



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS – SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

TERMO ADITIVO N.º 029/2024 AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N.º 031/2022 CREDENCIAMENTO N.º 001/2022 PROCESSO LICITATÓRIO 035/2022

O **MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS**, inscrito no CNPJ nº 44.855.443/0001-30, com sede à Av. Coronel João Gomes Martins, nº 505, nesta cidade Martinópolis, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo **PREFEITO MUNICIPAL**, Sr. **VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 32.XXX.XXX-X e inscrito no CPF sob nº 285.XXX.XXX-X7, doravante denominada **CONVENIENTE** de outro lado a empresa **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**, com CNPJ/MF nº. 52.268.596/0001-09, com endereço à Rua José Henrique de Melo, nº 236, Centro, na cidade de Martinópolis, Estado de São Paulo, CEP 19.500-000, Telefone (18) 3275-1000 Email: santacasa@stetnet.com.br, neste ato representado pelo **SR. JOSÉ JAILSON DOS PASSOS**, provedor, portador da Cédula de Identidade RG nº 17.***.***, inscrito no CPF/MF nº 083.***.***-62, aqui denominado simplesmente **CONVENIADA**, resolvem firmar o Aditamento do Contrato 031/2022, firmado em 01 de Abril de 2022, e fazem consignar o que segue:

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Constitui objeto deste Termo Aditivo o reajuste do Contrato nº 031/22 (Credenciamento nº 001/2022 Processo licitatório 035/2022) para a realização do repasse de Recurso Federal que será destinado ao Custeio do Piso da Enfermagem – Assistência Financeira Complementar, conforme Plano de Trabalho apresentado e a Lei nº 14.434 de 06 de Agosto de 2022.

PARAGRAFO ÚNICO: A obrigatoriedade do Município referente ao repasse do Piso da Enfermagem só existe até o limite dos recursos recebidos da União, dito isso o pagamento será realizado conforme o repasse da União.

CLAUSULA SEGUNDA – DO VALOR:

O valor do presente contrato terá o acréscimo de R\$ 19.065,15 (dezenove mil, sessenta e cinco reais e quinze centavos) mensais, totalizando **R\$ 247.846,95 (Duzentos e Quarenta e Sete Mil, Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)**, (anual), para o pagamento dos profissionais da enfermagem, conforme repasse da União, cuja despesa correrá à conta da seguinte dotação orçamentária:

020301 F.M.S.

10.302.0008.2120.0000 Subvenção atendimento hospitalar

3.3.50.43.00 SUBVENÇÕES SOCIAIS

Ficha 808 Reserva 2349

PARAGRAFO ÚNICO: O valor do presente contrato se encontra em R\$ 4.715.676,90, o mesmo terá um reajuste de 5,2558085 % para o pagamento do Piso da Enfermagem, totalizando um valor de **R\$ 4.963.523,85 (Quatro Milhões, Novecentos e Sessenta e Três Mil, Quinhentos e Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)**.

CONTRATO	R\$ 4.715.676,90
PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 247.846,95
TOTAL	R\$ 4.963.523,85

CLASULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO:

E, por estarem de comum acordo firmam o presente Instrumento de Aditamento Contratual em 03 (Três) vias de igual teor na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do Contrato em epígrafe, que não foram objeto de alteração pelo presente termo.

Prefeitura do Município de Martinópolis/SP, 05 de abril de 2024.

PREFEITURA M. DE MARTINÓPOLIS
CNPJ nº 44.855.443/0001-30
SR. VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO
Prefeito Municipal
Contratante

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
CNPJ nº 52.268.596/0001-09
SR. JOSÉ JAILSON DOS PASSOS
CPF nº 083.***.***-62
Contratado

TESTEMUNHAS:

NOME: EDIDAMAR BATISTA CÂMARA
RG: 14.***.***-2

NOME: ALINE ANDRADE SOUZA POCIELAN
RG: 42.***.***-1



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 59AD-99A6-9107-43DE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VALDECI SOARES DOS SANTOS FILHO (CPF 285.XXX.XXX-37) em 05/04/2024 11:09:26 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ ALINE ANDRADE SOUZA POCIELAN (CPF 362.XXX.XXX-13) em 05/04/2024 12:30:36 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/59AD-99A6-9107-43DE>