

TERMO ADITIVO Nº **003/2017** do CONVÊNIO Nº
049/2015 – CPCSS\SMS

PROCESSO Nº: 2015-0.321.529-2

PARTICIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA.**

OBJETO DO CONVÊNIO: Execução e Manutenção do Serviço de longa permanência para Idosos em estado de vulnerabilidade atendidos pelo ILPI Canindé.

OBJETO DO ADITAMENTO: Alteração do caput da cláusula décima primeira do **Termo de Convênio Nº 049/2015 – CPCSS\SMS**, prorrogação do prazo de vigência do contrato e plano de trabalho pelo período de **12 meses a partir de 01/01/2018 até 31/12/2018.**

Inclusão no caput da cláusula sexta – das obrigações da conveniada:

Inciso XIX: A remuneração e as vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados da conveniada não poderão exceder a média de valores praticados no mercado, no âmbito do Município de São Paulo.

Inciso XX: As contratações de bens e serviços realizadas pelas organizações da sociedade civil com o uso de recursos transferidos pela Administração Pública Municipal observarão os parâmetros usualmente adotados pelas organizações privadas, assim como os valores condizentes com o mercado local.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde - SMS/SP/Fundo Municipal de Saúde – CNPJ 13.864.377/0001-30**, com sede nesta cidade na Rua General Jardim nº 36, neste ato representado por seu Secretário Municipal da Saúde, **Dr. WILSON MODESTO POLLARA**, brasileiro, casado, portador do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado a **COORDENAÇÃO REGIONAL DAS OBRAS DE PROMOÇÃO HUMANA**, CNPJ nº 43.473.487/0001-32, situada à Rua Padre Azevedo, 125 - Jardim São Paulo (Zona Norte), São Paulo - SP, CEP. 02044-120 neste ato representado por sua presidente CARLOTA CARDOSO DA SILVA, RG nº [REDACTED] CPF nº [REDACTED], doravante denominada **CONVENIADA**, perante as testemunhas abaixo assinadas, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **TERMO DE CONVÊNIO Nº 049/2015 – CPCSS\SMS**, consoante

despacho autorizatório exarado no processo nº **2015-0.321.529-2** e na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera o *caput* da cláusula décima primeira do **Termo de Convênio Nº 049/2015 – CPCSS\SMS**, prorrogando o prazo de vigência do contrato e plano de trabalho pelo período de 01 de janeiro de 2018 a 31 de dezembro de 2018. Inclusão no *caput* da cláusula sexta – das obrigações da conveniada:

Inciso XIX: A remuneração e as vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados da conveniada não poderão exceder a média de valores praticados no mercado, no âmbito do Município de São Paulo.

Inciso XX: As contratações de bens e serviços realizadas pelas organizações da sociedade civil com o uso de recursos transferidos pela Administração Pública Municipal observarão os parâmetros usualmente adotados pelas organizações privadas, assim como os valores condizentes com o mercado local.

CLÁUSULA SEGUNDA

Estabelece o orçamento para o período de 01/01/2018 a 31/12/2018, o montante de **R\$ 1.688.725,20** (Um milhão, seiscentos e oitenta e oito mil, setecentos e vinte e cinco reais e vinte centavos), **a TÍTULO DE CUSTEIO**, onerando a **dotação orçamentária 80.10.10.301.3003.2520.3350.3900.00 e 02 quando couber**, para o contrato em questão.

CLÁUSULA TERCEIRA

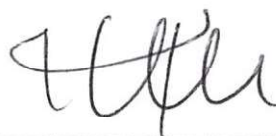
Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **Termo de Convênio Nº 049/2015 – CPCSS\SMS**.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.



CARLOTA CARDOSO DA SILVA

Coordenação Regional das Obras de Promoção Humana



DR. WILSON MODESTO POLLARA

Secretário Municipal de Saúde



TESTEMUNHAS:

1) _____

Nome:

CPF:

Alexandre D. Finotti
Gerente
CPF: [REDACTED]
[REDACTED]
Coordenação Regional das
Obras de Promoção Humana

2) _____

Nome:

CPF:

WILLIAM SANTOS DA SILVA
CPF: 132.1
SMS.G

ANEXO I

TERMO ADITIVO 003/2017 – CONVÊNIO CV049/2015

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - **EXERCÍCIO 2018**

(jan) 140.727,10	(fev) 140.727,10	(mar) 140.727,10	(abr) 140.727,10	(maio) 140.727,10	(jun) 140.727,10	R\$ 1.688.725,20
(jul) 140.727,10	(ago) 140.727,10	(set) 140.727,10	(out) 140.727,10	(nov) 140.727,10	(dez) 140.727,10	

