



Protocolo nº 765/2023
Contrato nº 099/2023
Termo Aditivo nº 139/2025

TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

Termo aditivo de contrato que entre si celebram, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**, inscrita no CNPJ 45.731.650/0001-45, com sede na Rua Galício Del Nero nº 51, Centro, neste ato representada pelo Exmo. Sr. Prefeito Municipal, **FERNANDO LUBRECHET**, brasileiro, casado, professor universitário, portador da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED] SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº. [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Dr. [REDACTED] em Pirassununga-SP, doravante denominada simplesmente **LOCATÁRIO**, e de outro lado, **FAUSTO VICTORELLI JUNIOR**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] SSP/SP e inscrito no CPF nº [REDACTED] residente e domiciliado na [REDACTED] centro, na cidade de Pirassununga/SP, CEP [REDACTED] denominado **LOCADOR**. As partes assim identificadas pactuam o presente termo de prorrogação de contrato, regendo-se pelos dispositivos legais, bem como pelas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Objeto da Locação: imóvel situado na Rua Sete de Setembro, nº221, Centro, nesta cidade de Pirassununga-SP, destinado exclusivamente ao funcionamento do CAPS I (Centro de Atenção Psicossocial), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO

2.1. Conforme Manifestação de Interesse e Aceite do Locador na prorrogação em fls. 641, Manifestação da Secretaria Municipal de Saúde em fls. 643 e Parecer Jurídico em fls. 661/663, prorroga-se o contrato 099/2023 por 12 (doze) meses, a contar retroativamente de 28/06/2025.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RESCISÃO ANTECIPADA

3.1. Fica acordado que o Município Locatário poderá rescindir unilateralmente o presente contrato, mediante aviso prévio, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, caso seja formalizado novo contrato decorrente do processo licitatório em trâmite, registrado sob o protocolo administrativo nº 3540/2025.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. O valor total da prorrogação contratual será de R\$ 84.072,30 (oitenta e quatro mil, setenta e dois reais e trinta centavos), correspondente ao valor mensal de R\$ 7.006,03 (sete mil, seis reais e três centavos), mantido sem reajuste, conforme manifestação da Secretaria Municipal de Saúde às fls. 683/684, que informou a ausência de solicitação de revisão de valores.

4.2. Conforme Nota de Reserva Orçamentária em fls. 657, a prorrogação seguirá pela seguinte dotação orçamentária: **12.02.00 3.3.90.36 10.302.1003-2.829** Fonte 05.

4.3 Poderá ser realizado apostilamento em caso de mudança da dotação orçamentária.



CLÁUSULA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 Permanecem em vigor todas as demais cláusulas contratuais não atingidas pelo presente termo.

E, por assim estarem justos e contratados, ratificam todas as cláusulas assinando-o juntamente com as duas testemunhas presenciais abaixo.

Pirassununga, _____ de _____ de 2025.

[REDAÇÃO MASCULINA] _____
[REDAÇÃO FEMININA] _____
FERNANDO LUBRECHET
Prefeito Municipal

[REDAÇÃO MASCULINA] _____
[REDAÇÃO FEMININA] _____
FAUSTO VICTORELLI JUNIOR
CPF [REDAÇÃO]

TESTEMUNHA 01	TESTEMUNHA 02



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

ÓRGÃO OU ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Nome	FERNANDO LUBRECHET
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
CPF nº	[REDACTED]
Período de gestão	01/01/2025 À 31/12/2028

As informações pessoais do responsável esta cadastrada no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme “Declaração de Atualização Cadastral” ora anexada.

FERNANDO LUBRECHET
Prefeito Municipal
prefeito@pirassununga.sp.gov.br



CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Protocolo nº 765/2023

Contrato nº 099/2023

Termo Aditivo nº 139/2025

LOCATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

LOCADOR: FAUSTO VICTORELLI JUNIOR

OBJETO: OBJETO DA LOCAÇÃO, IMÓVEL SITUADO NA RUA SETE DE SETEMBRO, N°221, CENTRO, NESTA CIDADE DE PIRASSUNUNGA-SP, DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO FUNCIONAMENTO DO CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR: R\$ 84.072,30 (OITENTA E QUATRO MIL, SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

Advogado(s): Município: Dr. Valter Tadeu Camargo de Castro – OAB/SP 83.082; Dr. Caio Vinícius Peres e Silva – OAB/SP 214.257; Dra. Érica Regina Pianca – OAB/SP 206.780 e Dr. Cleber Botazini de Souza – OAB/SP 319.544; Dr. Fábio Henrique Zan – OAB/SP 214.302; Dr. Rodrigo de Azevedo Leonel – OAB/SP 496.127; Dr. Tiago Alberto Freitas Varisi – OAB/SP 422.843.

Pelo Presente termo, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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 Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), 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) As informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no **Artigo 2º das Instruções nº 01/2024**, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.



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.

Pirassununga, _____ de _____ de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO (LOCATÁRIO), ORDENADOR DE DESPESAS E RESPONSÁVEIS QUE ASSINAM O AJUSTE:

Nome: FERNANDO LUBRECHET

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Nome: José Carlos Mantovani

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: [REDACTED]

Assinatura: Prejudicado pelo fim do mandato em 31/12/2024.

LOCADOR:

Nome: FAUSTO VICTORELLI JUNIOR

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: NAIRA LIVIA DENOFRE

Cargo: Psicóloga

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Acompanhamento Processual

Nome: TIAGO ALBERTO FREITAS VARISI

Cargo: Procurador-Geral

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____



DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

LOCATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

CNPJ Nº: 45.731.650/0001-45

LOCADOR: FAUSTO VICTORELLI JUNIOR

CPF Nº: 044.491.878-73

PROTOCOLO ADM. Nº 765/2023

CONTRATO Nº: 099/2023

TERMO ADITIVO Nº 139/2025

OBJETO: OBJETO DA LOCAÇÃO, IMÓVEL SITUADO NA RUA SETE DE SETEMBRO, N°221, CENTRO, NESTA CIDADE DE PIRASSUNUNGA-SP, DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO FUNCIONAMENTO DO CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR: R\$ 84.072,30 (OITENTA E QUATRO MIL, SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

Declaro, na qualidade de responsável 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.

Pirassununga, _____ de _____ de 2025.

[Assinatura de Fernando Lubrechet]
FERNANDO LUBRECHET
Prefeito Municipal



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **FERNANDO LUBRECHET**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **23/06/2025** às **07:46:12** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **fernandolubrechet@gmail.com**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

F9C55D0C611936D6BC48B6906C3745BE08648B54DD74A5EBBFF4D24467

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

5a9a6502-d9f9-409c-a965-c9ceb79428f7

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **TIAGO ALBERTO FREITAS VARISI**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **23/06/2025** às **08:16:24** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **tiago.varisi@adv.oabsp.org.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

E7AF6AF7D4E6ECDD3A9B11531F04D2893701A4F4D9AEF05FCED937249

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

d6e8e361-b076-47a7-89c4-c9d8b0d9b980

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **NAIRA LIVIA DENOFRE**, CPF [REDACTED], atesto que na data de **21/03/2025** às **09:23:04** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **capsad@pirassununga.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

F2348ACE80ACAEADA87A7C64B0E4EAC3D7ABC4EEA9294539D4685EFC85

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

8d416150-356e-426e-9af5-76b3e549ff0d

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.

