2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 278/2019, CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA E ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA - APAE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDADE** | **:** | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA - APAE |
| **DATA** | **:** | 14/04/2021 |
| **CHAMAMENTO Nº** | **:** | 02/19 |
| **ADITAMENTO** | **:** | 278/19 - 2 |

Pelo presente, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**, com sede à Av Eng. Fábio Roberto Barnabé, n°2800, Jd. Esplanada II, no município de Indaiatuba, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ, sob o nº 44.733.608.0001-09, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, **NILSON ALCIDES GASPAR**, brasileiro, engenheiro agrônomo, inscrito no RG sob nº 180.792.726, CPF sob o nº 102.119.548-02, e pelo Secretário Municipal de Assistência Social, neste ato representada por seu Secretário **HÉLIO ALVES RIBEIRO,** brasileiro, portador do RGn° 21.404.858-5 e CPF n° 149.919.208-84, doravante denominada simplesmente **CONCEDENTE**, e de outro lado **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA - APAE**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPF/MF sob n. 48.175.871/0001-72,com sede administrativa no endereço Alameda das Crianças, da nº 100, Cidade Nova, CEP 13.338-020, cidade de Indaiatuba, estado de SP, telefone (019) 3801-8890, e-mail [apae.idt@terra.com.br](mailto:apae.idt@terra.com.br), neste ato representada por seu/a Presidente, **FERNANDO CARLOS CIVOLANI**, brasileiro, militar da reserva, casado, portador da cédula de identidade RG n.15.422.516-2 SSP SP, inscrito(a) no CPF sob n. 091.788.128-10, doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**, que tem por OBJETO atendimento pelas Organizações da Sociedade Civil para Proteção Social Especial de Média Complexidade - Serviço de Proteção Social para Pessoas com Deficiência e suas Famílias (Lote 03), conforme Termo de Referência constante do Edital nº 41/19 e Plano de Trabalho, que independente de anexação e fixação faz parte integrante do contrato e deste termo de aditamento, que se regerá pelas Cláusulas e condições abaixo aduzidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DA PRORROGAÇÃO**

1.1. Fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais 12 (doze) meses, isto é, de 03/04/2021 a 02/04/2022, conforme justificativa constante nos autos do processo do Chamamento Público nº 02/19.

1.2. O valor total do presente aditamento que será repassado à Organização da Sociedade Civil através de Recurso Estadual é de R$ 22.202,40 (Vinte e dois mil, duzentos e dois reais e quarenta centavos).

* 1. Os efeitos deste aditamento retroagem a 03/04/21.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO**

**2.1.** As partes ratificam as demais Cláusulas e condições avençadas no Termo de Colaboração que não foram alteradas expressamente por este Termo de Aditamento.

E por assim terem ajustados, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e para um só efeito.

Indaiatuba, 14 de abril de 2021.

**NILSON ALCIDES GASPAR**

Prefeito Municipal

**HÉLIO ALVES RIBEIRO**

Secretário Municipal de Assistência Social

**FERNANDO CARLOS CIVOLANI**

Presidente da OSC - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Gestoras:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sandra Maria de Morais

­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viviane Roberta Barnabé

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maria Cristina Coelho Dias

*LA*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A)** | **:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA** | **:** | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA - APAE. |
| **TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO** | **:** | **N°** 278/19 - 2 |
| **OBJETO** | **:** | Prorroga vigência por mais 12 (doze) meses. |
| **VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1)** | **:** | R$ 22.202,40 |
| **EXERCÍCIO (1)** | **:** | 2021 |
| **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 no 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, 14 de abril de 2021.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

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

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **:** | **FERNANDO CARLOS CIVOLANI** |
| **CPF** | **:** | 091.788.128-10 |
| **Cargo** | **:** | Presidente |

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

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

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **:** | **HÉLIO ALVES RIBEIRO** |
| **CPF** | **:** | 149.919.208-84 |
| **Cargo** | **:** | Secretário Municipal de Assistência Social |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **:** | **FERNANDO CARLOS CIVOLANI** |
| **CPF** | **:** | 091.788.128-10 |
| **Cargo** | **:** | Presidente |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCESP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCESSOR** | **:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **CNPJ** | **:** | Nº 44.733.608.0001-09 |
| **BENEFICIÁRIO** | **:** | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA - APAE |
| **CNPJ** | **:** | Nº 48.175.871/0001-72 |
| **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO** | **:** | 278/2019 - 2 |
| **DATA DA ASSINATURA** | **:** | 14/04/21 |
| **VIGÊNCIA** | **:** | 12 meses |
| **OBJETO** | **:** | Prorroga a vigência por mais 12 (doze) meses |
| **VALOR** | **:** | R$ 22.202,40 |

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, 14 de abril de 2021.

**LUIZ HENRIQUE FURLAN**

Assinatura

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