

**SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO REFERENTE AO TERMO DE  
COLABORAÇÃO 01/2021**

Por este instrumento, na Sede da Prefeitura Municipal de Ourinhos, à Travessa Abrahão Abujanra nº 62, no Gabinete do Prefeito, presentes, de um lado, a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS, inscrita no CNPJ/MF, sob nº. 53.415.717/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, LUCAS POCAI ALVES DA SILVA, brasileiro, casado, bacharel em direito, residente e domiciliado nesta cidade à Alameda Lorena nº 1121, Parque Trianon-Ourinhos/SP, RG 34.723.199-8, CPF 342.843.318-17, doravante denominada simplesmente "PREFEITURA", com a interveniência da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato representada pelo CAIO CÉSAR DE ALMEIDA LIMA, brasileiro, casado, domiciliado na Rua Aleixo Garcia nº 191, Jardim Bandeirantes, Ourinhos/SP, com CPF: 376.860.058-01 RG: 40.050.820 SSP/SP, e, de outro lado, ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 53.424.016/0001-98 e na Federação Nacional das APAEs sob nº 058/69, situada na cidade de Ourinhos, na Rua Três de Maio nº 528 – Vila Margarida, denominada ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, representada pelo seu Presidente, EUCLIDES JOSÉ SPILLER, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua José Felipe do Amaral nº396 – Vila Mano, portador do RG nº 5.279.963-3 e do CPF nº 266.350.628-15, doravante denominada apenas "APAE", tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº 35217/2022, firmam o presente Termo de Apostilamento ao Termo de Colaboração 01/2021, o qual tem por objeto estabelecer e definir as obrigações dos partícipes, correspondentes ao desenvolvimento do Programa Transtorno do espectro Autista, especificamente para prestar atendimento multidisciplinar (psicológico, fonoaudiológico, terapeuta ocupacional e médico especialista) na área da saúde a pacientes diagnosticados com TEA, de acordo com suas necessidades de suporte, no âmbito do SUS Municipal, **Dispensa de Chamamento Público**, com as seguintes alterações:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

1.1. O presente Termo de Apostilamento tem por objeto a modificação unilateral do Termo de Colaboração 02/2021, visando:

1.2. Os recursos financeiros para realização do objeto deste Termo correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias, referente ao pagamento a ser realizado no mês de Dezembro/2022:

01.10.00 - Secretaria Municipal de Saúde

01.10.03 - Média e Alta Complexidade

3.3.50.43.00 - Subvenções Sociais

10.302.0102.2.102 - Manutenção do MAC em Saúde

02.310.00 - FONTE ESTADUAL – SAÚDE

Ficha 524

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO**

2.1. Ficam ratificadas e inalteradas as demais Cláusulas e condições do Termo de Colaboração Original que por este Apostilamento não foram alteradas e ou modificadas.

Ourinhos/SP, 01 de Dezembro de 2022.



**MUNICÍPIO DE OURINHOS**

**LUCAS POCA Y ALVES DA SILVA**

Prefeito Municipal