



Protocolo Administrativo nº 3741/2025.  
Fundamentação Legal: Artigo 107 da Lei 14.133/2021  
Contrato nº 024/2025.  
Termo Aditivo 188/2025

### **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 [REDACTED] portador da Cédula de Identidade R.G. nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº. [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED] 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](mailto:same@bezerrademenezes.net.br) e [comercial@bezerrademenezes.net.br](mailto:comercial@bezerrademenezes.net.br), simplesmente denominada de **CONTRATADA**, neste ato representada por **EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTOS**, CPF 123.367.798-54, RG [REDACTED] Presidente da instituição, [REDACTED] número [REDACTED]. 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. 502, Relatório Informativo em fls. 500/501 e Parecer Jurídico em fls. 510/511, **fica prorrogada a vigência do contrato 024/2025 pelo período de 30 (trinta) dias a partir de 12 de novembro de 2025.**

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1. Conforme manifestação da Secretaria Municipal de Saúde em fls. 502 e Nota de Reserva Orçamentária em fls. 504, o valor para o atendimento da prorrogação será de **R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais)** e correrá pela seguinte **dotação orçamentária**:

**12.02.00 3.3.90.39 10.302.1003-2.844 F05**



**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 MUDADA]  
[REDAÇÃO MUDADA]  
[REDAÇÃO MUDADA]  
**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:

Documento assinado digitalmente  
**gov.br**  
FLAVIA VANIN MELLO IACOVINO  
Data: 27/11/2025 14:21:11-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinado digitalmente por DAVIDSON  
DIEGO FIORELLI. O documento foi emitido no servidor da  
República Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
OU=CPF A3, OU=AC VALD RFB V3, OU=AR  
OU=AR-CPF-A3-VALD-RFB-V3, CN=DAVIDSON  
DIEGO FIORELLI. O documento foi assinado com:  
Recebi o seu aviso sobre a assinatura e aceitei os termos definidos  
por minha assinatura neste documento.  
Localização: sua localização de assinatura  
Data: 2025-11-27 14:29:25  
PDF Reader Versão: 9.7.1

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.

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
**FERNANDO LUBRECHET**  
Prefeito Municipal  
[prefeito@pirassununga.sp.gov.br](mailto: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 188/2025

**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)**

**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, 01 de junho 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**

Documento assinado digitalmente

**gov.br** EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTOS  
Data: 28/11/2025 14:32:26-0300  
Verifique em <https://validar.tii.gov.br>

Assinatura:

## GESTOR DO CONTRATO:

---

Nome: DEBORAH ELOY SILVEIRA DE MARCO

Cargo: terapeuta ocupacional

1

Documento assinado digitalmente  
**DEBORAH ELOY SILVEIRA DE MARCO**  
Data: 27/11/2025 14:23:54-0300

Assinatura:

#### **DEMAIS RESPONSÁVEIS:**

**DEMAIS RESPONSÁVEIS:** Tipo de ato sob sua responsabilidade: Acompanhamento Processual

**Name:** TIAGO ALBERTO FREITAS VARIŞI

**Nome: MAGALHÃES ALBERTO**

TIAGO  
ALBERTO  
FREITAS  
VARISI

### Assinatura:

Assinado digitalmente por TIAGO ALBERTO FREITAS VARISI  
CNP: BR-010-ICP-Brasil, OU=AC OAB, OU=4319613000170, OU=Presencial, OU=Assinatura Tipo A3, OU=ADVOGADO, CN=TIAGO ALBERTO FREITAS VARISI  
Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de  
vinculação legal  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2025-11-27 15:05:13-03'00'



**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:** 188/2025

**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.

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
**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 [REDACTED] 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 [REDACTED] 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 [REDACTED] 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