



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE ADITAMENTO LOCAÇÃO Nº 017 /23

Processo Administrativo: PMC.2021.000042253-10 (08/10/45672)

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Contratação Direta

Termo de Locação nº 012/21

Objeto: Locação do imóvel situado à Avenida Ana Beatriz Bierrenbach, nº 123, no bairro Vila Mimosa, Campinas/SP, onde se encontra instalado o Distrito de Saúde Sudoeste.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e Sra. **MARLENE MANIGLIA BURATINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 267.656.878-74, Sra. **TELMA MARIA BURATTINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 024.580.328-93, Sr. **JOSÉ BURATINI JUNIOR**, inscrito no CPF/MF sob o nº 119.297.208-23, Sr. **RICARDO BURATINI**, inscrito no CPF/MF sob o nº 137.673.548-29 e a Sra. **DIANA ZWI BURATINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 012.174.357-86, doravante denominados **LOCADORES**, acordam firmar o presente, sujeitando-se as partes às condições contidas nas seguintes cláusulas:

PRIMEIRA - DO PRAZO

1.1. Fica prorrogado o prazo de vigência deste contrato por 12 (doze) meses, a partir de 19/08/2019.

SEGUNDA – DO VALOR

2.1. Dá-se ao presente contrato o valor total de R\$ 115.430,76 (cento e quinze mil quatrocentos e trinta reais e setenta e seis centavos).

TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas referentes ao presente ajuste foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, inicialmente codificada no orçamento municipal sob os números indicados no documento SEI nº 8499315 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessárias, e desde que admitidas pela legislação vigente:

- 087000.08750.10.122.1004.4037.3.3.90.36 FR 01.310-0000

3.2. Nos exercícios seguintes, as despesas correrão à conta de dotações orçamentárias próprias,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



consignadas nos respectivos Orçamentos-Programa, ficando o Contratante obrigado a apresentar no início de cada exercício a respectiva Nota de Empenho estimativa e, havendo necessidade, emitir Nota de Empenho complementar, respeitada a mesma classificação orçamentária.


QUARTA - DA RATIFICAÇÃO


4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato de locação, em tudo que não se alterou neste instrumento.

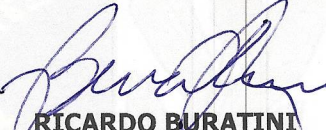
E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 18 de Agosto de 2023

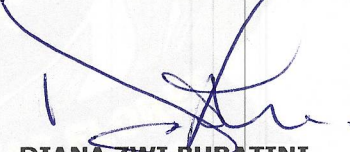
LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde


JOSÉ BURATINI JUNIOR
CPF nº 119.297.208-23
BR
PROCURAÇÃO


MARLENE MANIGLIA BURATINI
CPF nº 267.656.878-74


RICARDO BURATINI
CPF nº 137.673.548-29


TELMA MARIA BURATTINI
CPF nº 024.580.328-93


DIANA ZWI BURATINI
CPF nº 012.174.357-86



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo: PMC.2023.000042253-10 (08/10/45672)

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Contratação Direta

Termo de Locação nº 012/21

Termo de Aditamento Locação nº 017/23

Objeto: Locação do imóvel situado na Avenida Ana Beatriz Bierrenbach, nº 123, no bairro Vila Mimososa, Campinas/SP, para funcionamento do Distrito de Saúde Sudoeste.

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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 dos responsáveis pela contratante 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);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.354.108-69

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Michel Abrão Ferreira

Cargo: Secretário Municipal de Governo

CPF: 694.422.906-49

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo Locatário:

Nome: LAIR ZAMBON

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pelo Locador:

Nome: MARLENE MANIGLIA BURATINI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 267.656.878-74

Assinatura: _____

Nome: TELMA MARIA BURATTINI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 024.580.328-93

Assinatura: _____

Nome: JOSÉ BURATINI JUNIOR

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 119.297.208-23

Assinatura: _____

Nome: RICARDO BURATINI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 137.673.548-29

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



Nome: DIANA ZWI BURATINI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 012.174.357-86

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: LAIR ZAMBON

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.