

**TERMO DE ADITAMENTO Nº 001 DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA DO MUNICÍPIO ANGATUBA E A CLÍNICA TERAPÊUTICA ESTRELA DA MANHÃ**

**TERMO DE CONTRATO Nº 090/2018**  
**PROCESSO Nº 106/2018**  
**DISPENSA Nº 036/2018**

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. Luiz Antonio Machado, RG nº 6.451.242-3 e CPF nº 033.108.288-83, e a **CLINICA TERAPÊUTICA ESTRELA DA MANHÃ – EMERSON LUIZ GABRIELLI**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 16.810.836/0001-91, com endereço na Estrada dos Pereiras, 363 - Jardim Ressore - Cotia – SP Cep 06727-000, representada, neste ato por Emerson Luiz Gabrielli, portador do RG nº 19.640.279 SSP/SP e do CPF nº 140.214.928-01, residente e domiciliado na Rua dos Canários nº 215 Jardim Nova Coimbra CEP: 06703-390 – Cotia/SP, doravante denominada **CONTRATADA**, **resolvem de comum acordo celebrar o presente termo de prorrogação do contrato que tem por objeto** o tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória da Sra. Lurdes de Fatima Ferreira, estabelecendo o que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica aditado a cláusula 04 – da vigência passando a ter mais 06 (seis) meses de internação, a contar de 27 de maio de 2019 encerrando em 26 de novembro de 2019.  
Permanecendo inalteradas as demais cláusulas contratuais.

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, 24 de maio de 2019.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA**

**Luiz Antonio Machado**  
Prefeito Municipal  
CONTRATANTE

**CLINICA TERAPÊUTICA ESTRELA DA MANHÃ**  
**EMERSON LUIZ GABRIELLI**

CNPJ/MF nº 16.810.836/0001-91  
RG nº 19.640.279 SSP/SP / CPF nº 140.214.928-01  
CONTRATADA

Testemunhas:

**Karine Gabriela Ferreira Rochel**  
RG Nº 40.579.659-6

**2) Melisse Fátima Ramos**  
RG nº 40.579.476-9

## TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA**

CONTRATADO: **CLÍNICA TERAPÊUTICA ESTRELA DA MANHÃ - EMERSON LUIZ GABRIELLI**

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): **090/2018**

**OBJETO:** Tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória da Sra. Lurdes de Fátima Ferreira, que se encontra em situação de risco social, necessitando da continuidade do tratamento por parte da Contratada.

**Advogado(s):** Procuradores Municipais

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 TCE/SP;
- 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, 24 de maio de 2019.

### GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: **LUIZ ANTONIO MACHADO**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 033.108.288-83 RG: 6.451.242-3

Data de Nascimento: 20/08/1953

Endereço residencial completo: **Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP**

E-mail institucional: [gabinete@angatuba.sp.gov.br](mailto:gabinete@angatuba.sp.gov.br)

E-mail pessoal: [doutorlam@uol.com.br](mailto:doutorlam@uol.com.br)

Telefone(s): (15) 32559500

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

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: **LUIZ ANTONIO MACHADO**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: 033.108.288-83 RG: 6.451.242-3

Data de Nascimento: 20/08/1953

Endereço residencial completo: **Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP.**

E-mail institucional [gabinete@angatuba.sp.gov.br](mailto:gabinete@angatuba.sp.gov.br)

E-mail pessoal: [doutorlam@uol.com.br](mailto:doutorlam@uol.com.br)

Telefone(s): (15) 32559500

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

**Pela CONTRATADA:**

Nome: **EMERSON LUIZ GABRIELLI**

Cargo: **PROPRIETÁRIO**

CPF: 140.214.928-01

RG: 19.640.279 SSP/SP

Data de Nascimento: 14/06/1972

Endereço residencial completo: Rua dos Canários nº 315 – Jardim Nova Coimbra. CEP: 06.703-390 – Cotia/SP

E-mail institucional: [ctestreladamanha@gmail.com](mailto:ctestreladamanha@gmail.com)

E-mail pessoal: [patriciafg965@gmail.com](mailto:patriciafg965@gmail.com)

Telefone(s): (11) 4243-7255/ (11) 99759-6180

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

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído

**CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

**Contratante : Prefeitura Municipal de Angatuba**

**Contratado(a): CLINICA TERAPÉUTICA ESTRELA DA MANHÃ - EMERSON LUIZ GABRIELLI**

**Processo nº 106/2018**

**Contrato nº 090/2018**

**OBJETO:** Tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória da Sra. Lurdes de Fátima Ferreira, que se encontra em situação de risco social, necessitando da continuidade do tratamento por parte da Contratada.

**CADASTRO DO RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O CONTRATO**

Nome: LUIZ ANTONIO MACHADO
Cargo: Prefeito Municipal
RG nº: 6.451.242-3
Endereço: Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP
Telefone: 3255-9500
e-mail: gabinete@angatuba.sp.gov.br

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

Nome: <b>JULIANA PEREIRA DE MORAIS</b>
Cargo: Secretária Municipal de Administração
Endereço Comercial do Órgão/Setor: <b>Rua João Lopes Filho, 120, Centro, Angatuba</b>
Telefone: <b>3255-9500</b>
e-mail: <a href="mailto:licitacoes@angatuba.sp.gov.br">licitacoes@angatuba.sp.gov.br</a> ; <a href="mailto:morais_juliana@oabsp.org.gov.br">morais_juliana@oabsp.org.gov.br</a>

Angatuba, 24 de maio de 2019.

**JULIANA PEREIRA DE MORAIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

---

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

**CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA**

**CNPJ Nº: 46.634.234/0001-91**

**CONTRATADA: CLINICA 16.810.836/0001-91**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 090/2018**

**DATA DA ASSINATURA: 24 de maio de 2019.**

**VIGÊNCIA: 06 (seis) meses**

**OBJETO:** Tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória da Sra. Lurdes de Fátima Ferreira, que se encontra em situação de risco social, necessitando da continuidade do tratamento por parte da Contratada.

**VALOR: R\$ 6.852,00 (seis mil oitocentos e cinquenta e dois reais).**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Angatuba, 24 de maio de 2019.

**JULIANA PEREIRA DE MORAIS**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**