

TERMO ADITIVO Nº 011/2015 do CONTRATO DE GESTÃO Nº 019/2009 - NTCSS - SMS

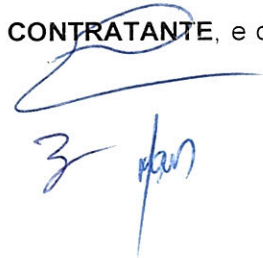
**PROCESSO Nº:** 2009-0.054.566-2

**PARTICIPÉES:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E A FIDI - FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM VISTAS AO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE DIAGNÓSTICOS POR **IMAGEM REGIÃO CENTRO-OESTE** DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO.

**OBJETO DO CONTRATO:** Planejamento, ordenação, coordenação e provisão dos serviços de diagnóstico por imagem no âmbito da **REGIÃO CENTRO-OESTE** do Município de São Paulo.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Acréscimo de valor, a título de custeio, para pagamento de 13º salário.

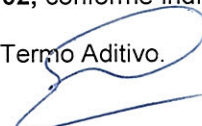


Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde - SMS/SP/ Fundo Municipal de Saúde – CNPJ 13.864.377/0001-30**, com sede nesta cidade na Rua General Jardim nº 36, neste ato representado por seu Secretário Municipal da Saúde, **DR. ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA**, brasileiro, casado, portador RG nº 17.346.675-8, CPF nº 131.926.798-08, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de



outro lado a **FIDI - FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**, qualificada como **ORGANIZAÇÃO SOCIAL** no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.206.581-6 (Certificado de Qualificação nº 010), com CNPJ/MF nº 55.401.178/0001-36, inscrita no CREMESP sob nº 37122, com endereço na Rua dos Ingleses nº 569, CEP: 01329-000, neste ato representado por seu **Diretor Dr. ROBERTO GOMES NOGUEIRA**, brasileiro, casado, médico, RG nº 3.172.038, CPF/MF nº 495.234.738-91 e por seu **Diretor Adjunto Dr. MARCOS IDAGAWA**, brasileiro, casado, médico, RG Nº 24.348.940-7, CPF/MF Nº 128.385.838-08, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº 019/2009 - NTCSS - SMS**, consoante despacho autorizatório exarado no processo nº **2009-0.054.566-2**, e na conformidade das seguintes cláusulas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente Termo Aditivo tem por objetivo acrescer os recursos, a título de custeio, na ordem de **R\$ 99.621,38** (Noventa e nove mil, seiscentos e vinte e um reais, e trinta e oito centavos) para pagamento do **13º salário**, a serem repassados em duas parcelas, sendo: R\$ 49.810,69 (quarenta e nove mil, oitocentos e dez reais, e sessenta e nove reais.) em novembro, e R\$ 49.810,69 (quarenta e nove mil, oitocentos e dez reais, e sessenta e nove reais.) em dezembro do ano vigente, onerando as **dotações orçamentárias 84.10.10.301.3003.4125.33503900 – FONTE 00 e FONTE 02**, conforme indicado no plano orçamentário, que ora passa a fazer parte integrante deste Termo Aditivo.

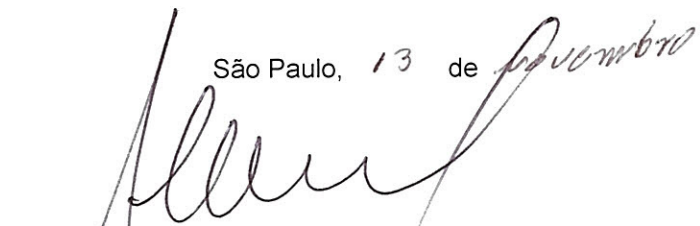
  
  


**CLÁUSULA SEGUNDA**

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **CONTRATO DE GESTÃO nº 019/2009 NTCSS – SMS**, bem como seus Anexos Técnicos, no que não colidirem com o presente termo.

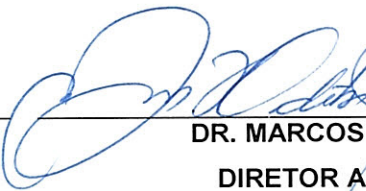
E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 13 de novembro de 2015.

  
\_\_\_\_\_  
**DR. ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO**

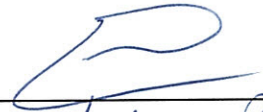
  
\_\_\_\_\_  
**DR. ROBERTO GOMES NOGUEIRA**  
**DIRETOR**


FIDI - FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA  
E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

  
\_\_\_\_\_  
**DR. MARCOS IDAGAWA**  
**DIRETOR ADJUNTO**

FIDI - FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA  
E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Testemunhas:

1)   
\_\_\_\_\_  
Nome: **Andressa Luz**  
CPF: **193512688-90**

2)   
\_\_\_\_\_  
Nome: **William S. Silva**  
CPF: **76347804902**



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

Prefeitura do Município de São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

PLANO ORÇAMENTÁRIO

Plano Orçamentário 2015 do CONTRATO DE GESTÃO Nº 019/2009 - NTCSS - SMS				
Periodo		nov/15	dez/15	TOTAL
Parte Fixa		R\$ 264.435,22	R\$ 264.435,22	R\$ 528.870,44
TA Nº 011/2015	13º SALARIO	R\$ 49.810,69	R\$ 49.810,69	R\$ 99.621,38
Total		R\$ 314.245,91	R\$ 314.245,91	R\$ 628.491,82

*[Handwritten signature]*