



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Pires do Rio 199, - Bairro Vila Americana - São Paulo/SP

Publicado no D.O.C.  
Dia 11/02/25 PAF. 179

### PRINCIPAL

#### Modalidade

Contrato de Gestão

#### Órgão

Secretaria Municipal da Saúde - SMS

#### Número do Contrato

R011/2015

#### Número do Apostilamento

069/2025

#### Objeto do Contrato

GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.

#### Nome do Contratante

PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

#### Nome do Contratado (entidade parceira)

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

#### CNPJ do Contratado (entidade parceira)

60.742.616/0001-60

#### Objeto do apostilamento

Aquisição de Protocolos de Testes Psicológicos - CER II Nossa Senhora Aparecida

#### PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA

#### PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA ATUALIZADO

#### PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA

#### PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA ATUALIZADO

### PRINCIPAL

#### Justificativa

Aquisição de Protocolos de Testes Psicológicos não fornecidos pela Administração Pública.

**Fundamento Legal**

item 7.3.4 da cláusula sétima do CG R011/2015

**Data da Assinatura do apostilamento**

10/02/2025

**ANEXOS**

---

Referência: Processo nº 6018.2025/0000303-7

SEI nº 119460750

**TERMO APOSTILAMENTO Nº069/2025  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015 – SMS/NTCSS**

**PROCESSO Nº:** 2014-0.321.768-4  
**PROCESSO SEI Nº:** 6018.2025/0000303-7  
**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
**CONTRATADA:** CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA  
**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.  
**OBJETO DO APOSTILAMENTO:** Aquisição de Protocolos de Testes Psicológicos – CER II Nossa Senhora Aparecida


A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representada por **RF 516.162-2**, pela Coordenadoria Regional de Saúde Leste, e de outro lado, a **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, denominada **CONTRATADA**, nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R011/2015**, foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para aquisição dos Testes Psicológicos (Protocolo de Registro para WISC IV, Protocolo de resposta 1 para WISC IV, Protocolo de resposta 2 para WISC IV, Protocolo de Registro Geral WAIS III, Protocolo procurar simbolos WAIS III) para o CER II Nossa Senhora Aparecida, utilizando saldo residual da linha de outros materias de consumo.

O valor suportado no mês de fevereiro/2025, será como segue abaixo:

Custeio	fevereiro/25	Total
	R\$ 592,40	R\$ 592,40

Todos os detalhes estão descritos no **Ofício 99/2025** – Coordenação APS / Abastecimento anexo a este Termo. E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

São Paulo, 06 de fevereiro de 2025

  
\_\_\_\_\_  
**NILZA MARIA PIASSI BERTELLI**  
COORDENADORA  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

São Paulo, 04 de fevereiro de 2025.

**OFÍCIO: 99/2025 – Coordenação APS / Abastecimento**

**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de saldo verba – RASTS 11

**EMPRESA:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE - CRSL

**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista

Prezada Coordenadora,  
Sra. Nilza Maria Piassi Bertelli

Cumprimentando cordialmente, venho respeitosamente requerer autorização para utilização do **saldo da linha de despesas do contrato de gestão**, das unidades integrantes do Contrato de Gestão R011/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de Itaquera / Guaianases e Cidade Tiradentes, aquisição para Cer II Nossa Senhora Aparecida de (*Protocolo de registro para WISC IV, Protocolo de resposta 1 para WISC IV, Protocolo de resposta 2 para WISC IV, Protocolo de Registro Geral WAIS III, Protocolo procurar símbolos WAIS III*) no valor de **R\$ 592,40 (Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta Centavos)**, o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização, pelos motivos a seguir expostos:

- Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
- Impacto na assistência e assim, comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Diante do exposto, solicitamos autorização para utilização do saldo residual para compra dos Protocolos de Testes Psicológicos (*Outros Materiais de Consumo*) para a unidades de saúde acima mencionada.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,



**Ir. Rosane Ghedin**  
Diretora Presidente  
Casa de Saúde Santa Marcelina

