Edgard Bonini (Dengo), 492, centro, Campos Novos Paulista - SP, inscrita no CNPJ sob nº. 46.787.644/0001-72, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, o Sr. **FLAVIO FERMINO EUFLAUZINO**, portador do RG 33.793.447-2-SSP/SP e do CPF/MF 283.844.968-03, residente e domiciliado na Avenida José Theodoro de Souza, 461, nesta cidade;

**RESOLVE ADITAR** por atendimento legal e ao interesse público, unilateralmente, o Termo de Contrato em referência, o fazendo com amparo legal no art. 65, Inciso I, letra "b", § 1º e 6º da Lei n. 8.666/93, firmado em 27 de julho de 2020, entre esta Prefeitura e a **ASSOCIAÇÃO FEMININA DE MARILIA MATERNIDADE GOTA DE LEITE**, inscrita no CNPJ sob nº 52.050.911/0001-27, com sede na Avenida Nelson Spielmann, 631, Centro, Marília/SP, CEP 17.509-001, em obediência a Portaria GM/MS nº 597/2023, Lei Complementar nº 1.011/2023 e assentimento do Conselho Municipal de Saúde em 30 de outubro de 2023, como segue:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

##### 1.1. ADITAMENTO DE VALOR

1.1.1. O presente Aditivo tem por objeto o **ACRÉSCIMO DE VALOR** do Contrato acima referido, correspondentes aos meses de maio a outubro do corrente ano na importância de R\$ 45.715,33 (quarenta e cinco mil setecentos e quinze reais e trinta e três centavos) e R\$ 14.600,00 (quatorze mil e seiscentos reais), para os meses de novembro e dezembro.

1.1.2. O valor total do presente aditivo totaliza R\$ 60.315,33 (sessenta mil trezentos e quinze reais e trinta e três centavos), maio a dezembro.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA DESPESA

2.1. As despesas com este termo aditivo correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias: 02 – poder executivo - 02.04 – departamento municipal de saúde - 103010004.2.011000 – manutenção do centro de saúde - 3.3.50.85.00.00.00 – contrato de gestão – 1992 - código reduzido - recurso próprio – santana jandra ferreira – contador.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

3.1. O presente termo aditivo decorre de autorização do Exmo. Sr. Prefeito Municipal, da **CONTRATANTE**, conforme solicitação firmada em 10 de novembro de 2023, peça integrante do Processo acima, e encontra amparo legal no artigo 65 da Lei n.º 8.666/93.

*[Handwritten signatures]*



## Prefeitura Municipal da Estância Climática de Campos Novos Paulista

Rua Edgard Bonini (Dengo), 492 - CEP 19.960-000 - Estado de São Paulo

Fone: (0\*\*14) 3476-1144 - Fone/Fax: (0\*\*14) 3476-1137

CNPJ 46.787.644/0001-72 - e-mail: licitacao@camposnovospaulista.sp.gov.br



### CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

Notifica-se o Aditamento Unilateral do Contrato. Publique-se o presente termo na imprensa oficial do Município, e notifique-se imediatamente a Sra. **VIRGÍNIA MARIA PRADELLA BALLONI**, presidente da contratada, portadora da Cédula de Identidade nº 6.976.165-6 SSP/SP e do CPF/MF nº 161.784.748-81, residente a Rua Tabajara, 244, Bairro Salgado Filho, Marília/SP, CEP 17.502-610, TELEFONE: (14) 3303-1242, e-mail: [gestao@gotadeleite.com.br](mailto:gestao@gotadeleite.com.br), pelas vias de praxe.

E, para firmeza e validade do que foi decidido, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito.

Campos Novos Paulista, 14 de novembro de 2023.

FLAVIO FERMINO EUFLAUZINO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS PAULISTA  
CONTRATANTE

ROMULO BENEDITO FERREIRA ALCANTARA  
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE  
GESTOR

#### TESTEMUNHAS

1 \_\_\_\_\_

Nome: *Raissa Kunzer*

RG: *58.518.974-2*

CPF: *356.713.628-30*

2 \_\_\_\_\_

Nome: *Thiago Anderson Alcantara da Silva*

RG: *47.954.834-4*

CPF: *412.009.728-56*