

**TERMO ADITIVO Nº 169/2020**

**Protocolo nº 1318/2018**

**Modalidade: Pregão Presencial nº 21/2018**

**Número do 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 66.518.267/0016-60**, denominada contratada, por seu(s) representante(s) legal(is) já qualificado nos autos do Protocolado nº 1318/2018, 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:

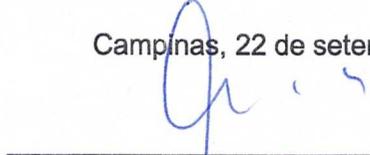
**Cláusula Primeira** – Supressão de 14,62% sobre o valor global da contratação no valor de R\$ 350.454,79 (trezentos e cinquenta mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e nove centavos), conforme folhas 2208/2227;

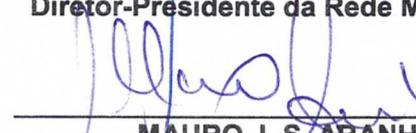
**Cláusula Segunda** – Tendo em vista aditamento supracitado, o valor global atualizado do contrato é de R\$ 1.845.693,73 (um milhão, oitocentos e quarenta e cinco mil, seiscentos e noventa e três reais e setenta e três centavos);

**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, 22 de setembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**DR. MARCOS EURÍPEDES PIMENTA**  
Diretor-Presidente da Rede Mário Gatti

  
\_\_\_\_\_  
**MAURO J. S. ARANHA**  
Diretor Administrativo da Rede Mário Gatti

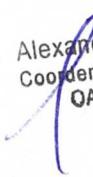
  
\_\_\_\_\_  
**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOAO AMORIM"**

Responsável assinatura: ADEMIR MEDINA OSORIO

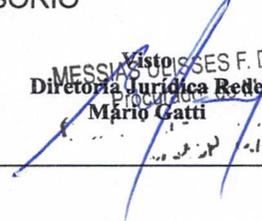
E-mail: ademir.medina@cejam.org.br

RG nº: 9.451.584-0

CPF nº: 994.124.468-53

  
Alexandre Garcia D'Aurea  
Coordenação Jurídica/CEJAM  
OAB/SP nº 167.596

  
Floriza de Jesus Mendes Santana  
Diretor Administrativo - CEJAM  
RG: 32.869.391-1

  
MESSIAS DE JESUS F. DE OLIVEIRA  
Diretor Jurídico Rede Municipal  
Mário Gatti

---

## 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 169/2020.**

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, 22 de setembro de 2020.

---

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Cynthia Resende Campos Herrera

Cargo: Diretora Técnica

CPF: 253.107.698-42 RG: 36823019-3

Data de Nascimento: 10/02/1973

Endereço residencial completo: Rua Pastor Alzimar José Alves, 530, Parque Alto Taquaral, Campinas/SP

E-mail institucional: cynthia.herrera@hmmg.sp.gov.br

E-mail pessoal: cynthiaherrera1002@gmail.com

Telefone(s): (19) 9 9689-9602

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 Licínia Teixeira de Sousa, 534, Vila Proost de Sousa, 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: Elizabeth Oliveira Braga

Cargo: Coordenação Técnica

CPF: 941.973.698-91 RG: 8.256.095-X

Data de Nascimento: 25/08/1958

Endereço residencial completo: Rua das Camélias, 654, São Paulo/SP

E-mail institucional: gerenciatecnica@cejam.org.br

E-mail pessoal: elizabeth.braga@cejam.org.br

Telefone(s): (11) 94935-0052 / 3469-1818 (ramal 4270)

Assinatura: \_\_\_\_\_

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