

TERMO DE ADITAMENTO 01/2022
REFERENTE AO TERMO DE
COLABORAÇÃO 01/2021 POR INTERMÉDIO
DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
8041/2021, OBJETIVANDO
DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA
TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA,
ESPECIFICAMENTE PARA PRESTAR
ATENDIMENTOS MULTIDISCIPLINAR
(PSICOLÓGICO, FONOAUDIOLÓGICO,
TERAPEUTA OCUPACIONAL E MÉDICO
ESPECIALISTA) NA ÁREA DA SAÚDE A
PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM TEA,

Pelo presente TERMO DE ADITAMENTO DE CONTRATO, de uma lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**, doravante denominada ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, e de outro lado, **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, à vista do disposto no Contrato Administrativo firmado com fundamento no Termo de Colaboração nº **01/2021 – Processo nº 8041/2021**, visando a celebração de termo de colaboração objetivando desenvolvimento do programa transtorno do espectro autista, especificamente para prestar atendimentos multidisciplinar (psicológico, fonoaudiológico, terapeuta ocupacional e médico especialista) na área da saúde a pacientes diagnosticados com TEA, vê **ADITÁ-LO**, para ficar consignado o que se segue:

I – À vista do constante no expediente nº 12239/2022, fica prorrogado o prazo contratual previsto na cláusula décima quarta o referido Termo de Colaboração 01/2021 compreendendo o período de 01/09/2022 a 31/08/2023 para execução dos serviços no ano de 2022/2023, conforme o plano de trabalho anexo, que é parte integrante deste documento.

II - O valor de repasse terá o valor mensal corresponde a R\$ 28.779,25 (vinte e oito mil e setecentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos), totalizando o valor de R\$ 345.351,00 (trezentos e quarenta e cinco mil e trezentos e cinquenta e um reais) por todos os 12 (doze) meses de contrato.

III – As despesas decorrentes deste aditamento correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Secretaria Municipal de Saúde – 01.10.00

Fundo Municipal de Saúde/MAC – 01.10.03

Subvenções Sociais – 3.3.50.43.00 (Natureza da Despesa)

Manutenção do MAC – 10.302.0.102.2.102 (Classificação Funcional)

Fonte de Recurso (vínculo) – 05.310.00 – Saúde – Geral

Ficha Orçamentária – 525

IV – Prevalecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

E, para constar, lavra-se este termo, que vai devidamente assinado pelas partes e testemunhas.

Ourinhos/SP, 31 de agosto de 2022.


MUNICÍPIO DE OURINHOS

LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA

Prefeito Municipal


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DONAY DA SILVA JACINTHO NETO

Secretário Municipal de Saúde


EUCLIDES JOSÉ SPILLER

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ourinhos - APAE



Testemunhas:-

Michelle
MICHELLE MONTULEZE GARDIM DIAS

RG nº. 30.593.715-7

CPF/MF nº. 296.668.698-70

César Douglas Proença
CÉSAR DOUGLAS PROENÇA

RG nº. 22731115-2

CPF/MF nº. 116.662.388-21



**ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA
E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

(redação dada pela Resolução nº 11/2021)

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE
PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS DE OURINHOS - APAE**

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 01/2021

OBJETO: Desenvolvimento do Programa Transtorno do Espectro Autista, especificamente para prestar atendimentos multidisciplinar (psicológico, fonoaudiológico, terapeuta ocupacional e médico especialista) na área da saúde a pacientes diagnosticados com TEA,

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 345.351,00 (Trezentos e quarenta e cinco mil, trezentos e cinquenta e um reais)

EXERCÍCIO (1): 2022 e 2023

Pelo presente TÉRMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

O ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) 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 nº 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 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;

As informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

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.

Local e data:

Ourinhos, 31 de Agosto de 2022

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Lucas Pocay Alves da Silva

Cargo: Prefeito

CPF: 342.843.318-17

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Donay da Silva Jacintho Neto

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

Cesar

CPF: 126.293.318-81

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Euclides José Spiller

Cargo: Presidente

CPF: 342.843.318-17

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Lucas Pocay Alves da Silva

Cargo: Prefeito

CPF: 342.843.318-17

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Euclides José Spiller

Cargo: Presidente

CPF: 342.843.318-17

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Fiscal / Ordenador de Despesa

Nome: Donay da Silva Jacintho Neto

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 126.293.318-81

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(*) O TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO E/OU CADASTRO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) DEVE IDENTIFICAR AS PESSOAS FÍSICAS QUE TENHAM CONCORRIDO PARA A PRÁTICA DO ATO JURÍDICO, NA CONDIÇÃO DE ORDENADOR DA DESPESA; DE PARTES CONTRATANTES; DE RESPONSÁVEIS POR AÇÕES DE ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO; DE RESPONSÁVEIS POR PROCESSOS LICITATÓRIOS; DE RESPONSÁVEIS POR PRESTAÇÕES DE CONTAS; DE RESPONSÁVEIS COM ATRIBUIÇÕES PREVISTAS EM ATOS LEGAIS OU



ADMINISTRATIVOS E DE INTERESSADOS RELACIONADOS A PROCESSOS DE COMPETÊNCIA DESTE TRIBUNAL. NA HIPÓTESE DE PRESTAÇÕES DE CONTAS, CASO O SIGNATÁRIO DO PARECER CONCLUSIVO SEJA DISTINTO DAQUELES JÁ ARROLADOS COMO SUBSCRITORES DO TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO, SERÁ ELE OBJETO DE NOTIFICAÇÃO ESPECÍFICA. *(INCISO ACRESCIDO PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)*

César

