

TERMO ADITIVO Nº 18/2020

Protocolo Nº 1318/2018

Modalidade: Pregão Presencial 21/2018

Número de Contrato de origem nº 11/2019

TERMO ADITIVO que entre si celebram a **HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI e CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOAO AMORIM”**.

Pelo presente Termo de aditamento as partes abaixo assinadas, de um lado, o **HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI**, representado pela **REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E HOSPITALAR**, criada pela Lei Complementar nº. 191/18, em sucessão contratual, denominada contratante, por meio de seu Diretor Presidente, Dr. Marcos Eurípedes Pimenta, e seu Diretor Administrativo, Mauro J. S. Aranha, de outro lado **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOAO AMORIM”**, CNPJ nº 66.518.267/0001-83, denominada contratada, por seu(s) representante(s) legal(is) já qualificado nos autos do Protocolado nº 1844/2018, acordam firmar o presente instrumento de ADITAMENTO CONTRATUAL, nos seguintes termos:

Neste ato, adita-se o contrato firmado, que passa a vigorar com as seguintes disposições:

Cláusula Primeira – O Contrato tem neste ato seu aditamento para alteração do CNPJ 66.518.267/0001-83, matriz, para o CNPJ 66.518.267/0016-60, filial do Município de Campinas;

Cláusula Segunda – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do CONTRATO ora alterado.

E, por estarem, assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 21 de janeiro de 2019.

DR. MARCOS EURÍPEDES PIMENTA
Diretor Presidente da Rede Mário Gatti

MAURO J. S. ARANHA
Diretor Administrativo da Rede Mário Gatti

Ademir Medina Osorio
CEO-CEJAM
RG: 9.451.584-0

Ademir Medina Osorio
Diretor Financeiro
CEJAM
RG: 9.451.584-0

Visto
Diretoria Jurídica Rede
Dr. Osmar Lopes Junior
Procurador Municipal
OAB 94.396/SP

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOAO AMORIM”

Responsável assinatura: **ADEMIR MEDINA OSORIO**

E-mail: ademir.medina@cejam.org.br

RG nº: **9.451.584-0**

CPF nº: **994.124.468-53**



Flora de Jesus Mendes Santana
Gerente Administrativo - CEJAM
RG: 32.869.391-1
CPF: 359.994.975-15
floriza.mendes@cejam.org.br

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº: 1318/2018

Modalidade: Pregão Presencial nº 21/2018

Interessado: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.

Contratante: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.

Contratada: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOAO AMORIM".

Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e de apoio específico na área de otorrinolaringologia e cirurgia de cabeça e pescoço.

Termo de Aditamento nº 18/2020

ADVOGADO(S)/Nº OAB (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

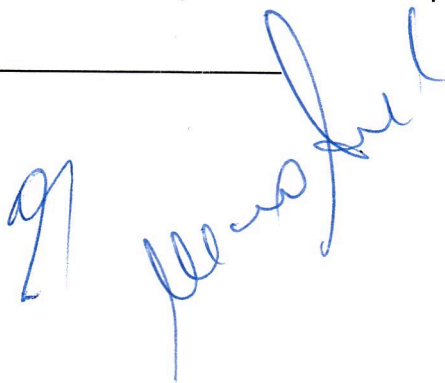
1. Estamos CIENTES de que:

- 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.

Campinas, _____



GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Cynthia Resende Campos Ferreira
 Cargo: medico
 CPF: 253104698-42 RG: 3682307-3
 Data de Nascimento: 10/02/73
 Endereço residencial completo: Rua Pastor Almer Gomes dos Reis, 530
 E-mail institucional: cynthia.ferreira@hmmg.sp.gov.br
 E-mail pessoal: _____
 Telefone(s): 19-996849602
 Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: MARCOS EURIPEDES PIMENTA
 Cargo: Presidente
 CPF: 352.438.566-49 RG: 9.2199.765
 Data de Nascimento: 19/12/1959
 Endereço residencial completo: Av. Dor Amador, 233, Pq Itália
 E-mail institucional: presidencia@hmmg.sp.gov.br
 E-mail pessoal: _____
 Telefone(s): (19) 3772-5702
 Assinatura: _____

Nome: MARCO J. S. ARAÚJO
 Cargo: diretor administrativo
 CPF: 068.676.448-05 RG: 13.934.596-6
 Data de Nascimento: 20/12/1961
 Endereço residencial completo: Av. Dor Amador, 233, Pq Itália
 E-mail institucional: diretoria.adm@hmmg.sp.gov.br
 E-mail pessoal: _____
 Telefone(s): (19) 3772-5700
 Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Elizabeth Oliveira Braga
 Cargo: Coordenadora Regional
 CPF: 941.973.658-91 RG: 8.256.095-X
 Data de Nascimento: 25/08/1958
 Endereço residencial completo: Rua das Camélias, 654 - Mirandópolis - São Paulo SP
 E-mail institucional: elizabeth.braga@cejam.org.br
 E-mail pessoal: elizabethbraga@gmail.com
 Telefone(s): (11) 94935 0051 / (11) 3469 1818 - Canal 4270
 Assinatura: _____

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

