

TERMO ADITIVO Nº 85/2019

Protocolo nº 439/2018

Modalidade: Chamamento Público nº 01/2018

Termo de Contrato de Origem nº 41/2018

TERMO ADITIVO que entre si celebram a HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI e CENTRO DE ONCOLOGIA CAMPINAS 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 **CENTRO DE ONCOLOGIA CAMPINAS LTDA**, CNPJ nº 47.018.858/0001-47, denominada contratada, por seu(s) representante(s) legal(is) já qualificado nos autos do Protocolado nº 439/2018, 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:

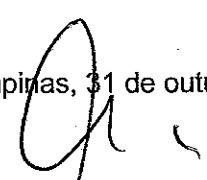
Cláusula Primeira – O Contrato tem neste ato sua vigência prorrogada pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data de 31 de outubro de 2019.

Cláusula Segunda – Em razão do aditamento supracitado, o valor global atualizado do chamamento público será de R\$ 1.659.815,00 (um milhão, seiscentos e cinquenta e nove mil e oitocentos e quinze reais) dividido entre as empresas credenciadas.

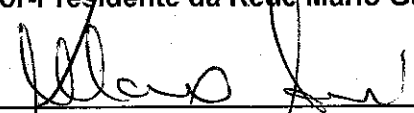
Cláusula Terceira – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do CONTRATO ora alterado.

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

Campinas, 31 de outubro de 2019.



DR. MARCOS EURÍPEDES PIMENTA
Diretor-Presidente da Rede Mario Gatti



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

DR. FERNANDO MEDINA DA CUNHA
CRM 43.587 - CPF 253.302.336-15



CENTRO DE ONCOLOGIA CAMPINAS LTDA

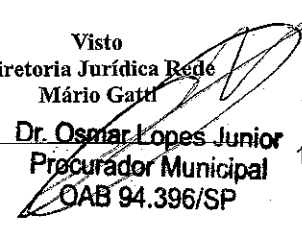
Responsável assinatura: André Augusto Junior Gemeinder de Moraes

E-mail: rosangela@oncologia.com.br

RG nº: 9.852.778 SSP/SP

CPF nº: 079.788.48-25

Visto
Diretoria Jurídica Rede
Mário Gatti


Dr. Osmar Lopes Junior
Procurador Municipal
OAB 94.396/SP

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº: 439/2018

Modalidade: Chamamento Público nº 01/2018

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 ONCOLOGIA CAMPINAS LTDA.

Objeto: Credenciamento de prestadores de serviços de assistência à saúde em Radioterapia, compreendendo: consultas, simulações, tratamentos, exame e diagnóstico para os pacientes do Hospital Municipal Dr. Mário Gatti, para participar de forma complementar ao atendimento do Hospital Municipal Dr. Mário Gatti, nas quantidades estimadas e condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Termo de Aditamento nº 85/19

ADVOGADO(S)/Nº OAB (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

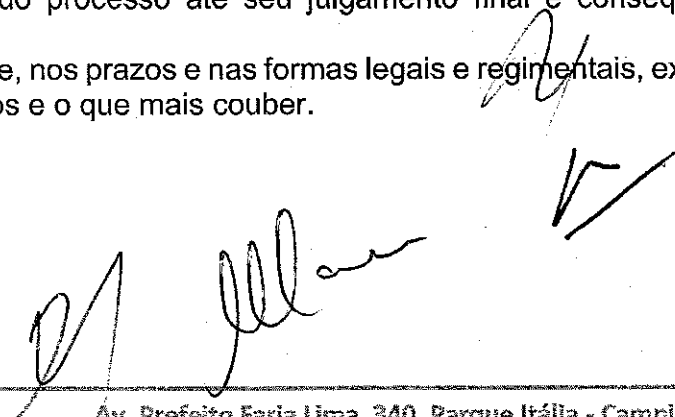
1. Estamos CIENTES de que:

- 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 extraído 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, _____





639
-8F

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

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Marcos Pimenta
Cargo: Coordenador de Unidade Hospital Municipal de Mário Gatti
CPF: 102100658001 RG: _____
Data de Nascimento: 21/07/1970
Endereço residencial completo: C/da dos Esp. Lob. C/da Faria Lima - Valinhos
E-mail institucional: marcos.pimenta@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: gati.xpma@gmail.com
Telefone(s): 3772 5066
Assinatura: [Assinatura]

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: MARCO CURSOS PIMENTA
Cargo: Presidente
CPF: 352.438.566-49 RG: 9.299.765 SSP-SP
Data de Nascimento: 07/12/1939
Endereço residencial completo: Av. AMOREIRAS 233
E-mail institucional: marcos.pimenta@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (19) 3772 5705
Assinatura: [Assinatura]

Nome: MARCO S. S. PIMENTA
Cargo: Diretor Administrativo
CPF: 000.638.448-05 RG: 13.934.596-6
Data de Nascimento: 20/12/1961
Endereço residencial completo: Av. AMOREIRAS, 233
E-mail institucional: marcos.pimenta@hmmg.sp.gov.br
E-mail pessoal: marcos.pimenta@hotmail.com
Telefone(s): 3772 5700
Assinatura: [Assinatura]

Pela CONTRATADA:

Nome: Andre Augusto Junior Gemeinder de Mercier
Cargo: Sócio/Proprietário
CPF: 049.788.488-25 RG: 9.852.778-2
Data de Nascimento: 13/05/1963
Endereço residencial completo: Al. Franca 195 - Alvelha Country - Indaiatuba/SP
E-mail institucional: amercier@emologia.com.br CEP: 13334-424
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 19-37813400
Assinatura: [Assinatura]

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