



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO DE COOPERAÇÃO N.º 003 /20

Processo Administrativo: PMC.2020.00007230-05 (PMC.2018.00032924-30)

Interessado: Secretaria Municipal de Administração

Termo de Cooperação n.º 003/19

Objeto: Serviços de gerenciamento do abastecimento de combustíveis, em estabelecimentos credenciados, por meio da utilização de cartões magnéticos ou microprocessados

Por este instrumento, de um lado, o **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, através da Secretaria Municipal de Administração, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E HOSPITALAR**, doravante denominada simplesmente COOPERADA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 47.018.676/0001-76, por seu representante legal, firmam o presente termo de aditamento contratual, sujeitando-se às seguintes cláusulas:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

1.1. Fica prorrogada a vigência do ajuste por 18 (dezoito) meses.

SEGUNDA - DO VALOR

2.1. A Cooperada repassará ao Município o valor correspondente aos serviços efetivamente utilizados.

TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A dotação orçamentária a ser onerada é a da Cooperada.

QUARTA- DA RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do termo original em tudo que não se alterou por este Termo de Aditamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 20 de fevereiro de 2020



PAULO ZANELLA

Secretário Municipal de Administração



HOSPITAL MUNICIPAL DR MARIO GATTI



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: PMC.2020.00007230-05 (PMC.2018.00032924-30)

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Administração

OBJETO: Serviços de gerenciamento do abastecimento de combustíveis, em estabelecimentos credenciados, por meio da utilização de cartões magnéticos ou microprocessados

COOPERANTE: Município de Campinas

COOPERADA: HOSPITAL MUNICIPAL DR MARIO GATTI

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº (DE ORIGEM): 003/19

TERMO DE ADITAMENTO DE COOPERAÇÃO nº 003 /20

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.

Campinas, _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO

Nome: Marcos Euripedes Pimenta

Cargo: Presidente

CPF: 352.438.566-49 RG: 9.299.765

Data de Nascimento: 19/12/1959

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: presidencia@hmg.sp.gov.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 19 37725705

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO MUNICÍPIO:

Nome: Paulo Zanella

Cargo: Secretário Municipal de Administração

CPF: 753.123.018-68 RG: 5.923.860-4

Data de Nascimento: 25/01/1953

Endereço residencial: Rua Jenipapo, 119 - Bairro Alphaville - Campinas/SP

E-mail institucional: paulo.zanella@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: paulozanella64@gmail.com

Telefone(s): (19) 2116-0791

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA:

Nome: Renata Nunes Ferreira

Cargo: Supervisora de Contratos

CPF: 374.237.288-40 RG: 48.537.010-4

Data de Nascimento: 03/02/92

Endereço residencial completo: R. José Paulo Pais, 76

e-mail institucional: Contratos@pnumbeneficios.com.br

E-mail pessoal: renata.nunes@pnumbeneficios.com.br

Telefone(s): 19 97401 6996

Assinatura: Rnunes

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