Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar
Lei Complementar nº. 191/2018 CNPJ 47.018.676/0001-76
Av. Pref. Faria Lima, nº. 340 – Campinas/SP – CEP 13.036-902
Telefone: (19) 3772-5700

TERMO ADITIVO N° 81/2020

Processo Administrativo nº 1746/2018
Convite n° 02/2019

TERMO ADITIVO que entre si celebram a HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI e VEROCHEQUE REFEIÇÕES LTDA.

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 José Silva Aranha, de outro lado **VEROCHEQUE REFEIÇÕES LTDA.**, CNPJ nº 06.334.497/0001-41, denominada contratada, por seu(s) representante(s) legal (is) já qualificado nos autos do Protocolado n° 1746/2018, 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 sua vigência prorrogada pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data de 01/06/2.020
Cláusula Segunda - Em razão da prorrogação de prazo dos serviços dá-se ao presente aditamento contratual o valor global, com reajuste de 4,47%, de R$ 160.249,64 (cento e sessenta mil, duzentos e quarenta e nove reais e sessenta e quatro centavos), sendo o valor mensal de R$ 13.354,14 (treze mil, trezentos e cinquenta e quatro reais e catorze centavos).
Cláusula Terceira – 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 maio de 2.020.

Marcos Eurípedes Pimenta
Presidente do HMMG

Mauro José Silva Aranha
Diretor Administrativo do HMMG

VEROCHEQUE REFEIÇÕES LTDA.
Responsável assinatura: NICOLAS TEIXEIRA VERONEZI
Cargo: Sócio Diretor
E-mail institucional: nicolas@verocard.com.br
RG nº: 32.594.073-3
CPF nº: 225.748.008-26

Visto
Diretoria Jurídica

Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar
Lei Complementar nº. 191/2018 CNPJ 47.018.676/0001-76
Av. Pref. Faria Lima, nº. 340 – Campinas/SP – CEP 13.036-902
Telefone: (19) 3772-5700

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº: 1746/2018
Modalidade: Convite n° 02/2019
Interessado: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.
Contratante: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.
Contratada: VEROCHEQUE REFEIÇÕES LTDA

Objeto: Prestação de serviço de fornecimento e administração de vale alimentação e/ou refeição para servidores ativos da Rede Mário Gatti

Termo de Aditamento n° 81/2020

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, 21 de maio de 2020

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:
Nome: Jorge Augusto Fray
Cargo: Chefe de Setor
CPF: 409.379.528-26 RG: 47.568.124-1
Data de Nascimento: 31/08/1991
Endereço residencial completo: Rua Francisco Antonio da Silva, 528, Vila Formosa, Campinas/SP
E-mail institucional: gestaodecontratos@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: jorgefray@gmail.com
Telefone(s): (19) 3772-5933
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:
Nome: Marcos Eurípedes Pimenta
Cargo: Diretor Presidente
CPF: 352.438.566-49 RG: 9.299.765
Data de Nascimento: 19/12/1959
Endereço residencial completo: Rua Eliseu Teixeira de Camargo, 1070, Gramado, Campinas/SP
E-mail institucional: presidencia@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: mepimenta@terra.com.br
Telefone(s): (19) 3772-5705
Assinatura: _____

Nome: Mauro José Silva Aranha
Cargo: Diretor Administrativo
CPF: 068.676.448-05 RG: 13.934.596-6
Data de Nascimento: 20/12/1961
Endereço residencial completo: Avenida Dona Licinia Teixeira de Sousa, 534, Vila Proost de Souza, Campinas/SP
E-mail institucional: diretoriaadm@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: mauroaranha@hotmail.com
Telefone(s): (19) 3772-5704
Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:
Nome: Nicolas Teixeira Veronezi
Cargo: Sócio Diretor
CPF: 225.748.008-26 RG: 32.594.073-3
Data de Nascimento: 24/01/1985
Endereço residencial completo: Avenida Presidente Vargas, n° 2001, 18º andar, Conj. 184, Jd. Califórnia – CEP 14020-260, Ribeirão Preto - SP
E-mail institucional: contato@verocard.com.br
E-mail pessoal: nicolas@verocard.com.br
Telefone(s): (16) 4009-9501
Assinatura: _____

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