1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 073/2019, CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA E ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ABID.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDADE** | **:** | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ABID |
| **DATA** | **:** | 28/01/2020 |
| **CHAMAMENTO Nº** | **:** | 14/2018 |
| **ADITAMENTO** | **:** | 073/2019 - 1 |

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 **LUIZ HENRIQUE FURLAN**, brasileiro, casado, portador do RG nº 6.777.311-4 e do CPF nº 610.863.128-72, doravante denominada simplesmente **CONCEDENTE**, e de outro lado **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ABID**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPF/MF sob n. 03.508.076/0001-10,com sede administrativa no endereço Rua Ademar de Barros, n. 759, bairro Cidade Nova, CEP: 13330-130, cidade de Indaiatuba, estado de São Paulo, telefone (19) 3834-8851 e 3885-3479, e-mail [ass.abid@gmail.com](mailto:ass.abid@gmail.com), neste ato representada por seu/a Presidente, **ALICE ÂNGELA MARTINS CARETTA**, brasileira, casada, Engenheira Civil, portador(a) da cédula de identidade RG n.15.660.611 SSP/SP, inscrito(a) no CPF sob n.111.236.388-29, doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**, 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 05/02/2020 a 04/02/2021, conforme justificativa constante nos autos do processo do Chamamento Público nº 14/18.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO REAJUSTE**

2.1. O valor originariamente previsto no Termo de Colaboração nº 073/19 será reajustado em 4,07%, de acordo com a variação da UFESP, conforme estabelecido na Cláusula Sexta, item 6.6. do instrumento contratual.

2.2. Com o reajuste, acresce o valor em R$ 2.735,04 (dois mil, setecentos e trinta e cinco reais e quatro centavos) onde o valor total do contrato passa ser de R$ 69.935,04 (sessenta e nove mil, novecentos e trinta e cinco reais e quatro centavos).

**SENDO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usuários** | **Grupo / Setor** | **Valor anual R$** |
| **Crianças e Adolescentes de 06 a 15 anos** | **02 Grupos/Setor 07** | **69.935,04** |

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

**3.1.** 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, 28 de janeiro de 2020.

**NILSON ALCIDES GASPAR**

Prefeito Municipal

**LUIZ HENRIQUE FURLAN**

Secretária Municipal de Assistência Social

**ALICE ÂNGELA MARTINS CARETTA**

Presidente da OSC - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Gestora:

Maria Cristina Coelho Dias

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA**: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ABID

**TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM)**: 073/19 - 1

**OBJETO:** 1º Termo de Aditamento ao Termo de Colaboração que tem por OBJETO a execução de atividades de atendimento pelas Organizações da Sociedade Civil da Proteção Social Básica (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos), conforme Termo de Referência e Plano de Trabalho, que faz parte integrante deste contrato, onde prorroga a vigência e reajusta.

**ADVOGADO(S)/ Nº OAB: (\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

a) O ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

**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 janeiro de 2020.

**GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **NILSON ALCIDES GASPAR** |
| **Cargo:** | Prefeito Municipal  RG: 18.079.272-6 e CPF: 102.119.548-02 |
| **Data de Nascimento:** | 20/03/69 |
| **Endereço residencial completo:** | Rua Uirapuru, nº 259 – Vila Avaí – Indaiatuba/SP Cep 13333-200 |
| **E-mail institucional:** | [gabinete@indaiatuba.sp.gov.br](mailto:gabinete@indaiatuba.sp.gov.br) |
| **E-mail pessoal:** | [gabinete@indaiatuba.sp.gov.br](mailto:gabinete@indaiatuba.sp.gov.br) |
| **Telefone(s):** | (19) 99967-3685 |

Assinatura: **NILSON ALCIDES GASPAR**

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **:** | **LUIZ HENRIQUE FURLAN** |
| **Cargo** | **:** | Secretário Municipal de Assistência Social |
|  | **:** | RG nº 6.777.311-4 |
|  | **:** | CPF nº 610.863.128-72 |
| **Data de Nascimento** | **:** | 21/07/1954 |
| **Endereço residencial** | **:** | Rua XV de Novembro, nº 2348 – Jd. Dom Bosco |
| **E-mail institucional** | **:** | social.secretario@indaiatuba.sp.gov.br |
| **E-mail pessoal** | **:** | [luizhenriquefurlan@yahoo.com.br](mailto:luizhenriquefurlan@yahoo.com.br) |
| **Telefone(s)** | **:** | 3875-5350 (residencial) |

Assinatura: **LUIZ HENRIQUE FURLAN**

**ELA ENTIDADE PARCEIRA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | : | **ALICE ÂNGELA MARTINS CARETTA** |
| **Cargo** | : | Presidente da OSC |
|  | : | RG nº 15.660.611 SSP/SP |
|  | : | CPF nº 111.236.388-29 |
| **Data de Nascimento** | : | 26/03/1964 |
| **Endereço residencial** | : | Rua Via Trajano, n.30, Vila Romana, Indaiatuba/SP |
| **E-mail institucional** | : | ass.abid@gmail.com |
| **E-mail pessoal** | : | Robmesk59@gmail.com |
| **Telefone(s)** | : | (19) 3392-4748 |

Assinatura: **ALICE ÂNGELA MARTINS CARETTA**

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCESP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCESSOR** | **:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **CNPJ** | **:** | Nº 44.733.608.0001-09 |
| **BENEFICIÁRIO** | **:** | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ABID |
| **CNPJ** | **:** | Nº 03.508.076/0001-10 |
| **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO** | **:** | 073/2019 - 1 |
| **DATA DA ASSINATURA** | **:** | 28/01/2020 |
| **VIGÊNCIA** | **:** | 12 meses |
| **OBJETO** | **:** | 1º Termo de Aditamento ao Termo de Colaboração que tem por OBJETO a execução de atividades de atendimento pelas Organizações da Sociedade Civil da Proteção Social Básica (Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos), conforme Termo de Referência e Plano de Trabalho, que faz parte integrante deste contrato, onde prorroga a vigência e reajusta. |
| **VALOR** | **:** | R$ 69.935,04 |

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 janeiro de 2020.

**ORLANDO SCHNEIDER VIANNA**

Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Orlando Schneider Vianna |
| Cargo: | Secretário Municipal de Administração |
| E-mail institucional | administração.secretario@indaiatuba.sp.gov.br |