



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE ADITAMENTO DE LOCAÇÃO Nº 024 /23

**Processo Administrativo nº** PMC.2023.00009682-11 (06/10/52147)

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Contratação Direta nº 474/20

**Fundamento Legal:** Inciso II artigo 57 da Lei Federal nº 8666/93

**Termo de Locação nº** 006/21

**Termo Aditivo de Locação nº** 007/23

**Objeto:** Locação do imóvel situado à Rua José Pinto de Moura, nº 191 - Botafogo - Campinas/SP, onde encontra-se instalada a Vigilância Sanitária do Distrito de Saúde Norte.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e **HUGO DALL'AGLIO PALAZZI**, inscrito no CPF nº 068.617.668-52; **RENATA DALL'AGLIO PALAZZI**, inscrita no CPF nº 025.021.818-60 e **LUCY DALL'AGLIO PALAZZI**, inscrita no CPF 210.508.758-26, 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 pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser rescindido antecipadamente a critério da Administração, sem qualquer direito a indenização à locadora, nos termos do despacho nº 10798130.

### SEGUNDA – DO VALOR

2.1. Dá-se ao presente contrato o valor total estimado para 12 (doze) meses de R\$ 47.896,32 (quarenta e sete mil oitocentos e noventa e seis reais e trinta e dois 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 10334374 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessário, e desde que admitidas pela legislação vigente:

• 087000 08710 3.3.90.36 10.305.1004.4037 01.303-0000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



- 087000 08710 3.3.90.36 10.305.1004.4037 01.303-0000
- 087000 08710 3.3.90.36 10.305.1004.4037 01.303-0000

## QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

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

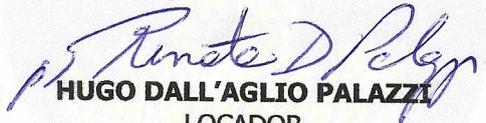
E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 12 de Abril de 2024



Deise Fregni Hadich  
Secretária Municipal de Saúde  
Em Exercício

**LAIR ZAMBON**  
Secretário Municipal de Saúde



**HUGO DALL'AGLIO PALAZZI**  
LOCADOR  
CPF nº 068.617.668-52



**RENATA DALL'AGLIO PALAZZI**  
LOCADORA  
CPF nº 025.021.818-60



**LUCY DALL'AGLIO PALAZZI**  
LOCADORA  
CPF nº 210.508.758-26



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## Secretaria Municipal de Justiça



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo:** PMC.2023.00009682-11

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Contratação Direta nº 474/20

**Locatário:** Município de Campinas

**Locadores:** HUGO DALL'AGLIO PALAZZI; RENATA DALL'AGLIO PALAZZI e LUCY DALL'AGLIO PALAZZI

**Objeto:** Locação do imóvel situado à Rua José Pinto de Moura, nº 191 - Botafogo - Campinas/SP, onde encontra-se instalada a Vigilância Sanitária do Distrito de Saúde Norte.

**Termo de Locação n.º** 006/21

**Termo de Aditamento Locação n.º** 007/23 e 024 /24

**ADVOGADO(S)/N.º 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: 102.384.108-89

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

Nome: Michel Abrao Ferreira  
Cargo: Secretário Municipal de Governo  
CPF: 694.422.906-49

## RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

### Pelo contratante:

Nome: Lair Zambon  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 819.609.998-34

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

  
Deise Fregni Hadich  
Secretária Municipal de Saúde  
Em Exercício

### Pela contratada:

Nome: HUGO DALL'AGLIO PALAZZI  
Cargo: Proprietário(a)  
CPF: 068.617.668-52

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

E-mail de contato: [repalazzi@gmail.com](mailto:repalazzi@gmail.com)

Nome: RENATA DALL'AGLIO PALAZZI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 025.021.818-60

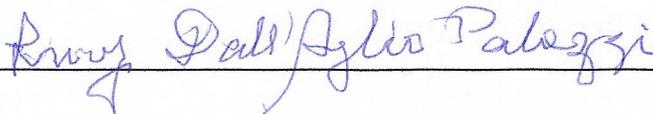
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: LUCY DALL'AGLIO PALAZZI

Cargo: Proprietário(a)

CPF: 210.508.758-26

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

## GESTOR(ES) DO CONTRATO:

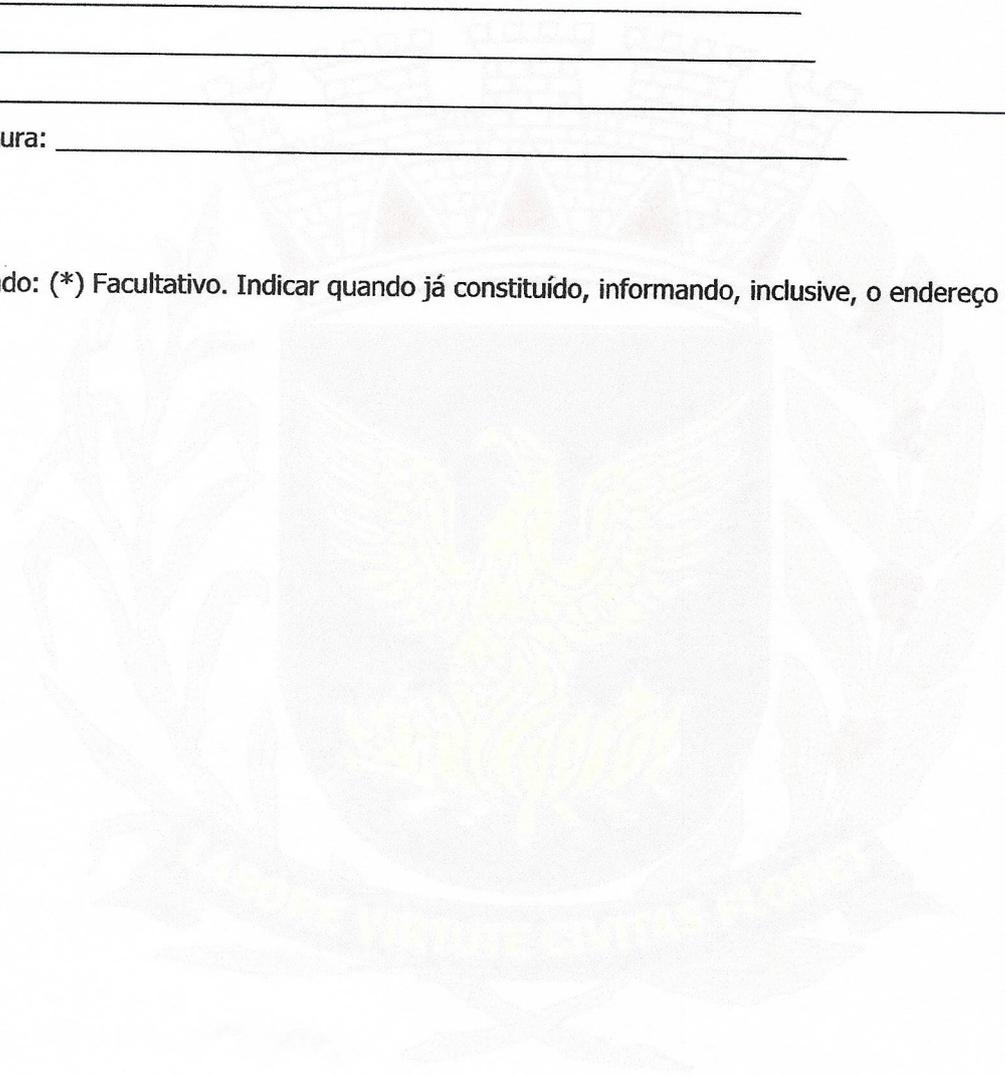
Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

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

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



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

