



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE ADITAMENTO DE LOCAÇÃO Nº 014 /25

Processo Administrativo nº PMC.2023.00039063-13 (1999.00.52691)

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Contratação Direta nº 124/23

Termo de Locação nº 006/23

Termo de Aditamento nº 034/24, 010/25

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e a **SAMARA ADMINISTRADORA DE BENS PROPRIOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 49.618.747/0001-05, doravante denominada **LOCADORA**, acordam firmar o presente, sujeitando-se as partes às condições contidas nas seguintes cláusulas:

PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Fica retificada a razão social da empresa no Termo de Aditamento de Locação nº 010/25 para constar **SAMARA ADMINISTRADORA DE BENS PRÓPRIOS LTDA**.

1.2. Fica retificada a cláusula 2.1. no Termo de Aditamento de Locação nº 010/25, para constar a seguinte redação:

"Dá-se ao presente aditivo o valor total reajustado de R\$ 108.000,00 (cento e oito mil reais).

SEGUNDA -- DA RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do Termo de Aditamento de locação nº 010/25, em tudo que não se alterou neste instrumento.

E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente.

Campinas, 17 SET. 2025

LAIR ZAMBON
Secretário Municipal de Saúde

Documento assinado digitalmente

gov.br

THEREZINHA SENRA SAMARA
Data: 12/09/2025 16:46:02-0300
Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

SAMARA ADMINISTRADORA DE BENS PROPRIOS LTDA

Representante Legal:
CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo: PMC.2023.00039063-13 (1999.00.52691)

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Contratação Direta nº 124/23

LOCATÁRIO: Município de Campinas

LOCADORA: SAMARA ADMINISTRADORA DE BENS PRÓPRIOS LTDA

Objeto: locação do imóvel situado à Rocha Novaes, nº 399 - Jardim Eulina - Campinas/SP, onde encontra-se instalado o Setor de Manutenção, Transporte e Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.

Termo de Locação n.º 006/23

Termo de Aditamento Locação nº 034/24, 010/25 e 014/25

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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;
- 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;
- 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);
- é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: _____

Documento assinado digitalmente

Cargo: _____

THEREZINHA SENRA SAMARA

Data: 12/09/2025 15:44:22-0300

Verifique em: <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

E-mail de contato: legalizacao@wgcontabilidade.com.br

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.