



**Prefeitura do Município de Angatuba**  
**Estado de São Paulo**

**TERMO ADITIVO DO CONTRATO ENTRE A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA E A VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA.**

**TERMO DE CONTRATO Nº 068/2023 – Termo aditivo nº 001**  
**PROCESSO Nº 050/2023**  
**DISPENSA Nº 007/2023**

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA**, inscrita no CNPJ nº 46.634.234/0001-91 doravante denominada **CONTRATANTE**, representada, neste ato pelo Prefeito Municipal, **Sr. Nicolas Basile Rochel**, portador do RG n.º 48.249.486-4 SSP e do CPF/MF n.º 423.369.018-62, endereço à Rua Giácomo Fasanella, nº 340, Jardim Domingos Orsi, Angatuba/SP, CEP 18.240-000, e a **VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.053.227/0001-23, com endereço no Sítio Bela Vista S/N Zona Rural de Piedade/SP, CEP: 18.170-000, representada, neste ato pelo **Sr. Marcelo Tadeu Coimbra**, portador do RG nº 23.300.333-2 SP e do CPF nº 135.289.228-69, doravante denominada **CONTRATADA**, **CONSIDERANDO** que resta demonstrado a necessidade da prorrogação conforme documentos constantes e no processo resolvem de comum acordo celebrar o presente termo aditivo que tem por objeto o tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória do **Sr. Luciano Teotônio de Oliveira**, conforme determinação **judicial nº 1001040-22.2023.8.26.0025**, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes que mutuamente se outorgam e se obrigam, a saber:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica aditado a cláusula 04 – da vigência passando a ter mais **90 (noventa)** dias de internação, a contar de 26 de setembro de 2023 a 26 de dezembro de 2023.

**CLAUSULA SEGUNDA**

Dá-se ao presente termo o valor total de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais), sendo 03 parcelas de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), que correrá por conta da dotação orçamentária de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde e Medicina Preventiva: Ficha 121 - 02.07.00 – 02.07.01 – 10.301.0013.2.014 – 3.3.90.39.00 – 01.310.0000 – empenho nº 11195-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Permanecendo inalteradas as demais cláusulas contratuais.



**Prefeitura do Município de Angatuba**  
**Estado de São Paulo**

E por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma para um só efeito jurídico, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Angatuba, 26 de setembro de 2023.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA**  
CNPJ 46.634.234/0001-91  
**NICOLAS BASILE ROCHEL**  
Prefeito Municipal  
**CONTRATANTE**

**VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA**  
CNPJ/MF nº 19.053.227/0001-23  
Marcelo Tadeu Coimbra  
RG nº 23.300.333-2 / CPF nº 135.289.228-69  
**CONTRATADA**

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
**NOME:**  
**RG:**

2) \_\_\_\_\_  
**NOME:**  
**RG:**



**Prefeitura do Município de Angatuba**  
**Estado de São Paulo**

**TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO**

**CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA**

**CONTRATADO: VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 068/2023– Termo aditivo nº 001**

**OBJETO:** Prorrogação por mais 90 (noventa) dias da contratação da clínica **VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA** para a continuidade do tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória do Sr. **Luciano Teotônio de Oliveira**, conforme determinação **judicial nº 1001040-22.2023.8.26.0025**, que se encontra em situação de risco social, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

**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.

Angatuba, 26 de setembro de 2023.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 423.369.018-62 / RG:48.249.486-4



**Prefeitura do Município de Angatuba**  
**Estado de São Paulo**

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA  
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 423.369.018-62 / RG:48.249.486-4

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

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 423.369.018-62 / RG:48.249.486-4

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

**Pela CONTRATADA:**

Nome: **MARCELO TADEU COIMBRA**

Cargo: **SÓCIO - PROPRIETÁRIO**

CPF: 135.289.228-69

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

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 423.369.018-62 / RG:48.249.486-4

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

**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

Nome: **SRA. KATRIN GROTZ MENKE**

Cargo: **Coordenadora do CAPS I**

CPF: 150.253.258-11

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

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Nome:

Cargo:

CPF:

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

(\*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

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



**Prefeitura do Município de Angatuba**  
**Estado de São Paulo**

**CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**  
**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

**CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA**

**CONTRATADO: VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 068/2023– Termo aditivo nº 001**

**OBJETO:** Prorrogação por mais 90 (noventa) dias da contratação da clínica **VITÓRIA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA LTDA** para a continuidade do tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória do Sr. **Luciano Teotônio de Oliveira**, conforme determinação **judicial nº 1001040-22.2023.8.26.0025**, que se encontra em situação de risco social, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O CONTRATO**

<b>Nome:</b> Nicolas Basile Rochel
<b>Cargo:</b> Prefeito Municipal
<b>RG nº:</b> 48.249.486-4
<b>Endereço:</b> Rua Giacomo Fasanella, nº 340 – Jd. Domingos Orsi, Angatuba/SP
<b>Telefone:</b> (15) 3255-9500
<b>e-mail:</b> gabinete@angatuba.sp.gov.br

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP**

<b>Nome:</b> Fabiano Gomes da Silva
<b>Cargo:</b> Secretário Municipal de Administração
<b>Endereço</b> Comercial do Órgão/Setor: Rua João Lopes Filho, 120, Centro, Angatuba/SP
<b>Telefone:</b> 3255-9500
<b>e-mail:</b> licitacoes@angatuba.sp.gov.br;

Angatuba, 26 de setembro de 2023.

**Fabiano Gomes da Silva**  
**Secretário Municipal de Administração**