**01º TERMO ADITIVO DO CONVÊNIO Nº 930/18 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA E O CIRVA - CENTRO DE INTEGRAÇÃO, REABILITAÇÃO E VIVÊNCIA DO AUTISTA, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS, NO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA/SP.**

| | | |
|---|---|---|
| **CONVENIADA:** | | CENTRO DE INTEGRAÇÃO, REABILITAÇÃO E VIVENCIA DO AUTISTA - CIRVA |
| **DATA** | : | 28/04/2023 |
| **PROC. ADM.** | : | 5764/2023 – Processo nº 21908/2018 |
| **CONTRATO** | : | 930/2018-1 |

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**, com sede na Avenida Engenheiro Fábio Roberto Barnabé, n° 2.800, Jardim Esplanada II, no Município de Indaiatuba, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 44.733.608/0001-09, neste ato representada por seu Prefeito, **NILSON ALCIDES GASPAR**, brasileiro, casado, engenheiro agrônomo, portador do RG nº 18.079.272-6 e do CPF nº 102.119.548-02 e pela Secretária Municipal de Saúde, **GRAZIELA DRIGO BOSSOLAN GARCIA,** brasileira, casada, servidora pública municipal, portador do RG nº 20.546.347-2 e do CPF nº 172.857.508-75, e de outro lado, **CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - CIRVA**, com sede na Rua Pérsio Sampaio Filho, nº 152, Jardim Renata, CEP: 13345-150, Indaiatuba/SP, E-mail: cirva@cirva.org.br / financeiro01@cirva.org.br , Fone: (19) 3894-5449, inscrita no CNPJ sob nº 02.070.158/0001-63, neste ato, por seu Presidente, **AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN**, brasileiro, portador do RG nº 6.070.480-9 e inscrito no CPF sob o nº 617.506.208-63, doravante denominado **CONVENIADA**, resolvem de comum acordo celebrar o presente Termo de Aditamento do **CONVÊNIO nº 930/2018**, celebrado em 13/12/2018, tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal nos artigos 192 e seguintes, a Lei Federal 8080/90, a Lei Federal 8142/90, Resolução nº 453/12 do CNS, a Lei Municipal 2.690/91, a Lei Municipal 5.877/2011 e a Resolução nº 02/23 e suas alterações e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, consoante o Processo Administrativo nº 5764/2023 e de acordo com as cláusulas seguintes: e mediante as cláusulas e condições seguintes:

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DO REPASSE FINANCEIRO

1.1. Em atendimento a portaria nº 96 de 07 de fevereiro de 2023, na qual define auxílio financeiro às entidades sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde, como segue:

- Centro de Integração Reabilitação e Vivência do Autista - CIRVA, no valor de R$ 73.762,41 (setenta e três mil, setecentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos) em parcela única;

1.2. O valor total do repasse é de R$ 73.762,41 (setenta e três mil, setecentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos);

1.3. O valor do repasse previsto ficará condicionado ao crédito no Fundo Municipal de Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

2.1. As despesas decorrentes da execução deste aditamento serão suportadas pela dotação própria do orçamento vigente, codificada sob a rubrica nº 01.15.01.10.302.0015.2025.3.3.50.39.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

3.1. Ficam mantidas as demais Cláusulas e disposições do **CONVÊNIO** originário que não tenha sido modificado pelo presente Termo Aditivo.

**CLÁUSULA QUARTA - DO FORO**

As partes elegem o Foro de Indaiatuba com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente **TERMO ADITIVO** conforme previsão do **CONVÊNIO** Originário que não puderem ser resolvidas pelas partes e pelo Conselho Municipal de Saúde.

E por estarem as partes justas e **CONVENIADA**, firmam o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito.

Indaiatuba, 28 de abril de 2023.

**NILSON ALCIDES GASPAR**
Prefeito Municipal

**GRAZIELA DRIGO BOSSOLAN GARCIA**
Secretária Municipal de Saúde

**AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN**
Presidente do Centro de Entegração Reabilitação e Vivencia do Autista
p/ Conveniada

**Gestor:**

Fabrício Domingues Vieira Franzolini

*/Mn*

## ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

| | | |
|---|---|---|
| **ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A)** | : | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **CONVENIADA** | : | CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - CIRVA |
| **TERMO DE CONVÊNIO** | : | Nº 930/2018-1 |
| **OBJETO** | : | 1° Termo de Aditamento do CONVÊNIO nº 930/18, que tem por objeto estabelecer, em regime de cooperação mútua entre as partes, na assistência a Sessão de Musicoterapia e Sessão de Arteterapia, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS no município de Indaiatuba, com repasse financeiro de acordo com a portaria nº 96 de 07 de fevereiro de 2023. |
| **VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1)** | : | R$ 73.762,41 |
| **EXERCÍCIO (1)** | : | 2023 |
| **ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL (2)** | : | |

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

**a**) 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;

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

**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.

Indaiatuba, 28 de abril de 2023.

# Prefeitura Municipal de Indaiatuba

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **NILSON ALCIDES GASPAR** |
| **Cargo** | : | Prefeito Municipal |
| **CPF** | | nº 102.119.548-02 |

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **GRAZIELA DRIGO BOSSOLAN GARCIA** |
| **Cargo** | : | Secretária Municipal de Saúde |
| **CPF** | | nº 172.857.508-75 |

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN** |
| **Cargo** | : | Presidente |
| **CPF** | | nº 617.506.208-63 |

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **NILSON ALCIDES GASPAR** |
| **Cargo** | : | Prefeito Municipal |
| **CPF** | | nº 102.119.548-02 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **GRAZIELA DRIGO BOSSOLAN GARCIA** |
| **Cargo** | : | Secretária Municipal de Saúde |
| **CPF** | | nº 172.857.508-75 |

Assinatura: _____

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

**PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN** |
| **Cargo** | : | Presidente |
| **CPF** | | nº 617.506.208-63 |

Assinatura: _____

# Prefeitura Municipal de Indaiatuba

**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **FABRICIO DOMINGUES VIEIRA FRANZOLINI** |
| **Cargo** | : | Diretor de Gestão |
| **CPF** | | nº 295.761.698-01 |

Assinatura:_____

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):**

**Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Monitoramento e Avaliação)**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **HELOISA CARLA SALATINO DE SOUZA** |
| **Cargo** | : | Secretario Municipal Adjunto |
| **CPF** | : | nº 012.425.866-28 |

Assinatura:_____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **GUILHERME HENRIQUE FRAGA COSTA** |
| **Cargo** | : | DAS-02 - Assessoramento às Unidades Subordinadas Estratégicas |
| **CPF** | : | nº 348.020.738-36 |

Assinatura:_____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **TATHIANA MARTINS ALAMINO LACALLE** |
| **Cargo** | : | Medico da Família |
| **CPF** | : | nº 300.941.638-55 |

Assinatura:_____

**Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Prestação de Contas)**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **BRUNA MANGIALARDO MORON SAMPAIO** |
| **Cargo** | : | Dentista |
| **CPF** | : | nº 349.807.718-07 |

Assinatura:_____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **JUCILENE APARECIDA CASTRO RUZZA** |
| **Cargo** | : | DAS-04 - Assessoramento às Secretarias e Unidades Superiores Estratégicas |
| **CPF** | : | nº 19554749821 |

Assinatura:_____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **ALICE TIEMI NISHIMURA** |
| **Cargo** | : | Dentista |
| **CPF** | : | nº 088.375.368-52 |

Assinatura:_____

**Tipo de ato sob sua responsabilidade**: Responsável pela Emissão de Parecer Jurídico

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST** |
| **Cargo** | : | Procurador Geral do Município |
| **CPF** | : | nº 116.129.988-28 |

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)*

# Prefeitura Municipal de Indaiatuba

## DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCESP

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATANTE** | : | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **CNPJ** | : | Nº 44.733.608/0001-09 |
| **CONTRATADA** | : | CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - CIRVA |
| **CNPJ** | : | Nº 02.070.158/0001-63 |
| **CONVÊNIO** | : | Nº 930/2018-1 |
| **DATA DA ASSINATURA** | : | 28/04/2023 |
| **VIGÊNCIA** | : | 2023 |
| **OBJETO** | : | 1° Termo de Aditamento do CONVÊNIO nº 930/18, que tem por objeto estabelecer, em regime de cooperação mútua entre as partes, na assistência a Sessão de Musicoterapia e Sessão de Arteterapia, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS no município de Indaiatuba, com repasse financeiro de acordo com a portaria nº 96 de 07 de fevereiro de 2023. |
| **VALOR** | : | R$ 73.762,41 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Indaiatuba, 28 de abril de 2023.

**LUIZ HENRIQUE FURLAN**
Secretário Municipal de Administração

| | |
|---|---|
| **Nome:** | Luiz Henrique Furlan |
| **Cargo:** | Secretário Municipal de Administração |
| **E-mail institucional** | administração.secretario@indaiatuba.sp.gov.br |

# SAÚDE

**PUBLICAÇÃO DO RESUMO DO 1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO Nº 930/2018, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA E CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO E VIVENCIA DOS AUTISTAS - CIRVA, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº 8666/1993. - Data:** 28/04/2023 – **Objeto:** Em atendimento a portaria nº 96 de 07 de fevereiro de 2023, na qual define auxílio financeiro às entidades sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde, como segue: Centro de Integração Reabilitação e Vivência do Autista - CIRVA, no valor de R$ 73.762,41 (setenta e três mil, setecentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos) em parcela única- Processo nº 5764/2023.