

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rio de Janeiro, 300 CEP 16015-150 TELEFAX 18 3636.1100
e-mail: saude@aracatuba.sp.gov.br



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO SMSA
Nº 096/2018**

PARTÍCIPIES:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
– SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A
ASSOCIAÇÃO DAS SENHORAS CRISTÃS
BENEDITA FERNANDES,**

OBJETO DO CONTRATO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENÇÃO
PSICOSSOCIAL PARA ATENDIMENTO A
PACIENTES COM TRANSTORNOS
DECORRENTES DO USO E DEPENDÊNCIA
DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS,
COMPATÍVEL COM A MODALIDADE
CADPS AD II, DURANTE CINCO DIAS
ÚTEIS DA SEMANA EM DEMANDA
ESPONTÂNEA E/OU ENCAMINHADAS
PELA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL.

MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA, pessoa jurídica de direito público, neste ato representado pelo Exmo. Prefeito Municipal o Sr. **DILADOR BORGES DAMASCENO**, assistido pela Secretária Municipal de Saúde, Senhora **CARMEM SILVIA GUARIENTE** e de outro lado **ASSOCIAÇÃO DAS SENHORAS CRISTÃS “BENEDITA FERNANDES”**, entidade filantrópica, inscrita no Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 43.762.442/0001-88, com sede na Rua Bastos Cordeiro, nº 1051, no Município de Araçatuba, neste ato representado por seu Diretor Sr. **ANTÔNIO DOMINGOS CAMARGO**, portador da Cédula de Identidade RG nº 6.381.193 SSP/SP e do CPF nº 704.847.168-91, ao final assinado, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem, **PRORROGAR** o presente convênio nº 096/2018, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Fica prorrogado o Convênio contrato nº 096/2018, cujo objeto é a prestação de serviço de atenção psicossocial para atendimento a pacientes com transtornos decorrentes do uso e dependência de substâncias psicoativas, compatível com a modalidade CAPS AD II (Portaria MS/GM nº336, de 19 de fevereiro de 2002), das 8:00 às 18:00 horas, durante os cinco dias úteis da semana em demanda espontânea e/ou encaminhadas pela Rede de Saúde Municipal, por um período de mais 12 (doze) meses, contados a partir de 29 de junho de 2019, passando a vigor até 29 de junho de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rio de Janeiro, 300 CEP 16015-150 TELEFAX 18 3636.1100

e-mail: saude@aracatuba.sp.gov.br



CLÁUSULA SEGUNDA- DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas, reiteradas, ratificadas e em plena vigência todas as demais Cláusulas e condições que não foram atingidas por este aditamento.

Por estarem de acordo, firmam as partes o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, perante 2 (duas) testemunhas, para que se produzam seus devidos e legais efeitos.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA

Araçatuba, 28 de junho de 2019.


DILADOR BORGES DAMASCENO
-PREFEITO MUNICIPAL-


Carmem Sílvia Guariente
Secretária Municipal de Saúde


ANTÔNIO DOMINGOS DE CAMARGO
-ASSOCIAÇÃO DAS SENHORAS CRISTÃS BENEDITA FERNANDES-

Testemunhas:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rio de Janeiro, 300 CEP 16015-150 TELEFAX 18 3636.1100

e-mail: saude@aracatuba.sp.gov.br



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO DAS SENHORAS CRISTÃS BENEDITA FERNANDES

1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO CONTRATO SMSA N.º 096/2018

OBJETO: prestação de serviço de atenção psicossocial para atendimento a pacientes com transtornos decorrentes do uso e dependência de substâncias psicoativas, compatível com a modalidade CAPS AD II (Portaria MS/GM nº336, de 19 de fevereiro de 2002), das 8:00 às 18:00 horas, durante os cinco dias úteis da semana em demanda espontânea e/ou encaminhadas pela Rede de Saúde Municipal.

Na qualidade de **CONTRATADA** e de **MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA**, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Araçatuba, 28 de Junho de 2019.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA

Nome e Cargo: DILADOR BORGES DAMASCENO - PREFEITO MUNICIPAL -

E-mail institucional: dilador@aracatuba.sp.gov.br

E-mail pessoal: dilador@gmail.com

Assinatura: _____ 

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO DAS SENHORAS CRISTÃS "BENEDITA FERNANDES"

Nome e Cargo: ANTÔNIO DOMINGOS CAMARGO – DIRETOR PRESIDENTE –

E-mail institucional: gerenciaadm.hm@ascbeneditafernandes.com.br

E-mail pessoal: domingos_camargo@uol.com.br

Assinatura: _____ 

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rio de Janeiro, 300 CEP 16015-150 TELEFAX 18 3636.1100
e-mail: saude@aracatuba.sp.gov.br



CADASTRO DOS SIGNATÁRIOS

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

2º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO SMSA N.º 002/2018

OBJETO: Contratação de Organização Social para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde nos Serviços de Urgência e Emergência: Pronto-Socorro Municipal "Aida Vanzo Dolce" e Central de Regulação Médica e Transporte de Urgência e Emergência.

Nome	DILADOR BORGES DAMASCENO
Cargo	Prefeito Municipal
RG/CPF n.º	9.758.697-3 // 111.389.126-20
Endereço Residencial (*)	Rua Aquidaban, 211 - Vila Mendonça, Araçatuba-SP.
Endereço Comercial	Rua Coelho Neto, 73 - Vila São Paulo, Araçatuba-SP.
Telefones	(18) 3607-6500
Email Pessoal	dilador@gmail.com
Email Institucional	dilador@aracatuba.sp.gov.br

Nome	CARMEM SÍLVIA GUARIENTE
Cargo	Secretária Municipal de Saúde.
RG/CPF n.º	13.902.849-3 // 066.253.878-19
Endereço Residencial (*)	Rua Prudente de Moraes n.º 765 - Centro, Guararapes-SP.
Endereço Comercial	Rua Rio de Janeiro n.º 300 - Vila Mendonça, Araçatuba-SP.
Telefones	(18) 3636-1145
Email Pessoal	cs.guariente@gmail.com
Email institucional	saude@aracatuba.sp.gov.br

Nome	ANTÔNIO DOMIGO DE CAMARGO
Cargo	Diretor Presidente
RG/CPF n.º	6.381.193-SSP/SP
Endereço Residencial (*)	Rua: José Lourenço, 311 – Concórdia
Endereço Comercial	Abramo Gon nº 29, Araçatuba/SP
Telefone	(18) 3636.7825
Email Pessoal	domingos_camargo@uol.com.br
Email institucional	Gerenciaadm.hm@ascbeneditafernandes.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão/Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado, caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

(Aditamento aprovado pela Resolução 06/06 – D.O.E. de 17/08/06)