



Protocolo Administrativo nº 3741/2025.

Fundamentação Legal: Artigo 107 da Lei 14.133/2021

Contrato nº 024/2025.

Termo Aditivo 156/2025

TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO

Termo Aditivo 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, nascido aos [13/07/1973], portador da Cédula de Identidade R.G. nº. [26.374.283-0] SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº. [190.434.078-44] residente e domiciliado na Rua Dr. Alinur Vieira de Moraes, nº[477-] Bairro Jardim Veneza II em Pirassununga-SP, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a **CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES**, **CNPJ 56.390.123.0001-30**, situada na avenida 25 número 1111, CEP 13.501-110 no município de Rio Claro-SP, telefone (19) 2112-2100,, e-mail same@bezerrademenezes.net.br e comercial@bezerrademenezes.net.br, simplesmente denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por **EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTOS**, CPF [123.367.798-54] RG [24.456.264-7] SSP/SP, Presidente da instituição, residente na Avenida 01 número 1030 apartamento 83 Centro, Rio Claro/SP CEP 13.500-402 As partes assim identificadas pactuam o presente termo aditivo, que reger-se-á segundo disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, e demais normativos legais, que fazem parte integrante deste, bem como as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Contratação de entidade privada - **CLINICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA - PARA OFERTA DE VAGA DE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ADOLESCENTE COM TRANSTORNO MENTAL SEM HISTÓRICO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA** nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento em benefício do adolescente D.R. (10 anos) acompanhado pelo Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO

2.1. Conforme manifestação da Secretaria Municipal de Saúde em fls. 361 e 363, Relatório Informativo em fls. 351-352 e Parecer Jurídico em fls. 368-369, **fica prorrogada a vigência do contrato 024/2025 pelo período de 30 (trinta) dias a partir de 12 de setembro de 2025.**

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. Conforme manifestação da Coordenação do CAPS em fls. 368 e Nota de Reserva Orçamentária em fls. 356, o valor para o atendimento da prorrogação será de **R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais)** e correrá pela seguinte **dotação orçamentária**:

12.01.00 3.3.90.39 10.301.1001-2.004 F01

CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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



E por estarem assim ajustados, firmam o presente contrato na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Pirassununga, _____ de _____ de 2025.

[Redação]

[Redação]

[Redação]

FERNANDO LUBRECHET
Prefeito Municipal

**CASA DE SAÚDE BEZERRA DE
MENEZES**
CNPJ 56.390.123.0001-30

EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTOS
CPF 123.367.798-54

Testemunhas:

TESTEMUNHA 01

TESTEMUNHA 02



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

ÓRGÃO OU ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Nome	FERNANDO LUBRECHET
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
CPF nº	190.434.078-44
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.

[REDAÇÃO MUDADA] _____
[REDAÇÃO MUDADA] _____
[REDAÇÃO MUDADA]
FERNANDO LUBRECHET
Prefeito Municipal
prefeito@pirassununga.sp.gov.br



CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Protocolo Administrativo nº 3741/2025.

Fundamentação Legal: Artigo 107 da Lei 14.133/2021

Contrato nº 024/2025.

Termo Aditivo 156/2025

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES

OBJETO: Contratação de entidade privada - CLINICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA - PARA OFERTA DE VAGA DE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ADOLESCENTE COM TRANSTORNO MENTAL SEM HISTÓRICO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento em benefício do adolescente D.R. (10 anos) acompanhado pelo Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil.

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais)

1. Estamos CIENTES de que:

Pelo Presente termo, nós, abaixo identificados:

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.

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; RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, RESPONSÁVEL QUE ASSINA O AJUSTE PELA CONTRATANTE E ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE;

Nome: FERNANDO LUBRECHET

Cargo: Prefeito Municipal

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA:

Nome: EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTOS

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: DEBORAH ELOY SILVEIRA DE MARCO

Cargo: terapeuta ocupacional

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Acompanhamento Processual

Nome: TIAGO ALBERTO FREITAS VARISI

Cargo: Procurador-Geral

Assinatura: _____



DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

CNPJ Nº: 45.731.650/0001-45

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES

CNPJ Nº: 56.390.123.0001-30

PROTOCOLO ADM. Nº 3741/2025

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Artigo 107 da Lei 14.133/2021

CONTRATO Nº: 024/2025

TERMO ADITIVO Nº: 155/2025

OBJETO: Contratação de entidade privada - CLINICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA - PARA OFERTA DE VAGA DE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ADOLESCENTE COM TRANSTORNO MENTAL SEM HISTÓRICO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento em benefício do adolescente D.R. (10 anos) acompanhado pelo Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil.

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais).

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.

FERNANDO LUBRECHET
PREFEITO MUNICIPAL



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **FERNANDO LUBRECHET**, CPF **190.434.078-44**, 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, **DEBORAH ELOY SILVEIRA DE MARCO**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **25/06/2025** às **09:58:55** 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 **deborah.eloy@hotmail.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:

DFC9865DBAA81C45393DC3B68BBA08DDA69B438DFF2E3DE37202F2B65A

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

0b0ea9f1-117f-45a1-afcc-3bb16553b47b

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

Processo: 3741/2025



94/224